AUTORIZACIÓN DE PAGO
R-RI-73
10

FECHA:	22 de julio 2025
CONSECUTIVO TRD:	400-23-01-01-0653-2025
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 al 20 de junio 2025 Pago 11
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.**	9487208357
	Pago de Pensión **EMPRESA**		**No.**	9487208357
	Pago de Riesgo **EMPRESA**		**No.**	9487208357

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	$ 117.794.233
VALOR A PAGAR HONORARIOS/SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS	$ 8.308.706
VALOR A PAGAR OTROS (Transporte, gastos de viaje, arrendamientos, entre otros que incluya el contrato)	
TOTAL A PAGAR	$ 8.308.706
SALDO	$15.000.000

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
TIPO	**%**
EJECUCIÓN FINANCIERA	89,37
EJECUCIÓN FÍSICA	89,37

DOCUMENTOS PARA ANEXAR (Cuando aplique)		
DETALLE	**No.**	**FOLIOS EN CARPETA**
SALUD	9487208357	1
PENSIÓN	9487208357	1
OTRO (favor coloque el nombre y agregue las filas que requiera)	FEMY10621, 10636, 10638, 10647, 10654, 10667, 10672, 10680, 10684, 10690, 10704, 10706, 10718	
INFORME DEL CONTRATISTA No.	NA	
INFORME DE SUPERVISION No.	250-08-01-06-1458-2025	8

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		