AUTORIZACIÓN DE PAGO
R-RI-73
10

FECHA:	25 de marzo 2025
CONSECUTIVO TRD:	250-23-01-01-0226-2025
No. CONTRATO/CONVENIO:	200-10-01-12-0274-2024
OBJETO:	Contratar el servicio de limpieza de los vehículos que forman parte del parque automotor de la CORPORACION en la territorial Nutibara.
NOMBRE CONTRATISTA:	REINALDO LEON ZAPATA ROJAS
NIT/CÉDULA CONTRATISTA:	70.433.614
NOMBRE SUPERVISOR(A):	JORGE DAVID TAMAYO
NOMBRE COORDINADOR(A):	JORGE DAVID TAMAYO
PERIODO Y NÚMERO DE PAGO A CANCELAR:	Del 11 de febrero al 03 de marzo 2025 Pago 3
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.**	5451455592
	Pago de Pensión **EMPRESA**	x	**No.**	5451455592
	Pago de Riesgo **EMPRESA**	x	**No.**	5451455592

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL
(Favor agregue las filas que requiera)

CDP	RCP	Actividad	Rubro	Valor
45	942		2.1.2.02.02.008.32.85330.1.0.01.1.2.3.2.09	$311.057
45	942		2.1.2.02.02.008.32.85330.1.0.01.1.2.3.2.02	$2.488.943

VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO:	$2.800.000
EJECUCIÓN FINANCIERA (Para los convenios solo se tendrán en cuenta los recursos aportados por CORPOURABA)	
VALOR CONTRATO	$2.800.000
VALOR PAGADO	$2.025.000
VALOR A PAGAR HONORARIOS/SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS	$775.000
VALOR A PAGAR OTROS	$ 0

(Transporte, gastos de viaje, arrendamientos, entre otros que incluya el contrato/convenio)	
TOTAL, A PAGAR	$775.000
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	**5451455592**	1
PENSIÓN	**5451455592**	1
OTRO (favor coloque el nombre y agregue las filas que requiera)	Cuenta de Cobro N. 3	
INFORME DEL CONTRATISTA No.	NA	
INFORME DE SUPERVISION No.	250-08-01-06-0520-2025	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. **200-10-01-12-0274-2024**, 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		