AUTORIZACIÓN DE PAGO
R-RI-73
10

FECHA	18 de diciembre 2024
CONSECUTIVO TRD:	250-23-01-01-1231-2024
No. CONTRATO/CONVENIO:	200-10-01-12-0251-2024
OBJETO:	Contratar mediante la modalidad de Renting servicio de camionetas para garantizar los desplazamientos del personal adscrito de la Entidad en toda el área de Jurisdicción de CORPOURABA.
NOMBRE CONTRATISTA:	T & O IDEA EMPRESARIAL S.A.S
NIT/CÉDULA CONTRATISTA:	NIT 900609134-9
NOMBRE SUPERVISOR(A):	Cristian camilo Mestra Jaramillo
NOMBRE COORDINADOR(E):	Cristian camilo Mestra Jaramillo
PERIODO Y NÚMERO DE PAGO A CANCELAR:	18 de noviembre al 18 de Diciembre 2024 Pago N. 3
NÚMERO CUENTA BANCARIA BENEFICIARIO:	BANCOLOMBIA Cuenta Ahorros N. 58496457232

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES SEGURIDAD SOCIAL (Prestación de servicios – Consultoría e Interventoría)	Pago de Salud **E.P.S.**	x	**No.**	7952971101
	Pago de Pensión **EMPRESA**	x	**No.**	7952971101
	Pago de Riesgo **EMPRESA**	x	**No.**	7952971101

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL
(Favor agregue las filas que necesite)

CDP	RCP	Actividad	Rubro	Valor
45	864		2.1.2.02.02.007.32.73111.1.0.01.1.3.3.2.09	3.847.500,
267	864		2.3.2.02.02.007.32990900229.32.73111.1.0.01.1.2.3.1.01	6.000.000
267	864		2.3.2.02.02.006.32990900224.32.64220.1.0.01.1.2.3.1.01	1.600.000
267	864		2.3.2.02.02.006.32990900229.32.64220.1.0.01.1.2.3.1.01	2.000.000
313	864		2.3.2.02.02.006.32010900527.32.65119.1.0.01.1.2.3.1.01	3.700.000
313	864		2.3.2.02.02.007.32010900527.32.73114.1.0.01.1.2.3.1.01	8.000.000
325	864		2.3.2.02.02.007.32040900224.32.73111.1.0.01.1.2.3.1.01	6.313.406
347	864		2.3.2.02.02.006.32050900421.32.64220.1.0.01.1.2.3.1.01	7.000.000
348	864		2.3.2.02.02.006.32050900422.32.64220.1.0.01.1.2.3.1.01	5.000.000
364	864		2.3.2.02.02.007.32030900529.32.73114.1.0.01.1.2.3.1.01	9.313.086
364	864		2.3.2.02.02.007.32030900529.32.73114.1.0.01.1.2.3.2.03	686.914
368	864		2.3.2.02.02.007.32010900421.32.73114.1.0.01.1.2.3.1.01	7.000.000
409	864		2.3.2.02.02.007.32070900121.32.73111.1.0.01.1.2.3.1.01	8.000.000
413	864		2.3.2.02.02.006.32030900125.32.67490.1.0.01.1.2.3.2.02	35.000.000
413	864		2.3.2.02.02.007.32030900123.32.73111.1.0.01.1.2.3.2.02	25.137.601

422	864		2.3.2.02.02.007.32010900123.32.73111.1.0.01.1.2.3.2.02	9.267.579

VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO:	$137.866.086
EJECUCIÓN FINANCIERA	
VALOR CONTRATO	$137.866.086
VALOR PAGADO	$ 68.933.044
VALOR A PAGAR HONORARIOS/SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS	$ 34.466.522
VALOR A PAGAR OTROS (Transporte, gastos de viaje, arrendamientos, entre otros que incluya el contrato/convenio)	$ 0
TOTAL A PAGAR	$ 34.466.522
SALDO	$ 34.466.522

EJECUCIÓN PORCENTUAL	
TIPO	**%**
EJECUCIÓN FINANCIERA	**75**
EJECUCIÓN FÍSICA	**75**

DOCUMENTOS PARA ANEXAR (Cuando aplique)

DETALLE	No.	FOLIOS EN CARPETA
SALUD	7952971101	1
PENSIÓN	7952971101	1
OTRO (favor coloque el nombre y agregue las filas que requiera)	Factura N° FE 59	
INFORME DEL CONTRATISTA No.	NA	
INFORME DE SUPERVISION No.	250-08-01-06-2579-2024	3

Se certifica que el (la) contratista **T & O IDEA EMPRESARIAL S.A.S**, identificado (a) **NIT 900609134-9**, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato **No. 200-10-01-12-0251-2024**, 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		