

**AUTORIZACIÓN DE PAGO****R-RI-73****11**

FECHA:	22 de julio 2026
CONSECUTIVO TRD:	250-23-01-01- 0876-2026
No. CONTRATO/CONVENIO:	200-10-01-08-0195-2026
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 Caribe
NOMBRE CONTRATISTA:	DISTRACOM S.A.
NIT/CÉDULA CONTRATISTA:	811.009.788-8
NOMBRE SUPERVISOR(A):	DAVID GARRIDO NOBLE
NOMBRE COORDINADOR(A):	JORGE DAVID TAMAYO GONZALEZ
PERIODO Y NÚMERO DE PAGO A CANCELAR:	20 de mayo al 19 de junio 2026 Pago 1
NÚMERO CUENTA BANCARIA BENEFICIARIO:	Banco BBVA Cuenta Corriente 0559106273

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES SEGURIDAD SOCIAL (Prestación de servicios - Consultoría e Interventoría)	Pago de Salud E.P.S.	Eps Sura, Nueva EPS, Saviasalud, Coomeva y demás EPS	No.	9504608360
	Pago de Pensión EMPRESA	Colpensiones, Colfondos, Porvenir, Protección	No.	9504608360
	Pago de Riesgo EMPRESA	ARL Colpatria	No.	9504608360

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

(Favor agregue las filas que requiera)

CDP	RCP	Actividad	Rubro	Valor
10	451	Diesel oil ACPM fuel gas gasoil marine gas	2.3.2.02.01.003 .32073207- 0104.3336103. 1.0.01.1.2.3.1.0 1	7.000.000

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR CONTRATO	\$ 7.000.000
VALOR PAGADO	\$0
VALOR A PAGAR HONORARIOS/SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS	\$ 75.647
VALOR A PAGAR OTROS (Transporte, gastos de viaje, arrendamientos, entre otros que incluya el contrato)	\$0
TOTAL A PAGAR	\$ 75.647
SALDO	6.924.353

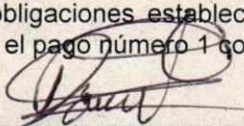
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

TIPO	%
EJECUCIÓN FINANCIERA	1,08

EJECUCIÓN FÍSICA	1,08
------------------	------

DOCUMENTOS PARA ANEXAR (Cuando aplique)		
DETALLE	No.	FOLIOS EN CARPETA
SALUD	9504608360	1
PENSIÓN	9504608360	1
ARL	9504608360	1
INFORME DEL CONTRATISTA No.	NA	-
INFORME DE SUPERVISION No.	250-08-01-06-1137-2026	

Se certifica que el (la) contratista DISTRACOM S.A., identificado con NIT 811.009.788-8, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato No. 200-10-01-08-0195-2026, por lo tanto, se **AUTORIZA** el pago número 1 correspondiente al periodo citado.


FIRMA SUPERVISOR(A)