INFORME DE SUPERVISIÓN
R-RI-20
10

Radicado :	Dep	Serie	Subserie	Tipo Documental	Nº. Cons
	400	08	01	06	2669

Fecha:	DD	MM	AA
	20	12	2024

Marque con una x Contrato: x Convenio:

No. CONTRATO/CONVENIO:	200-10-01-12-0121-2024
CONTRATISTA:	INVERSIONES AEREAS INVERSA S.A.S
OBJETO:	Contratar el servicio logístico para la movilización vía área de personal adscrito a CORPOURABA.
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	25 de julio 2024
PERIODO DEL INFORME:	Del 22 de noviembre al 14 de diciembre 2024

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES SEGURIDAD SOCIAL: (Solo para contrato de prestación de servicios)	Cumplimiento de Obligación	Marque con una X Si	Marque con una X No	Nombre	
	Pago de Salud:	X		E.P.S:	Aliansalud-Cajacopi-Capresoca-Sura-Nueva Eps
	Pago de Pensión:	X		Fondo:	Colfondos-Colpensiones-Porvenir-Protección
	Pago Riesgos Laborales:	X		Administradora:	Colpatria

ESPECIFIQUE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y SU DESARROLLO DURANTE EL PERIODO: (Favor agregue las filas que requiera)

No	OBLIGACION
1	**A.** Adquisición de tiquetes, cambios en reservas y atención a los usuarios del servicio de CORPOURABA. **B.** Ejecutar el objeto del presente contrato en los plazos establecidos y bajo las condiciones económicas, técnicas y financieras contenidas en el pliego de condiciones y en la propuesta presentada. **C.** Adelantar todas las gestiones necesarias para la ejecución del contrato en condiciones de eficiencia y calidad y de acuerdo a las especificaciones exigidas en el Pliego de Condiciones y en el contrato. **D.** Tener un registro detallado y actualizado, sobre el estado de la ejecución del contrato, a través de planillas de rutas realizadas y frecuencia de número de beneficiarios con el servicio. **E.** Contar con los medios para suministrar los Tiquetes Aéreos a CORPOURABA durante las 24 horas del día, los días de ejecución del contrato. **F.** Avisar a CORPOURABA dentro de las (24) horas siguientes al conocimiento del hecho o circunstancias que puedan incidir en la no oportuna o debida ejecución del contrato o que puedan poner en peligro los intereses legítimos de la Corporación. **G.** Proporcionar la infraestructura necesaria para la ejecución del contrato en óptimas condiciones, y de acuerdo a las especificaciones señaladas en la propuesta, ofrecer y suministrar el personal y recursos requeridos para la atención y prestación de los siguientes servicios sin costos, comisiones o tarifas adicionales para la Entidad Compradora.

H. Gestionar convenios ante las Aerolíneas utilizadas por la Entidad Compradora y otorgar a la Entidad Compradora la totalidad de los beneficios y descuentos obtenidos por los mismos.

I. Ofrecer las tarifas de Tiquetes Aéreos disponibles en el mercado incluyendo la más económica disponible.

J. Discriminar e informar debidamente a la Entidad Compradora sobre las restricciones, condiciones y demás aspectos de cada tarifa.

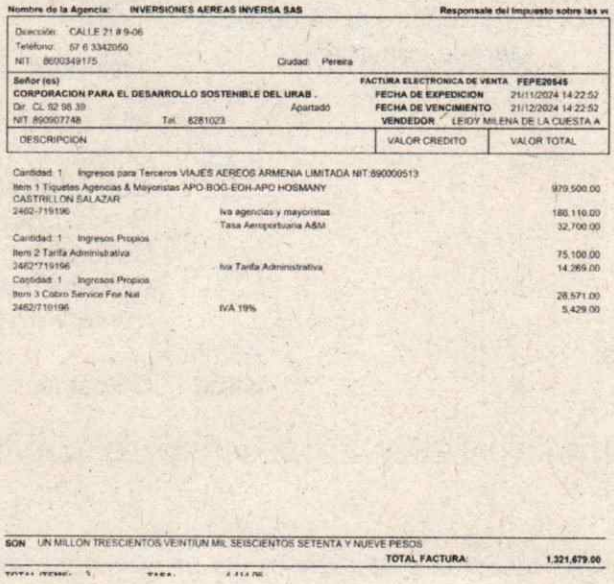
K. Garantizar la respuesta durante las 24 horas del día, los días de ejecución del contrato a nivel nacional. Los sistemas de comunicación deben incluir línea de reservas y de atención dedicada a atender requerimientos de pasajeros (celular o fija) y correo electrónico.

