AUTORIZACIÓN DE PAGO
R-RI-73
10

FECHA:	24 de octubre de 2024
CONSECUTIVO TRD:	250-23-01-01-0830-2024
No. CONTRATO/CONVENIO:	200-10-01-12-0095-2024
OBJETO:	Contratar un espacio dentro de un parqueadero para estacionar vehículos de CORPOURABA, de funcionarios, contratista y visitantes.
NOMBRE CONTRATISTA:	ELIZABETH FRANCO CIRO
NIT/CÉDULA CONTRATISTA:	CC 1.039.473.003-4
NOMBRE SUPERVISOR(A):	CRISTIAN CAMILO MESTRA
NOMBRE COORDINADOR(A):	CRISTIAN CAMILO MESTRA
PERIODO Y NÚMERO DE PAGO A CANCELAR:	Del 22 de septiembre al 21 de octubre 2024 Pago N° 5
NÚMERO CUENTA BANCARIA BENEFICIARIO:	27420566366 ahorros Bancolombia

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES SEGURIDAD SOCIAL (Prestación de servicios – Consultoría e Interventoría)	Pago de Salud **E.P.S.**	x	**No.**	73096814
	Pago de Pensión **EMPRESA**	x	**No.**	73096814
	Pago de Riesgo **EMPRESA**	x	**No.**	73096814

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL
(Favor agregue las filas que requiera)

CDP	RCP	Actividad	Rubro	Valor
79	403		2.3.2.02.02.007.32990900412.32.72112.1.0.00.1.2.3.1.01	$1.268.152
45	403		2.1.2.02.02.007.32.73290.1.0.01.1.2.3.2.09	$4.121.000
79	403		2.3.2.02.02.007.32990900412.32.72112.1.0.00.1.2.3.1.01	$10.610.848

VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO:	$16.000.000

EJECUCIÓN FINANCIERA

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

VALOR CONTRATO	$16.000.000
ADICION	$
VALOR PAGADO	$12.000.000

VALOR A PAGAR HONORARIOS/SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS	$2.400.000
VALOR A PAGAR OTROS (Transporte, gastos de viaje, arrendamientos, entre otros que incluya el contrato/convenio)	$0
TOTAL, A PAGAR	$2.400.000
SALDO	$1.600.000

EJECUCIÓN PORCENTUAL

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

TIPO	%
EJECUCIÓN FINANCIERA	90
EJECUCIÓN FÍSICA	90

DOCUMENTOS PARA ANEXAR (Cuando aplique)

DETALLE	No.	FOLIOS EN CARPETA
SALUD	73096814	1
PENSIÓN	73096814	1
OTRO (favor coloque el nombre y agregue las filas que requiera)	Factura N. FE413	
INFORME DEL CONTRATISTA No.	NA	
INFORME DE SUPERVISION No.	250-08-01-06-1747-2024	2

Se certifica que el (la) contratista **ELIZABETH FRANCO CIRO.**, identificada **C.C.1.039.473.003**de Medellín, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato No. **200-10-01-12-0095-2024**, por lo tanto, se **AUTORIZA** el pago correspondiente al periodo citado.

FIRMA SUPERVISOR(A)

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