AUTORIZACIÓN DE PAGO
R-RI-73
10

FECHA:	09 de septiembre de 2024
CONSECUTIVO TRD:	250-23-01-01-0663-2024
No. CONTRATO/CONVENIO:	200-10-01-08-0107-2024
OBJETO:	Suministro de combustible (ACPM, gasolina), lubricantes y/o aceites para carros y motos de la Corporación en cumplimiento de su actividad misional en la Territorial Centro.
NOMBRE CONTRATISTA:	ESTINSA
NIT/CÉDULA CONTRATISTA:	NIT 900625898-4
NOMBRE SUPERVISOR(A):	CRISTIAN CAMILO MESTRA JARAMILLO
NOMBRE COORDINADOR(A):	CRISTIAN CAMILO MESTRA JARAMILLO
PERIODO Y NÚMERO DE PAGO A CANCELAR:	Agosto 2024
NÚMERO CUENTA BANCARIA BENEFICIARIO:	Corriente Bancolombia 24599782253 ESTINSA

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES SEGURIDAD SOCIAL (Prestación de servicios – Consultoría e Interventoría)	Pago de Salud **E.P.S.**	SURA,NUEVA EPS, SALUD TOTAL, EPS MUTUAL	**No.**	72407554
	Pago de Pensión **EMPRESA**	PORVENIR, PROTECCIÓN	**No.**	72407554
	Pago de Riesgo **EMPRESA**	ARL SURA	**No.**	72407554

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL
(Favor agregue las filas que requiera)

CDP	RCP	Actividad	Rubro	Valor
79	545		2.3.2.02.01.003.32990900412.32.3336103.1.0.00.1.2.3.1.01	$36.400.000

VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO:	$ 36.400.000
EJECUCIÓN FINANCIERA (Para los convenios solo se tendrán en cuenta los recursos aportados por CORPOURABA)	
VALOR CONTRATO	$ 36.400.000
VALOR PAGADO	$0
VALOR A PAGAR HONORARIOS/SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS	$ 1.514.858,37
VALOR A PAGAR OTROS (Transporte, gastos de viaje, arrendamientos, entre otros que incluya el contrato/convenio)	$ 0

TOTAL, A PAGAR	$ 1.514.858,37
SALDO	$ 34.885.141,63
EJECUCIÓN PORCENTUAL (Para los convenios solo se tendrán en cuenta los recursos aportados por CORPOURABA)	
TIPO	**%**
EJECUCIÓN FINANCIERA	**4,16**
EJECUCIÓN FÍSICA	**4,16**

DOCUMENTOS PARA ANEXAR (Cuando aplique)		
DETALLE	**No.**	**FOLIOS EN CARPETA**
SALUD	72407554	1
PENSIÓN	72407554	1
FACTURA	FEIS80985	1
OTRO (favor coloque el nombre y agregue las filas que requiera)	N/A	N/A
INFORME DEL CONTRATISTA No.	N/A	N/A
INFORME DE SUPERVISION No.	250-08-01-06-1379-2024	4

Se certifica que el (la) contratista ESTINSA, identificado (a) NIT 900625898-4, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato No. 200-10-01-08-0107-2024, por lo tanto, se **AUTORIZA** el pago N. 1 correspondiente al periodo citado.

FIRMA SUPERVISOR(A)

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