| FORMATO AUTORIZACIÓN DE PAGO | Versión: 002<br>Fecha: 29/02/2024<br>Página 1 de 1<br>Comunicaciones 001 |
|---|---|

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| No. CONTRATO/CONVENIO: | SMC-014-SPIF-2024 | | | |
| OBJETO: | MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LLA VIA SANTA CATALINA – MACONDO, ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE URABA, DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA. | | | |
| CONTRATISTA: | HERNAN DARIO NARVAEZ BALLESTA | | | |
| SUPERVISOR: | JAIME FABIAN LÓPEZ SALAZAR | | | |
| PERIODO A CANCELAR | 23 DE MAYO A 22 DE JUNIO DE 2024 | | | |
| CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES SEGURIDAD SOCIAL (Prestación de servicios – Consultoría e Interventoría) | Pago de Salud E.P.S. | SALUD TOTAL | No. | 7925698843<br>7931621641<br>7931623111<br>7930888588 |
| | Pago de Pensión EMPRESA | PORVENIR | No. | 7925698843<br>7931621641<br>7931623111<br>7930888588 |
| | Pago de ARL EMPRESA | POSITIVA | No. | 7925698843<br>7931621641<br>7931623111<br>7930888588 |

| CDP | 00409 – 26/04/2024 | RP | 00752 – 17/05/2024 |
|---|---|---|---|

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

| CONCEPTO | DEBE | HABER |
|---|---|---|
| VALOR (INICIAL) DEL CONTRATO | $33.844.131,00 | |
| VALOR ADICIONES (Si aplica) | | |
| VALOR PAGO FINAL | | $33.844.131,00 |
| SALDO POR PAGAR | | 0.0 |
| SUMAS IGUALES | $33.844.131,00 | $33.844.131,00 |

Se certifica que el (la) contratista HERNAN DARIO NARVAEZ BALLESTA, identificado (a) con (NIT.) (cédula de ciudadanía) No. 10.940.926, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato No. SMC-014-SPIF-2024, por lo tanto, se **AUTORIZA** el pago **FINAL** del periodo citado en la cuenta bancaria No. 09117238781 del Banco BANCOLOMBIA.

FIRMA SUPERVISOR
San Pedro de Urabá 27 de junio de 2024



www.sanpedrodeuraba-antioquia.gov.co