AUTORIZACIÓN DE PAGO
R-RI-73
11

FECHA:	29 de julio de 2026
CONSECUTIVO TRD:	300-23-01-01-0914-2026
No. CONTRATO/CONVENIO:	200-10-01-12-0197-2026
OBJETO:	Brindar soporte tecnológico integral y garantizar la seguridad de la información, mediante la administración, gestión y mantenimiento de las tecnologías de la información y las comunicaciones (TIC) de la corporación.
NOMBRE CONTRATISTA:	Compañía de Tecnologías de la Información y la Comunicación S.A.S - COMTIC
NIT/CÉDULA CONTRATISTA:	NIT: 900.470.395-4
NOMBRE SUPERVISOR(A):	Katherin Betancur Henao
NOMBRE COORDINADOR(A):	Katherin Betancur Henao
PERIODO Y NÚMERO DE PAGO A CANCELAR:	Pago Uno. Periodo del 19 de junio a 18 de julio de 2026..
NÚMERO CUENTA BANCARIA BENEFICIARIO:	Cuenta Corriente # 64500003377 Bancolombia

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES SEGURIDAD SOCIAL (Prestación de servicios – Consultoría e Interventoría)	Pago de Salud **E.P.S.**	Varias	**No.**	86427809
	Pago de Pensión **EMPRESA**	Varias	**No.**	86427809
	Pago de Riesgo **EMPRESA**	Varias	**No.**	86427809

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL
(Favor agregue las filas que requiera)

CDP	RCP	Actividad	Rubro	Valor
241	585	Servicios de soporte en tecnologías de la información (TI)	2.3.2.02.02.008.32043204-0301.83132.1.0.01.1.2.3.1.01	65.490.000
241	585	Servicios de soporte en tecnologías de la información (TI)	2.3.2.02.02.008.32043204-0301.83132.1.0.01.1.2.3.2.07	77.128.841

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
VALOR CONTRATO	$142.618.841
VALOR PAGADO	$0
VALOR A PAGAR HONORARIOS/SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS	$27.603.646
VALOR A PAGAR OTROS (Transporte, gastos de viaje, arrendamientos, entre otros que incluya el contrato)	$0
TOTAL A PAGAR	$27.603.646
SALDO	$115.015.195

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
TIPO	**%**
EJECUCIÓN FINANCIERA	17
EJECUCIÓN FÍSICA	17

DOCUMENTOS PARA ANEXAR (Cuando aplique)		
DETALLE	**No.**	**FOLIOS EN**

		CARPETA
SALUD		1
PENSIÓN		1
CERTIFICADO DEL REPRESENTANTE LEGAL SOBRE PARAFISCALES	NA	NA
FACTURA	FE 3616	1
INFORME DEL CONTRATISTA No.	300-34-01.59-4984	78
INFORME DE SUPERVISION No.	300-08-01-06-2036-2026	39

Se certifica que el (la) contratista **COMTIC S.A.S**, identificado (a) **NIT: 900.470.396-4**, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato No. **200-10-01-12-0197-2026**, por lo tanto, se **AUTORIZA** único pago correspondiente al periodo citado.

FIRMA SUPERVISOR(A)