



AUTORIZACIÓN DE PAGO

R-RI-73

10

FECHA:	19-10-2025
CONSECUTIVO TRD:	250-23-01-01-1100-2025
No. CONTRATO/CONVENIO:	200-10-01-08-0168-2025
OBJETO:	Adquisición de insumos para el aseguramiento y trazabilidad de la calidad analítica de los equipos HACH del Laboratorio de Aguas de CORPOURABA.
NOMBRE CONTRATISTA:	Probetas y Pipetas LTDA.
NIT/CÉDULA CONTRATISTA:	890941471
NOMBRE SUPERVISOR(A):	DANIEL ANDRÉS FLÓREZ
NOMBRE COORDINADOR(A):	DANIEL ANDRÉS FLÓREZ
PERIODO Y NÚMERO DE PAGO A CANCELAR:	Único periodo.
NÚMERO CUENTA BANCARIA BENEFICIARIO:	Cuenta de ahorros/ a la mano 10152780064 BANCOLOMBIA

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

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

(Favor agregue las filas que requiera)

CDP	RCP	Actividad	Rubro	Valor
52	406	02	2.3.2.02.01.003.32040900202.32.3549999.1.0.01.1.2.3.1.01	\$ 26.640.530
190	567	03	2.3.2.01.01.003.06.02.32040900203.32.4825399.1.0.01.1.2.3.1.01	\$ 2.000.000
182	567	01	2.3.2.02.01.003.32040900201.32.3549999.1.0.01.1.2.3.1.01	\$ 11.230.965

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR CONTRATO	\$ 39.871.495
VALOR ADICIÓN	\$ 13.230.965
VALOR PAGADO	\$ 0
VALOR A PAGAR HONORARIOS/SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS	\$ 39.871.495
VALOR A PAGAR OTROS (Transporte, gastos de viaje, arrendamientos, entre otros que incluya el contrato)	\$ 0
TOTAL A PAGAR	\$ 39.871.495
SALDO	\$ 0

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

TIPO	%
EJECUCIÓN FINANCIERA	100
EJECUCIÓN FÍSICA	100

DOCUMENTOS PARA ANEXAR (Cuando aplique)		
DETALLE	No.	FOLIOS EN CARPETA
SALUD	VER ANEXO	1
PENSIÓN	VER ANEXO	1
OTRO (favor coloque el nombre y agregue las filas que requiera)	FACTURA P – 83744	1
INFORME DEL CONTRATISTA No.	NA	NA
INFORME DE SUPERVISION No.	250-08-01-06-2398-2025	6

Se certifica que el (la) contratista Probetas y Pipetas LTDA. identificado (a) 890.941.471, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato No. 200-10-01-08-0168-2025, por lo tanto se **AUTORIZA** el pago único correspondiente al periodo citado.



FIRMA SUPERVISOR(A)

	Proyectó	Vo Bo entrega documentación completa a contratación
Nombre	DANIEL FLÓREZ	
Firma		