AUTORIZACIÓN DE PAGO
R-RI-73
10

FECHA:Me	2025-10-08
CONSECUTIVO TRD:	250-23-01-01-1048-2025
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:	07-09-2025 hasta 07-10-2025 (Sexto 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.**	7984235091
	Pago de Pensión **EMPRESA**	PROTECCIÓN	**No.**	7984235091
	Pago de Riesgo **EMPRESA**	POSTIVA	**No.**	7984235091

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL
(Favor agregue las filas que requiera)

CDP	RCP	Actividad	Rubro	Valor
190	211	03	2.3.2.02.02.008.32040900224.32.83449.1.0.0 1.1.2.3.1.01	$ 21.000.000

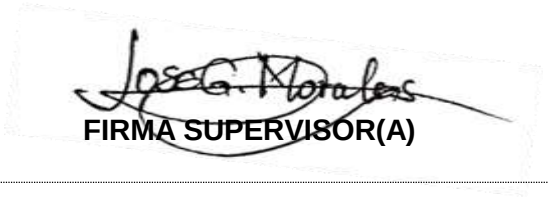
EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
VALOR CONTRATO	$ 21.000.000
VALOR PAGADO	$ 17.500.000
VALOR A PAGAR HONORARIOS/SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS	$ 3.500.000
VALOR A PAGAR OTROS (Transporte, gastos de viaje, arrendamientos, entre otros que incluya el contrato)	$ 0
TOTAL A PAGAR	$ 3.500.000
SALDO	$ 000

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
TIPO	**%**
EJECUCIÓN FINANCIERA	100.0
EJECUCIÓN FÍSICA	100.0

DOCUMENTOS PARA ANEXAR (Cuando aplique)		
DETALLE	**No.**	**FOLIOS EN CARPETA**
SALUD	7984235091	1
PENSIÓN	7984235091	1
OTRO (favor coloque el nombre y agregue las filas	Cuenta de cobro N° 6	1

que requiera)		
INFORME DEL CONTRATISTA No.	250-08-01-02-2297-2025	8
INFORME DE SUPERVISION No.	250-08-01-06-2299-2025	6

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 6 correspondiente al periodo citado.



FIRMA SUPERVISOR(A)

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