CORPOURABA

AUTORIZACIÓN DE PAGO
R-RI-73
10

FECHA:	13 de diciembre 2025
CONSECUTIVO TRD:	250-23-01-01-1483-2025
No. CONTRATO/CONVENIO:	200-10-01-12-0204-2025
OBJETO:	Contratar el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo con suministro de repuestos para las motos de propiedad de CORPOURABA
NOMBRE CONTRATISTA:	Cristian Camilo Benítez Sepúlveda
NIT/CÉDULA CONTRATISTA:	1028012529
NOMBRE SUPERVISOR(A):	OSMANY GARCES MELENDRES
NOMBRE COORDINADOR(A):	CRISTIAN CAMILO MESTRA JARAMILLO
PERIODO Y NÚMERO DE PAGO A CANCELAR:	Diciembre 2025 Pago N° 6
NÚMERO CUENTA BANCARIA BENEFICIARIO:	Bancolombia Ahorros N. 54939325860

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES SEGURIDAD SOCIAL (Prestación de servicios – Consultoría e Interventoría).	Pago de Salud **E.P.S.**	x	**No.**	80799911
	Pago de Pensión **EMPRESA**	x	**No.**	80799911
	Pago de Riesgo **EMPRESA**	x	**No.**	80799911

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL
(Favor agregue las filas que requiera)

CDP	RCP	Actividad	Rubro	Valor
342	527		2.3.2.02.02.008.32030900303.32.87142.1.0.01.1.2.3.1.01	14.300.000
155	527		2.3.2.02.02.008.32040900204.32.87142.1.0.01.1.2.3.1.01	3.524.302
218	527		2.3.2.02.02.008.32010900101.32.87142.1.0.01.1.2.3.2.07	2.000.000
229	527		2.3.2.02.02.008.32010900505.32.87142.1.0.01.1.2.3.1.01	3.800.000
309	527		2.1.2.02.02.008.32.87142.1.0.01.1.2.3.2.07	2.117.400
155	874		2.3.2.02.02.008.32040900204.32.87142.1.0.01.1.2.3.1.01	6.475.698
348	874		2.1.2.02.02.008.32.87142.1.0.01.1.3.3.4.02	6.394.302

VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO:	$ 38.611.702

EJECUCIÓN FINANCIERA

(Para los convenios solo se tendrán en cuenta los recursos aportados por CORPOURABA)

VALOR CONTRATO	$ 25.741.702
ADICIÓN	$12.870.000
VALOR PAGADO	$ 32.914.007

VALOR A PAGAR HONORARIOS/SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS	$ 5.697.695
VALOR A PAGAR OTROS (Transporte, gastos de viaje, arrendamientos, entre otros que incluya el contrato/convenio)	$ 0
TOTAL, A PAGAR	$ 5.697.695
SALDO	$0

EJECUCIÓN PORCENTUAL

(Para los convenios solo se tendrán en cuenta los recursos aportados por CORPOURABA)

TIPO	%
EJECUCIÓN FINANCIERA	**100**
EJECUCIÓN FÍSICA	**100**

DOCUMENTOS PARA ANEXAR (Cuando aplique)

DETALLE	No.	FOLIOS EN CARPETA
SALUD	80799911	1
PENSIÓN	80799911	1
OTRO (favor coloque el nombre y agregue las filas que requiera)	Factura N° CB 362, 361, 360, 359, 356, 355, 349, 350, 351, 352, 353, 354	
INFORME DEL CONTRATISTA No.	NA	NA
INFORME DE SUPERVISION No.	250-08-01-06-3270-2025	12

Se certifica que el contratista, **Cristian Camilo Benítez Sepúlveda Identificado** con NIT 1028012529, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato No. 200-10-01-12-0204-2025 por lo tanto, se **AUTORIZA** el pago correspondiente al periodo citado.

FIRMA SUPERVISOR(A)

	Proyectó	Vo Bo entrega documentación completa a contratación
Nombre	Daissy Helena Vélez	
Firma		