

**AUTORIZACIÓN DE PAGO****R-RI-73****10**

FECHA	23 de octubre 2025
CONSECUTIVO TRD:	250-23-01-01-1157-2025
No. CONTRATO/CONVENIO:	200-10-01-10-0135-2025
OBJETO:	Contratar mediante la modalidad de arriendo el 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:	Del 12 de septiembre al 11 de octubre 2025 Pago N. 6
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.	7991207044
	Pago de Pensión EMPRESA	x	No.	7991207044
	Pago de Riesgo EMPRESA	x	No.	7991207044

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL
(Favor agregue las filas que necesite)

CDP	RCP	Acti vida d	Rubro	Valor
20	264		2.3.2.02.02.007.32990900209.32.73111.1.0.01.1.2.3.1.01	6.000.000
68	264		2.1.2.02.02.007.32.73111.1.0.01.1.2.3.2.27	4.004.000
217	264		2.3.2.02.02.007.32010900209.32.73111.1.0.01.1.2.3.2.07	1.800.000
217	264		2.3.2.02.02.007.32010900206.32.73111.1.0.01.1.2.3.1.01	8.200.000
218	234		2.3.2.02.02.007.32010900101.32.73111.1.0.01.1.2.3.2.07	5.000.000
223	264		2.3.2.02.02.007.32030900201.32.73111.1.0.01.1.2.3.2.07	20.000.000
227	264		2.3.2.02.02.007.32020900407.32.73111.1.0.01.1.3.3.3.01	5.000.000
229	264		2.3.2.02.02.007.32010900505.32.73111.1.0.01.1.3.3.4.02	30.000.000
233	264		2.3.2.02.02.007.32020900107.32.73111.1.0.01.1.2.3.2.07	20.000.000
239	264		2.3.2.02.02.007.32030900105.32.73111.1.0.01.1.2.3.2.10	10.000.000
240	264		2.3.2.02.02.007.32010900308.32.73111.1.0.01.1.2.3.1.01	5.000.000
246	264		2.3.2.02.02.007.32070900111.32.73111.1.0.01.1.2.3.1.01	10.000.000
257	579		2.3.2.02.02.007.32010900402.32.73114.1.0.01.1.2.3.2.07	2.000.000
68	579		2.1.2.02.02.007.32.73111.1.0.01.1.2.3.2.12	2.571.352
68	579		2.1.2.02.02.007.32.73111.1.0.01.1.2.3.2.27	8.424.648
348	579		2.1.2.02.02.007.32.73111.1.0.01.1.3.3.11.02	7.274.211
348	579		2.1.2.02.02.007.32.73111.1.0.01.1.3.3.11.11	563.789
VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO:				\$145.838.000
EJECUCIÓN FINANCIERA				

VALOR CONTRATO	\$125.004.000
ADICIÓN	\$20.834.000
VALOR PAGADO	118.059.334
VALOR A PAGAR HONORARIOS/SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS	\$ 27.778.667
VALOR A PAGAR OTROS (Transporte, gastos de viaje, arrendamientos, entre otros que incluya el contrato/convenio)	\$ 0
TOTAL A PAGAR	\$ 27.778.667
SALDO	\$0

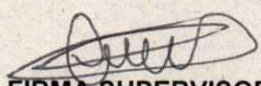
EJECUCIÓN PORCENTUAL

TIPO	%
EJECUCIÓN FINANCIERA	100
EJECUCIÓN FÍSICA	100

DOCUMENTOS PARA ANEXAR (Cuando aplique)

DETALLE	No.	FOLIOS EN CARPETA
SALUD	7991207044	1
PENSIÓN	7991207044	1
OTRO (favor coloque el nombre y agregue las filas que requiera)	Factura N° FE 96	
INFORME DEL CONTRATISTA No.	NA	
INFORME DE SUPERVISIÓN No.	250-08-01-06-2503-2025	6

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. 200-10-01-10-0135-2025**, por lo tanto, se **AUTORIZA** el pago correspondiente al periodo citado.


FIRMA SUPERVISOR(A)

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