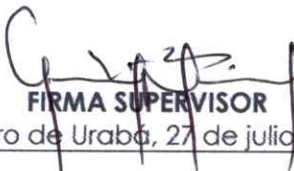


FORMATO AUTORIZACIÓN DE PAGO

Versión: 002
 Fecha: 29/02/2024
 Página 1 de 1
 Comunicaciones 001

No. CONTRATO:	091 - 2026			
OBJETO:	"FORTALECIMIENTO A LA GESTION MEDIANTE EL ACOMPAÑAMIENTO Y PROCESOS DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR A LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA PAE REGULAR, PAE INDIGENA EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE URABA ANTIOQUIA."			
CONTRATISTA:	PAULA ANDREA DIAZ GONZALEZ			
SUPERVISOR:	GILMOR MINERVINO MURILLO MURILLO			
PERIODO A CANCELAR	PAGO FINAL DEL 27 DE JUNIO AL 26 DE JULIO DE 2026			
CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES SEGURIDAD SOCIAL (Prestación de servicios – Consultoría e Interventoría)	Pago de Salud E.P.S.	COOSALUD	No.	6025031458
	Pago de Pensión EMPRESA	PORVENIR	No.	6025031458
	Pago de ARL EMPRESA	SURA	No.	6025031458
CDP	N° 00141	CRP	N° 00114	
CDP ADICION	N° 00573	CRP ADICION	N° 00782	
EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO				
CONCEPTO	DEBE	HABER		
VALOR (INICIAL) DEL CONTRATO	\$10.600.000	\$0		
VALOR ADICIONES (Si aplica)	\$5.300.000	\$0		
VALOR PRIMER PAGO (PAGADO)		\$2.650.000		
VALOR SEGUNDO PAGO (PAGADO)		\$2.650.000		
VALOR TERCER PAGO (PAGADO)		\$2.650.000		
VALOR CUARTO PAGO (PAGADO)		\$2.650.000		
VALOR QUINTO PAGO (PAGADO)		\$2.650.000		
VALOR PAGO FINAL		\$2.650.000		
SALDO POR PAGAR		\$0		
SUMAS IGUALES	\$15.900.000	\$15.900.000		
Se certifica que el (la) contratista PAULA ANDREA DIAZ GONZALEZ , identificado (a) con (NIT.) (cédula de ciudadanía) No. 1.001.402.013, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato No. 091-2026, por lo tanto, se AUTORIZA el pago FINAL del periodo citado en la cuenta bancaria No. <u>64568025774</u> del Banco <u>BANCOLOMBIA</u> .				
 FIRMA SUPERVISOR San Pedro de Urabá, 27 de julio de 2026				

PALACIO MUNICIPAL

Teléfono: 820 55 02 - 820 55 03 Alcaldía extensión 101
 Dirección Carrera 50N° 52-114 Barrio: Centro / Código Postal 057 830
 San Pedro de Urabá - Antioquia - Colombia