AUTORIZACIÓN DE PAGO
R-RI-73
10

FECHA:	11 de marzo 2025
CONSECUTIVO TRD:	250-23-01-01-0205-2025
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 enero al 21 de febrero 2025 Pago N° 9
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.**	75911018
	Pago de Pensión **EMPRESA**	x	**No.**	75911018
	Pago de Riesgo **EMPRESA**	x	**No.**	75911018

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
313	1183		2.3.2.02.02.007.32010900527.32.72112.1.0.01.1.2.3.1.01	$3.200.000
3	41		2.1.2.02.02.007.32.72112.1.0.01.1.2.3.2.25	$4.800.000

VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO:	$24.000.00

EJECUCIÓN FINANCIERA

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

VALOR CONTRATO	$16.000.000

ADICION	$8.000.000
VALOR PAGADO	$21.600.000
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	$0

EJECUCIÓN PORCENTUAL

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

TIPO	%
EJECUCIÓN FINANCIERA	100
EJECUCIÓN FÍSICA	100

DOCUMENTOS PARA ANEXAR (Cuando aplique)

DETALLE	No.	FOLIOS EN CARPETA
SALUD	75911018	1
PENSIÓN	75911018	1
OTRO (favor coloque el nombre y agregue las filas que requiera)	Factura N. FE550	
INFORME DEL CONTRATISTA No.	NA	
INFORME DE SUPERVISION No.	250-08-01-06-0485-2025	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		