FORMATO AUTORIZACIÓN DE PAGO	Versión: 002 Fecha: 29/02/2024 Página 1 de 2 Comunicaciones 001

No. CONTRATO/CONVENIO:	MINIMA CUANTIA N° SMC-008-SG-2024				
OBJETO:	APOYO LOGISTICO PARA EL SUMINISTRO DE ALIMENTACION, HIDRATACION, TRASLADO DE PRIVADOS DE LA LIBERTAD Y EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE MENORES DE EDAD Y ADOLESENTES PENALMENTE RESPONSABLES				
CONTRATISTA:	MARTHA MARLIT BERRIO MESTRA				
SUPERVISOR:	ALEXÁNDER GONZÁLEZ VELÁSQUEZ				
PERIODO A CANCELAR	29 DE JULIO HASTA EL 01 DE AGOSTO DE 2024				
CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES SEGURIDAD SOCIAL (Prestación de servicios – Consultoría e Interventoría)	Pago de Salud **E.P.S.**	SAVIA SALUD EPS	**No.**	1110187249	
	Pago de Pensión **EMPRESA**	PORVENIR	**No.**	1110187249	
	Pago de ARL **EMPRESA**	ARL SURA	**No.**	1110187249	
CDP	00056 del 30/01/2024	**RP**	00582 del 08/04/2024		

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

CONCEPTO	**DEBE**	**HABER**
VALOR (INICIAL) DEL CONTRATO	**$36.400.000**	**$36.400.000**
VALOR ADICIONES (Si aplica)		
VALOR PRIMER PAGO (PARCIAL)		$9.450.000
VALOR SEGUNDO PAGO (PARCIAL)		$11.403.000
VALOR TERCERO PAGO (PARCIAL)		$10.080.000
VALOR CUARTO PAGO (PARCIAL)		$4.725.000
VALOR QUINTO PAGO (FINAL)		$741.000
SALDO POR LIBERAR		$1.000,00
SUMAS IGUALES	$	**$36.400.000**

Se certifica que el (la) contratista MARTHA MARLIT BERRIO MESTRA, identificado (a) con (NIT.) (cédula de ciudadanía) No. 32.252.508 de San Pedro de Urabá, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato de mínima cuantía No. SMC-008-SG-2024, por lo tanto, se **AUTORIZA** el pago **FINAL** del periodo citado en la cuenta bancaria No. 64527914262 de Bancolombia.

FIRMA SUPERVISOR

San Pedro de Urabá, 02 de agosto de 2024