# AUTORIZACIÓN DE PAGO
# R-RI-73
# 10

| | |
|---|---|
| **FECHA:Me** | 2025-07-08 |
| **CONSECUTIVO TRD:** | 250-23-01-01-0588-2025 |
| **No. CONTRATO/CONVENIO:** | 200-10-01-12-0104-2025 |
| **OBJETO:** | Prestación de servicios profesionales para realización de muestreos y análisis fisicoquímico de muestras que ingresen al laboratorio |
| **NOMBRE CONTRATISTA:** | Nehir Mena Moreno |
| **NIT/CÉDULA CONTRATISTA:** | 71988453 |
| **NOMBRE SUPERVISOR(A):** | Jose Gregorio Morales Macea |
| **NOMBRE COORDINADOR(A):** | Daniel Flórez Alvarado |
| **PERIODO Y NÚMERO DE PAGO A CANCELAR:** | 07-06-2025 hasta 06-07-2025 (Tercer pago) |
| **NÚMERO CUENTA BANCARIA BENEFICIARIO:** | Bancolombia Cuenta de Ahorros 95999372962 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES SEGURIDAD SOCIAL** (Prestación de servicios – Consultoría e Interventoría) | Pago de Salud **E.P.S.** | ARL SURA | **No.** | 4607871589 |
| | Pago de Pensión **EMPRESA** | PROTECCIÓN | **No.** | 4607871589 |
| | Pago de Riesgo **EMPRESA** | POSTIVA | **No.** | 4607871589 |

**INFORMACIÓN PRESUPUESTAL**
(Favor agregue las filas que requiera)

| CDP | RCP | Actividad | Rubro | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 190 | 211 | 03 | 2.3.2.02.02.008.32040900224.32.83449.1.0.01.1.2.3.1.01 | $ 21.000.000 |

**EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| **VALOR CONTRATO** | $ 21.000.000 |
| **VALOR PAGADO** | $ 7.000.000 |
| **VALOR A PAGAR HONORARIOS/SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS** | $ 3.500.000 |
| **VALOR A PAGAR OTROS** (Transporte, gastos de viaje, arrendamientos, entre otros que incluya el contrato) | $ 0 |
| **TOTAL A PAGAR** | $ 3.500.000 |
| **SALDO** | $ 10.500.000 |

**PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

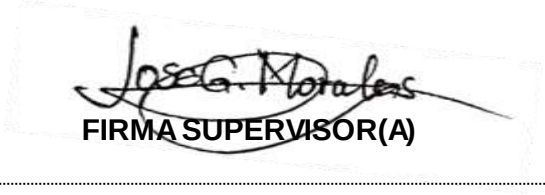
| TIPO | % |
|---|---|
| **EJECUCIÓN FINANCIERA** | 50.0 |
| **EJECUCIÓN FÍSICA** | 50.0 |

**DOCUMENTOS PARA ANEXAR (Cuando aplique)**

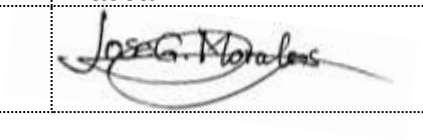
| DETALLE | No. | FOLIOS EN CARPETA |
|---|---|---|
| SALUD | 4607871589 | 1 |
| PENSIÓN | 4607871589 | 1 |

| | | |
|---|---|---|
| OTRO (favor coloque el nombre y agregue las filas que requiera) | Cuenta de cobro N° 3 | 1 |
| INFORME DEL CONTRATISTA No. | 250-08-01-02-1326-2025 | 1 |
| INFORME DE SUPERVISION No. | 250-08-01-06-1327-2025 | 1 |

Se certifica que el (la) contratista **Nehir Mena Moreno**, identificado (a) 71988453, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato No. 200-10-01-12-0104-2025 por lo tanto, se **AUTORIZA** el pago número 3 correspondiente al periodo citado.



**FIRMA SUPERVISOR(A)**

| | Proyectó | Vo Bo entrega documentación completa a contratación |
|---|---|---|
| Nombre | Jose Gregorio Morales Macea | |
| Firma |  | |