L. Generar reportes según las necesidades de cada Entidad Compradora.

M. Garantizar cuando la Entidad Compradora lo solicite, asistencia por parte de un asesor en los aeropuertos en los cuales tenga presencia el Proveedor.

N. Llevar el control de la ejecución del contrato a fin de no sobrepasar el presupuesto contratado.

No	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1.	El contratista subió en la plataforma del Secop II los pagos correspondientes al periodo Del 22 de noviembre al 14 de diciembre 2024 para el personal adscrito a Corpouraba:



Nombre de la Agencia: INVERSIONES AEREAS INVERSA SAS — Responsable del Impuesto sobre las ve

Dirección: CALLE 21 # 9-06
Teléfono: 57 6 3342050
NIT: 8600349175 Ciudad: Pereira

Señor (es)
CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL URAB .
Dir: CL 92 98 39 Apartadó
NIT 890907748 Tel: 8281023

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEPE20545
FECHA DE EXPEDICION 21/11/2024 14:22:52
FECHA DE VENCIMIENTO 21/12/2024 14:22:52
VENDEDOR LEIDY MILENA DE LA CUESTA A

DESCRIPCION	VALOR CREDITO	VALOR TOTAL
Cantidad: 1 Ingresos para Terceros VIAJES AEREOS ARMENIA LIMITADA NIT:890000513		
Item 1 Tiquetes Agencias & Mayoristas APO:BOG-EOH-APO HOSMANY CASTRILLON SALAZAR		979,500.00
2462-719196	Iva agencias y mayoristas	186,110.00
	Tasa Aeroportuaria A&M	32,700.00
Cantidad: 1 Ingresos Propios		
Item 2 Tarifa Administrativa		75,100.00
2462*719196	Iva Tarifa Administrativa	14,269.00
Cantidad: 1 Ingresos Propios		
Item 3 Cobro Service Fee Nal		28,571.00
2462/719196	IVA 19%	5,429.00

SON UN MILLON TRESCIENTOS VEINTIUN MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS
TOTAL FACTURA: 1,321,679.00

2.
Hosmany Castrillon
Claudia Arias
Mauricio Garzón
Cristian Camilo Mestra
Jonan Alexis Cerquera
Lizeth Tamayo
Narciso Mena
Jorge David Tamayo
Yennifer Henao

3.	El contratista atendió de forma oportuna los requerimientos realizados por CORPOURABA, se destaca la atención recibida por el personal momento de brindar información de reservas y expedición de tiquetes.
4.	Se adjuntan facturas y formato R-RI-21 impreso, el cual es diligenciado por la Secretaría de la Dirección Lucia Rubio quien tramita ante el proveedor la solicitud de tiquetes del personal adscrito a la Corporación.
No	**OBSERVACIONES** (Para las cuentas de manejo conjunto relacione por favor el número de cuenta bancaria, beneficiarios, número de cheque y valor).
1.	Seguir prestando el servicio de acuerdo al contrato 200-10-01-12-0121-2024
2.	Se cancelan las facturas N°. FEPE20545, 20567, 20566, 20568, 20589, 20629, 20590, 20641, 20594, 20595, 20656, 20757, 20784, 20787, 20799
No.	FORMA DE PAGO PACTADA: CORPOURABA pagará mensualmente el valor que se genere por los servicios prestados, previa certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el Supervisor del contrato, previa revisión de soportes de pago a seguridad social (Salud, Pensión, ARL y caja de compensación), de acuerdo al cronograma de pagos de la Corporación.

VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO:	$126.102.939
EJECUCIÓN FINANCIERA (Para los convenios solo se tendrán en cuenta los recursos aportados por CORPOURABA)	
VALOR CONTRATO	$ 126.102.939
ADICION	$0
VALOR PAGADO	$51.994.297
VALOR A PAGAR HONORARIOS/SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS	$
VALOR A PAGAR OTROS (Transporte, gastos de viaje, arrendamientos, entre otros que incluya el contrato/convenio)	$11.403.750
TOTAL, A PAGAR	$11.403.750
SALDO	$62.704.892
EJECUCIÓN PORCENTUAL (Para los convenios solo se tendrán en cuenta los recursos aportados por CORPOURABA)	
TIPO	**%**
EJECUCIÓN FINANCIERA	**50,27**
EJECUCIÓN FÍSICA	**50,27**

ROL	NOMBRE	CARGO	FIRMA
SUPERVISOR	CRISTIAN CAMILO MESTRA JARAMILLO	Subdirector SAF (E)	
SUBDIRECTOR(A) DEL ÁREA	CRISTIAN CAMILO MESTRA JARAMILLO	Subdirector SAF (E)	
COORDINADOR PROYECTO	CRISTIAN CAMILO MESTRA JARAMILLO	Subdirector SAF (E)	