CORPOURABA

AUTORIZACIÓN DE PAGO

R-RI-73
10

FECHA:	27 de octubre 2025
CONSECUTIVO TRD:	250-23-01-01-1182-2025
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):	CRISTIAN CAMILO MESTRA JARAMILLO
PERIODO Y NÚMERO DE PAGO A CANCELAR:	Del 16 de septiembre al 15 de octubre 2025 Pago 5
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.**	80789264
	Pago de Pensión **EMPRESA**	PORVENIR, PROTECCIÓN	**No.**	80789264
	Pago de Riesgo **EMPRESA**	ARL SURA	**No.**	80789264

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
376	810		2.3.2.02.01.003.32010900505.32.3336103.1.0 .01.1.2.3.1.01	15.250.000

VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO:	$45.750.000
EJECUCIÓN FINANCIERA (Para los convenios solo se tendrán en cuenta los recursos aportados por CORPOURABA)	
VALOR CONTRATO	30.500.000
ADICIÓN	15.250.000
VALOR PAGADO	33.105.701,26
VALOR A PAGAR HONORARIOS/SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS	5.656.067,31
VALOR A PAGAR OTROS (Transporte, gastos de viaje, arrendamientos, entre otros que incluya el contrato/convenio)	$ 0
TOTAL, A PAGAR	5.656.067,31
SALDO	6.988.231
EJECUCIÓN PORCENTUAL (Para los convenios solo se tendrán en cuenta los recursos aportados por CORPOURABA)	
TIPO	**%**
EJECUCIÓN FINANCIERA	**84,73**
EJECUCIÓN FÍSICA	**84,73**

DOCUMENTOS PARA ANEXAR (Cuando aplique)		
DETALLE	**No.**	**FOLIOS EN CARPETA**
SALUD	80789264	1
PENSIÓN	80789264	1
FACTURA	Factura FE 146423 – 14671 - 146850	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.	250-08-01-06-2534-2025	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		