CORPOURABA

AUTORIZACIÓN DE PAGO
R-RI-73
10

FECHA:	08 de julio 2025
CONSECUTIVO TRD:	400-23-01-01-0585-2025
No. CONTRATO/CONVENIO:	200-10-01-12-0121-2024
OBJETO:	Contratar el servicio logístico para la movilización vía área de personal adscrito a CORPOURABA.
NOMBRE CONTRATISTA:	INVERSIONES AEREAS INVERSA S.A.S
NIT/CÉDULA CONTRATISTA:	860.034.917-5
NOMBRE SUPERVISOR(A):	CRISTIAN CAMILO MESTRA JARAMILLO
NOMBRE COORDINADOR(A):	CRISTIAN CAMILO MESTRA JARAMILLO
PERIODO Y NÚMERO DE PAGO A CANCELAR:	Del 04 de mayo al 03 de junio 2025 Pago 10
NÚMERO CUENTA BANCARIA BENEFICIARIO:	Davivienda Cuenta Corriente N. 127069993385

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES SEGURIDAD SOCIAL (Prestación de servicios – Consultoría e Interventoría)	Pago de Salud **E.P.S.**		**No.**	9485740891
	Pago de Pensión **EMPRESA**		**No.**	9485740891
	Pago de Riesgo **EMPRESA**		**No.**	9485740891

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL
(Favor agregue las filas que requiera)

CDP	RCP	Actividad	Rubro	Valor
45	583		2.1.2.02.02.006.32.64241.1.0.01.1.2.3.2.05	12.442.967
267	583		2.3.2.02.02.006.32990900230.32.64241.1.0.01.1.2.3.1.01	4.000.000
270	583		2.3.2.02.02.006.32990900229.32.64241.1.0.01.1.2.3.1.01	10.000.000
298	583		2.3.2.02.02.006.32080900130.32.64241.1.0.01.1.2.3.1.01	20.000.000
313	583		2.3.2.02.02.006.32010900527.32.64241.1.0.01.1.2.3.1.01	26.000.000
340	583		2.3.2.02.02.006.32010900527.32.64241.1.0.01.1.2.3.2.02	10.984.972
349	583		2.3.2.02.02.006.32990900124.32.64241.1.0.01.1.3.3.1.01	38.675.720
349	583		2.3.2.02.02.006.32990900124.32.64241.1.0.01.1.2.3.2.02	3.999.280

194	504		2.3.2.02.02.006.32050900102.32.64241.1.0.01.1.2.3.1.01	5.000.000
229	504		2.3.2.02.02.006.32010900505.32.64241.1.0.01.1.2.3.1.01	10.000.000

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
VALOR CONTRATO	$ 126.102.939
ADICION	$15.000.000
VALOR PAGADO	$ 106.495.225
VALOR A PAGAR HONORARIOS/SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS	$ 11.299.008
VALOR A PAGAR OTROS (Transporte, gastos de viaje, arrendamientos, entre otros que incluya el contrato)	$0
TOTAL A PAGAR	$ 11.299.008
SALDO	$ 23.308.706

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
TIPO	**%**
EJECUCIÓN FINANCIERA	83,48
EJECUCIÓN FÍSICA	83,48

DOCUMENTOS PARA ANEXAR (Cuando aplique)		
DETALLE	**No.**	**FOLIOS EN CARPETA**
SALUD	9485740891	1
PENSIÓN	9485740891	1
OTRO (favor coloque el nombre y agregue las filas que requiera)	FEMY10406, 10425, 10442, 10452, 10471, 10506, 10539, 10531, 10553, 10569, 10551, 10552, 10578, 10588, 10576, 10579, 10612	
INFORME DEL CONTRATISTA No.	NA	
INFORME DE SUPERVISION No.	250-08-01-06-1320-2025	9

Se certifica que el contratista INVERSIONES AEREAS INVERSA S.A.S, identificado con NIT 860.034.917-5, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato No. 200-10-01-12-0121-2024, 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		