AUTORIZACIÓN DE PAGO

R-RI-73
10

FECHA:	21/10/2024
CONSECUTIVO TRD:	300-23-01-99-0804-2024
No. CONTRATO/CONVENIO:	200-10-01-12-0118-2024
OBJETO:	Prestar los servicios de alojamiento y administración de servidores en la nube, página web y aplicativo TASA, así como asesorías en seguridad de la información y apoyo en la actualización y desarrollo de contenido.
NOMBRE CONTRATISTA:	IMAGEN VIRTUAL WEB S.A.S
NIT/CÉDULA CONTRATISTA:	NIT 900230269
NOMBRE SUPERVISOR(A):	José Nelson Morales
NOMBRE COORDINADOR(A):	José Nelson Morales
PERIODO Y NÚMERO DE PAGO A CANCELAR:	Pago Adición
NÚMERO CUENTA BANCARIA BENEFICIARIO:	CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA 33700000604

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES SEGURIDAD SOCIAL (Prestación de servicios – Consultoría e Interventoría)	Pago de Salud **E.P.S.**	Varios	**No.**	9472879365
	Pago de Pensión **EMPRESA**	Varios	**No.**	9472879365
	Pago de Riesgo **EMPRESA**	Varios	**No.**	9472879365

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL
(Favor agregue las filas que requiera)

CDP	RCP	Actividad	Rubro	Valor
259	523	2.3.2.02.02.008.32040 900322.32.83159.1.0. 01.1.2.3.1.01	Otros servicios de alojamiento y suministro de infraestructura en tecnología de la información (TI)	$12.998.300,00
	901	2.3.2.02.02.008.32040 900321.32.83132.1.0. 01.1.2.3.1.01	Servicios de soporte en tecnologías de la información (TI)	$2.574.920

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR CONTRATO	$ 15.573.220
VALOR PAGADO	$ 12.998.300
VALOR A PAGAR HONORARIOS/SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS	$ 2.574.920
VALOR A PAGAR OTROS (Transporte, gastos de viaje, arrendamientos, entre otros que incluya el contrato)	$0
TOTAL A PAGAR	$ 2.574.920
SALDO	$0

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

TIPO	%
EJECUCIÓN FINANCIERA	100%

EJECUCIÓN FÍSICA	100%

DOCUMENTOS PARA ANEXAR (Cuando aplique)		
DETALLE	**No.**	**FOLIOS EN CARPETA**
SALUD	9472879365	1
PENSIÓN	9472879365	1
OTRO Entrega Credenciales de Acceso Corpouraba	NA	1
Factura	IVWE 962	1
INFORME DEL CONTRATISTA No.	NA	7
INFORME DE SUPERVISION No.	300-08-01-06-1694-2024	6

Se certifica que el (la) contratista __ IMAGEN VIRTUAL WEB S.A.S ___, identificado (a) _ NIT 900230269 _, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato No. __200-10-01-12-0118-2024__, por lo tanto se **AUTORIZA** el pago número ___Dos (2)___ correspondiente al periodo citado.

FIRMA SUPERVISOR(A)

	Proyectó	Vo Bo entrega documentación completa a contratación
Nombre	Jairo Agudelo	
Firma		