

**AUTORIZACIÓN DE PAGO****R-RI-73****10**

FECHA:	09 de abril 2026
CONSECUTIVO TRD:	250-23-01-01-0326-2026
No. CONTRATO/CONVENIO:	200-10-01-08-0303-2025
OBJETO:	Suministro de combustible (ACPM, gasolina) para carros y motos adscritos a la Corporación en cumplimiento de su actividad misional en la territorial Centro de Corpouraba.
NOMBRE CONTRATISTA:	DISTRILUBRICANTES S.A.S
NIT/CÉDULA CONTRATISTA:	NIT 800138506
NOMBRE SUPERVISOR(A):	Jorge David Tamayo González
NOMBRE COORDINADOR(A):	Jorge David Tamayo González
PERIODO Y NÚMERO DE PAGO A CANCELAR:	Del 16 al 24 de marzo 2026 Pago 5
NÚMERO CUENTA BANCARIA BENEFICIARIO:	Corriente Bancolombia 00178561231

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES SEGURIDAD SOCIAL (Prestación de servicios – Consultoría e Interventoría)	Pago de Salud E.P.S.	SURA, NUEVA EPS, SALUD TOTAL, EPS MUTUAL	No.	1079384971
	Pago de Pensión EMPRESA	PORVENIR, PROTECCIÓN	No.	1079384971
	Pago de Riesgo EMPRESA	ARL SURA	No.	1079384971

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL (Favor agregue las filas que requiera)				
CDP	RCP	Actividad	Rubro	Valor
518	1141		2.1.2.02.01.003.32.3336103.1.0. 01.1.2.3.2.12	\$ 22.330.050
541	1141		2.1.2.02.01.003.32.3336103.1.0. 01.1.2.3.2.10	\$ 8.980.362.72

EJECUCIÓN FINANCIERA (Para los convenios solo se tendrán en cuenta los recursos aportados por CORPOURABA)	
VALOR CONTRATO	\$ 31.310.412.72
ADICIÓN	\$0
VALOR PAGADO	\$ 16.448.413,39
VALOR A PAGAR HONORARIOS/SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS	\$2.316.062,84
VALOR A PAGAR OTROS	\$ 0

(Transporte, gastos de viaje, arrendamientos, entre otros que incluya el contrato/convenio)	
TOTAL, A PAGAR	\$2.316.062,84
SALDO	12.545.936,49

EJECUCIÓN PORCENTUAL

(Para los convenios solo se tendrán en cuenta los recursos aportados por CORPOURABA)

TIPO	%
EJECUCIÓN FINANCIERA	60
EJECUCIÓN FÍSICA	60

DOCUMENTOS PARA ANEXAR (Cuando aplique)

DETALLE	No.	FOLIOS EN CARPETA
SALUD	1079384971	1
PENSIÓN	1079384971	1
FACTURA	Factura N. DA 56052	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.	250-08-01-06-0765-2026	4

Se certifica que el (la) contratista DISTRILUBRICANTES S.A.S, identificado (a) NIT 800138506, 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.

Proy. D. Tomayo
FIRMA SUPERVISOR(A)

	Proyectó	Vo Bo entrega documentación completa a contratación
Nombre	Daissy Helena Vélez	
Firma	<i>Daissy</i>	