CORPOURABA

AUTORIZACIÓN DE PAGO
R-RI-73
10

FECHA:	21 de agosto 2025
CONSECUTIVO TRD:	250-23-01-01-0799-2025
No. CONTRATO/CONVENIO:	200-10-01-08-0186-2025
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 Apartadó.
NOMBRE CONTRATISTA:	ESTINSA
NIT/CÉDULA CONTRATISTA:	NIT 900625898-4
NOMBRE SUPERVISOR(A):	OSMANY GARCES MELENDRES
NOMBRE COORDINADOR(A):	OSMANY GARCES MELENDRES
PERIODO Y NÚMERO DE PAGO A CANCELAR:	Del 16 de julio al 06 de agosto 2025 Pago 3
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.**	79624108
	Pago de Pensión **EMPRESA**	PORVENIR, PROTECCIÓN	**No.**	79624108
	Pago de Riesgo **EMPRESA**	ARL SURA	**No.**	79624108

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL
(Favor agregue las filas que requiera)

CDP	RCP	Actividad	Rubro	Valor
135	485		2.3.2.02.01.003.32030900506.32.333 6103.1.0.01.1.2.3.1.01	5.500.000
135	485		2.3.2.02.01.003.32030900502.32.333 6103.1.0.01.1.2.3.1.01	4.000.000
145	485		2.3.2.02.01.003.32020900211.32.3336103.1.0 .01.1.2.3.1.01	8.000.000
239	485		2.3.2.02.01.003.32030900102.32.333 6103.1.0.01.1.2.3.2.07	3.600.000
239	485		2.3.2.02.01.003.32030900102.32.333 6103.1.0.01.1.2.3.2.10	1.400.000
101	485		2.3.2.02.01.003.32070900104.32.333 6103.1.0.01.1.2.3.1.01	8.000.000

VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO:	$ 30.500.000
EJECUCIÓN FINANCIERA (Para los convenios solo se tendrán en cuenta los recursos aportados por CORPOURABA)	
VALOR CONTRATO	30.500.000
ADICIÓN	$0
VALOR PAGADO	14.368.917,19
VALOR A PAGAR HONORARIOS/SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS	6.734.345,13
VALOR A PAGAR OTROS (Transporte, gastos de viaje, arrendamientos, entre otros que incluya el contrato/convenio)	$ 0
TOTAL, A PAGAR	6.734.345,13
SALDO	9.396.738
EJECUCIÓN PORCENTUAL (Para los convenios solo se tendrán en cuenta los recursos aportados por CORPOURABA)	
TIPO	**%**
EJECUCIÓN FINANCIERA	**69,19**
EJECUCIÓN FÍSICA	**69,19**

DOCUMENTOS PARA ANEXAR (Cuando aplique)		
DETALLE	**No.**	**FOLIOS EN CARPETA**
SALUD	79624108	1
PENSIÓN	79624108	1
FACTURA	Factura N. FE 144097 y 144228	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.	250-08-01-06-1776-2025	5

Se certifica que el (la) contratista ESTINSA, identificado (a) NIT 900625898-4, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato No. 200-10-01-08-0186-2025, 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		