REPÚBLICA DE COLOMBIA
AERONÁUTICA CIVIL
Unidad Administrativa Especial

CONTRATACION

1405.
Palmira, 27 de Julio del 2021

Doctor
MILTON CESAR SANCHEZ PEREZ
Director Aeronáutico
Regional Valle

Asunto: Remisión documentos para pago Acta parcial # 1 – proceso **21000598-A-H3 de 2021**

Cordial Saludo.

A través del presente me permito remitir los documentos soporte para el pago del Acta parcial # 1 correspondiente al proceso 21000598-**A-H3 de 2021**, cuyo objeto es RVLC0226 PRACTICAR EXAMENES MEDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLINICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFISICA DEL PERSONAL TECNICO AERONAUTICO DE LA UAEAC UBICADOS EN LA REGIONAL VALLE, con el fin de que se sirva autorizar su trámite y pago.

Se anexa:

1. Factura
2. Acta de recibo parcial # 1 suscrita entre los interesados.
3. Informe de actividades Dr. LEONARDO LOPEZ HURTADO
4. Informe Seguimiento y ejecución del contrato por parte del Supervisor GRACIELA GOMEZ DIAZ
5. Planilla y Pago a la seguridad social de los meses de Mayo, Junio y Julio de 2021.
6. Acta de inicio legalizada.
7. Copia del CDP
8. Copia del RP
9. Acta de aprobación de Póliza.

Atentamente,

GRACIELA GOMEZ DIAZ
Coordinadora Grupo Administrativo y Financiero Regional Valle
Supervisora (A) contrato Nro. 21000598 – A- H3

Copias a: Dra. JENNY HISBELIA BRAVO VILLOTA – Líder Oficina Contratación Regional Valle.

CONDICIONES GENERALES

NÚMERO DE CONTRATO	**21000598-A-H3 de 2021**
CLASE DE CONTRATO	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIO – PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA MININA CUANTIA.
CONTRATANTE	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CIVIL – AEROCIVIL
CONTRATISTA	**LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO C.C. # 10.141.207**
OBJETO	RVLC0226 PRACTICAR EXAMENES MEDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLINICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFISICA DEL PERSONAL TECNICO AERONAUTICO DE LA UAEAC UBICADOS EN LA REGIONAL VALLE
VALOR	SETENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M.CTE. ($73.744.720, oo)
PLAZO	HASTA EL 27 DE DICIEMBRE DE 2021, teniendo en cuenta la vigencia fiscal, contados a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio, lo cual a su vez deberá ocurrir una vez se publique la respectiva aceptación de la oferta, previos los requisitos de legalización
CDP	14121 del 26 de marzo del 2021
RP	37921 del 6 de mayo del 2021
FECHA LEGALIZACIÓN	06 de mayo del 2021
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	GRACIELA GOMEZ DIAZ -PROFESIONAL AERONAUTICO

En la ciudad de Palmira, a los veintisiete (27) días del mes de julio de 2021 se reunieron con el fin de recibir la primera entrega a satisfacción del servicio, objeto del presente contrato: PRACTICAR EXAMENES MEDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLINICOS PARA

CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFISICA DEL PERSONAL TECNICO AERONAUTICO DE LA UAEAC UBICADOS EN LA REGIONAL VALLE, el Dr. **LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO**, identificado con la cédula de ciudadanía Nro. 10.141.207 de Pereira, obrando en calidad de contratista y la Dra. **GRACIELA GOMEZ DIAZ**, identificada con la cédula de ciudadanía Nro. 31.976.198 de Cali, designada por la Entidad como Supervisora para ejercer la vigilancia y control del contrato.

CONDICIONES LEGALES

FECHA ACTA DE INICIO: 07 de mayo del 2021

SUSPENSIONES: N.A.

LEVANTAMIENTO DE SUSPENSIONES: N.A.

PRÓRROGAS: N.A.

ADICIONES EN VALOR: N.A.

PERIODO RECIBO ACTA PARCIAL Nro. 1: **MAYO 7 DEL 2021 al 15 DE JULIO DEL 2021**

ACTIVIDADES EJECUTADAS

En el presente contrato se pactó la renovación de certificado médico para 82 Controladores de Tránsito Aéreo, 10 Bomberos y 4 Operadores de estaciones aeronáuticas, los cuales incluía la realización de exámenes médicos especializados y paraclínicos, conforme a la Tabla Nro. 4 de Requisitos Médicos y Paraclínicos - TERCERA CLASE - CTA - CONTROLADORES DE TRÁNSITO AÉREO y Tabla Nro.5 de Requisitos Médicos y Paraclínicos y Tarifas - TERCERA CLASE – OPERADORES DE ESTACIÓN AERONÁUTICA Y BOMBEROS AERONAUTICOS vigencia 2021, la tabla descrita anteriormente junto con la relación de funcionarios a certificar en este contrato fue entregados al contratista oportunamente.

Durante el periodo mayo 7 al 15 de Julio del 2021 se realizaron exámenes a un total de cuarenta y un (41) funcionarios técnicos, a saber: 37 CTA y 4 funcionarios SEI de la Regional Valle.

