AUTORIZACIÓN DE PAGO
R-RI-73
10

FECHA:	18/12/2025
CONSECUTIVO TRD:	400-23-01-01-1607-2025
No. CONTRATO/CONVENIO:	200-10-01-12-0315-2025
OBJETO:	Prestar servicios para realizar el levantamiento topográfico de los predios que sean asignados en el municipio de Peque.
NOMBRE CONTRATISTA:	DIEGO DUQUE TOPOGRAFÍA E INGENIERÍA S.A.S
NIT/CÉDULA CONTRATISTA:	901589934-0
NOMBRE SUPERVISOR(A):	José Mauricio Garzón Sánchez
NOMBRE COORDINADOR(A):	Cristian Camilo Mestra Jaramillo
PERIODO Y NÚMERO DE PAGO A CANCELAR:	Pago Nro. 1 del 04 de diciembre de 2025 al 18 de diciembre de 2025 de 2025.
NÚMERO CUENTA BANCARIA BENEFICIARIO:	Cuenta de ahorros N°58000004636, bancolombia

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES SEGURIDAD SOCIAL (Prestación de servicios – Consultoría e Interventoría)	Pago de Salud **E.P.S.**	SALUD TOTAL EPS	**No.**	320809003
	Pago de Pensión **EMPRESA**	PORVENIR	**No.**	320809003
	Pago de Riesgo **EMPRESA**	ARL SURA	**No.**	320809003

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL
(Favor agregue las filas que requiera)

CDP	RCP	Actividad	Rubro	Valor
620	**1188**	Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p.	2.1.2.02.02.008.32.83990.1.0.01. 1.2.3.2.07	$60.000.000

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
VALOR CONTRATO	$60.000.000
VALOR PAGADO	$ 0
VALOR A PAGAR HONORARIOS/SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS	$60.000.000
VALOR A PAGAR OTROS (Transporte, gastos de viaje, arrendamientos, entre otros que incluya el contrato)	$0
TOTAL A PAGAR	$60.000.000
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	320809003	1

PENSIÓN	320809003	1
No. Factura	320809003	1
INFORME DEL CONTRATISTA No.	01	13
INFORME DE SUPERVISION No.	3496-2025	5

Se certifica que el contratista DIEGO DUQUE TOPOGRAFÍA E INGENIERÍA S.A.S identificado con NIT. 901589934-0, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el convenio No. 200-10-01-12-0315-2025, por lo tanto, se **AUTORIZA** el pago número **UNO** (1) correspondiente al periodo citado.

FIRMA SUPERVISOR(A)

	Proyectó	Vo Bo entrega documentación completa a contratación
Nombre	Mauricio Garzón S.	
Firma		