



## AUTORIZACIÓN DE PAGO

**R-RI-73  
10**

<b>FECHA:</b>	25-11-2025
<b>CONSECUTIVO TRD:</b>	250-23-01-01-1320-2025
<b>No. CONTRATO/CONVENIO:</b>	200-10-01-12-0228-2025
<b>OBJETO:</b>	Adquisición del servicio de calibración de material volumétrico del Laboratorio de análisis de aguas.
<b>NOMBRE CONTRATISTA:</b>	Unión Metrológica SAS
<b>NIT/CÉDULA CONTRATISTA:</b>	830072961
<b>NOMBRE SUPERVISOR(A):</b>	DANIEL ANDRÉS FLÓREZ
<b>NOMBRE COORDINADOR(A):</b>	DANIEL ANDRÉS FLÓREZ
<b>PERIODO Y NÚMERO DE PAGO A CANCELAR:</b>	Septiembre-Noviembre 2025
<b>NÚMERO CUENTA BANCARIA BENEFICIARIO:</b>	Bancolombia Cuenta Corriente 20734987082

<b>CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES SEGURIDAD SOCIAL</b> (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
350	704	01	2.1.2.02.02.008.32.83449.1.0.01.1.3.3.4.09	\$ 6.110.000
350	878	01	2.1.2.02.02.008.32.83449.1.0.01.1.3.3.4.09	\$ 2.332.400

### EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

<b>VALOR CONTRATO</b>	\$ 6.110.000
<b>VALOR ADICIÓN</b>	\$ 2.332.400
<b>VALOR PAGADO</b>	\$ 0
<b>VALOR A PAGAR HONORARIOS/SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS</b>	\$ 8.442.400
<b>VALOR A PAGAR OTROS</b> (Transporte, gastos de viaje, arrendamientos, entre otros que incluya el contrato)	\$ 0
<b>TOTAL A PAGAR</b>	\$ 8.442.400
<b>SALDO</b>	\$ 0

### PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

TIPO	%
<b>EJECUCIÓN FINANCIERA</b>	100
<b>EJECUCIÓN FÍSICA</b>	100

<b>DOCUMENTOS PARA ANEXAR (Cuando aplique)</b>		
<b>DETALLE</b>	<b>No.</b>	<b>FOLIOS EN CARPETA</b>
SALUD	VER ANEXO	1
PENSIÓN	VER ANEXO	1
OTRO (favor coloque el nombre y agregue las filas que requiera)	<b>FACTURA N°UFE6062</b>	1
INFORME DEL CONTRATISTA No.	NA	NA
INFORME DE SUPERVISION No.	250-08-01-06-2874-2025	7

Se certifica que el (la) contratista UNIÓN METROLÓGICA SAS identificado (a) 830072961, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato No. 200-10-01-12-0228-2025, 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		