AUTORIZACIÓN DE PAGO
R-RI-73
10

FECHA:	20 de septiembre de 2024
CONSECUTIVO TRD:	250-23-01-01-0689-2024
No. CONTRATO/CONVENIO:	200-10-01-10-0096-2024
OBJETO:	Contratar en arriendo un espacio dentro de un parqueadero para los vehículos asignados a la Territorial Nutibara de propiedad de la Corporación para el Desarrollo Sostenible del Urabá - CORPOURABA.
NOMBRE CONTRATISTA:	REINALDO LEON ZAPATA ROJAS
NIT/CÉDULA CONTRATISTA:	70.433.614
NOMBRE SUPERVISOR(A):	CRISTIAN CAMILO MESTRA JARAMILLO
NOMBRE COORDINADOR(A):	CRISTIAN CAMILO MESTRA JARAMILLO
PERIODO Y NÚMERO DE PAGO A CANCELAR:	Junio 2024 Pago 1
NÚMERO CUENTA BANCARIA BENEFICIARIO:	Bancolombia Cuenta de Ahorros N. 24078151397

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES SEGURIDAD SOCIAL (Prestación de servicios – Consultoría e Interventoría)	Pago de Salud **E.P.S.**	x	**No.**	9468757818
	Pago de Pensión **EMPRESA**	x	**No.**	9468757818
	Pago de Riesgo **EMPRESA**	x	**No.**	9468757818

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL
(Favor agregue las filas que requiera)

CDP	RCP	Actividad	Rubro	Valor
79			2.3.2.02.02.007.32990900412.32.72112.1.0.0 0.1.2.3.1.01	$5.200.000

VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO:	$5.200.000
EJECUCIÓN FINANCIERA (Para los convenios solo se tendrán en cuenta los recursos aportados por CORPOURABA)	
VALOR CONTRATO	$5.200.000
VALOR PAGADO	$0
VALOR A PAGAR HONORARIOS/SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS	$650.000
VALOR A PAGAR OTROS	$ 0

(Transporte, gastos de viaje, arrendamientos, entre otros que incluya el contrato/convenio)	
TOTAL, A PAGAR	$650.000
SALDO	$4.550.000

EJECUCIÓN PORCENTUAL

(Para los convenios solo se tendrán en cuenta los recursos aportados por CORPOURABA)

TIPO	**%**
EJECUCIÓN FINANCIERA	12,50
EJECUCIÓN FÍSICA	12,50

DOCUMENTOS PARA ANEXAR (Cuando aplique)

DETALLE	**No.**	**FOLIOS EN CARPETA**
SALUD	9468757818	1
PENSIÓN	9468757818	1
OTRO (favor coloque el nombre y agregue las filas que requiera)	Cuenta de Cobro N.1	
INFORME DEL CONTRATISTA No.	NA	
INFORME DE SUPERVISION No.	250-08-01-06-1439-2024	2

Se certifica que el (la) contratista **REINLADO LEON ZAPATA ROJAS**, identificada **C.C** 70.433.614 de cañasgordas, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato No. **200-10-01-10-0096-2024**, por lo tanto, se **AUTORIZA** el pago número 1 correspondiente al periodo citado.

FIRMA SUPERVISOR(A)

	Proyectó	Vo Bo entrega documentación completa a contratación
Nombre	Daissy Helena Vélez	
Firma		