CORPOURABA

AUTORIZACIÓN DE PAGO
R-RI-73
11

FECHA:	07 de mayo de 2026
CONSECUTIVO TRD:	250-23-01-01-1663-2025
No. CONTRATO/CONVENIO:	200-10-01-12-0106-2025
OBJETO:	Prestación de servicios de Revisoría Fiscal de acuerdo a lo previsto en el Artículo 207 del Código de Comercio y las que asigne la Asamblea General, y el Consejo Directivo en lo relacionado con el funcionamiento de la Corporación.
NOMBRE CONTRATISTA:	FERNEL GREGORIO LOZANO DURANGO
NIT/CÉDULA CONTRATISTA:	15.674.394
NOMBRE SUPERVISOR(A):	JORGE DAVID TAMAYO GONZALEZ
NOMBRE COORDINADOR(A):	JORGE DAVID TAMAYO GONZALEZ
PERIODO Y NÚMERO DE PAGO A CANCELAR:	01 al 31 de enero de 2026 Pago 10
NÚMERO CUENTA BANCARIA BENEFICIARIO:	BANCOLOMBIA CTA AHORRO 91200960802

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES SEGURIDAD SOCIAL (Prestación de servicios – Consultoría e Interventoría)	Pago de Salud **E.P.S.**	Nueva EPS	**No.**	6001728849
	Pago de Pensión **EMPRESA**	Colpensiones	**No.**	6001728849
	Pago de Riesgo **EMPRESA**	Positiva	**No.**	6001728849

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL
(Favor agregue las filas que requiera)

CDP	RCP	Actividad	Rubro	Valor
48	200	Servicio de contabilidad	2.3.2.02.02.008.3299090010 1.32.82210.1.0.01.1.2.3.1.01	$64.057.500
01	01	Servicios de auditoría financiera	2.3.2.02.02.008.32993299-0101.82210.1.0.01.1.2.3.1.01	$21.352.500

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
VALOR CONTRATO	**$85.410.000**
VALOR PAGADO	$64.057.500
VALOR A PAGAR HONORARIOS/SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS	$7.117.500
VALOR A PAGAR OTROS (Transporte, gastos de viaje, arrendamientos, entre otros que incluya el contrato)	$0
TOTAL A PAGAR	$7.117.500
SALDO	$14.235.000

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
TIPO	%
EJECUCIÓN FINANCIERA	83

EJECUCIÓN FÍSICA	83

DOCUMENTOS PARA ANEXAR (Cuando aplique)		
DETALLE	**No.**	**FOLIOS EN CARPETA**
SALUD	6001728849	1
PENSIÓN	6001728849	1
OTRO (favor coloque el nombre y agregue las filas que requiera)		
INFORME DEL CONTRATISTA No.		
INFORME DE SUPERVISION No.	3474	

Se certifica que el (la) contratista FERNEL GREGORIO LOZANO DURANGO, identificado (a) 15.674.394, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato No. 200-10-01-12-0106-2025, por lo tanto, se **AUTORIZA** el pago número diez (10) correspondiente al periodo citado.

FIRMA SUPERVISOR(A)