ITEM	IDENTIFICACION	NOMBRES	APELLIDOS	NOMBRE CARGO	NOMBRE CENTRO DE COSTO	EDAD 2021	VALOR LICENCIA MEDICA 2021
1	94.405.608	ALONSO	RIVERA HERNANDEZ	BOMBERO AERONAUTICO I	Bomberos	47	$ 1.232.809
2	76.331.620	EDWIN HERNAN	DIAZ HOLGUIN	BOMBERO AERONAUTICO I	51800 APY - Popayan	42	$ 1.117.565
3	1.019.067.088	MARIA CAMILA	OSORIO GONZALEZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO AERODROMO	51800 APY - Popayan	29	$ 330.411
4	1.085.320.699	ANGELA STEPHANY	NARVAEZ GUERRERO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO AUXILIAR	51700 AIP - Ipiales	25	$ 560.899
5	1.018.434.525	RAFAEL ANDRES	MANOSALVA PINZON	CONTROLADOR TRANSITO AEREO AUXILIAR	51500 AGP - Guapi	30	$ 840.943
6	1.144.059.878	JHORDY ALEXANDER	SANCHEZ NARVAEZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO AUXILIAR	51700 AIP - Ipiales	28	$ 330.411
7	66.885.497	DORA ROCIO	SANCLEMENTE GALLEGO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO INSTRUMENTOS	50004 Grupo Aeronavegacion-Regional Valle	50	$ 1.117.565
8	79.044.446	MIGUEL ANTONIO	MOLANO RAMIREZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO INSTRUMENTOS	50004 Grupo Aeronavegacion-Regional Valle	57	$ 458.744
9	80.427.595	HECTOR HERNANDO	CORREDOR GARZON	CONTROLADOR TRANSITO AEREO INSTRUMENTOS	50004 Grupo Aeronavegacion-Regional Valle	54	$ 458.744
10	39.761.218	LUZ MARINA	SARMIENTO HERNANDEZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	50004 Grupo Aeronavegacion-Regional Valle	49	$ 458.744
11	94.489.844	JULIAN ANDRES	OLAYA CORDOBA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	50004 Grupo Aeronavegacion-Regional Valle	45	$ 1.117.565
12	94.391.084	RAUL HERNAN	MONTANO ZAPATA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	50004 Grupo Aeronavegacion-Regional Valle	45	$ 1.117.565
13	11.187.744	FERNANDO ALBERTO	GOYES SANCHEZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	50004 Grupo Aeronavegacion-Regional Valle	49	$ 458.744
14	52.269.062	MARIANNE PAOLA	MOYANO CETINA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	50004 Grupo Aeronavegacion-Regional Valle	45	$ 1.117.565
15	94.427.997	JULIO ALEJANDRO	RUBIO CASTRO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	50004 Grupo Aeronavegacion-Regional Valle	45	$ 1.117.565
16	59.820.355	PATRICIA DEL CARMEN	NARVAEZ DEL CASTILLO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	50004 Grupo Aeronavegacion-Regional Valle	48	$ 458.744
17	94.405.246	JOHANN ALBERTO	RENGIFO PAZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	50004 Grupo Aeronavegacion-Regional Valle	47	$ 458.744
18	94.506.395	GEOVANNY FERNANDO	RENGIFO PAZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	50004 Grupo Aeronavegacion-Regional Valle	44	$ 458.744
19	59.816.530	EMILCEN MARIELA	BENAVIDES HERNANDEZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	50004 Grupo Aeronavegacion-Regional Valle	49	$ 458.744
20	98.382.964	JOSE EDUARDO	SANCHEZ ACOSTA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	50004 Grupo Aeronavegacion-Regional Valle	49	$ 458.744
21	80.527.769	OSCAR DANIEL	MOSQUERA VALDERRAMA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	50004 Grupo Aeronavegacion-Regional Valle	48	$ 458.744
22	79.681.006	NELSON EDWIN	FORERO ZAPATA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	50004 Grupo Aeronavegacion-Regional Valle	49	$ 458.744
23	12.986.236	EDGAR JESUS	NARVAEZ DEL CASTILLO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	50004 Grupo Aeronavegacion-Regional Valle	55	$ 1.117.565
24	30.744.439	MARIA CRISTINA	PONCE VIVEROS	CONTROLADOR TRANSITO AEREO SUPERVISOR	50004 Grupo Aeronavegacion-Regional Valle	50	$ 1.117.565
25	59.827.177	BLANCA MONICA	TORRES HURTADO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO SUPERVISOR	50004 Grupo Aeronavegacion-Regional Valle	47	$ 458.744
26	91.291.359	WILLIAM FERNANDO	PAEZ ACEVEDO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO SUPERVISOR	50004 Grupo Aeronavegacion-Regional Valle	48	$ 458.744
27	80.427.618	WILDER	SEPULVEDA MORA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO SUPERVISOR	50004 Grupo Aeronavegacion-Regional Valle	55	$ 1.117.565
28	12.994.153	LEIDER YOMARY	SANTACRUZ OBANDO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO SUPERVISOR	50004 Grupo Aeronavegacion-Regional Valle	53	$ 458.744
29	16.715.261	MAURICIO	PAREDES CORTES	BOMBERO AERONAUTICO I	51900 ATU - Tumaco	56	$ 1.117.565
30	19.474.914	LUIS ROBERTO	MEJIA ALFONSO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	51300 APE - Pereira	60	$ 1.283.898
31	9.773.226	EISNER ALEJANDRO	CARDENAS LONDOÑO	BOMBERO AERONAUTICO I	51600 AAR - Armenia	39	$ 934.676
32	14.273.457	OSCAR	SERRATO GOMEZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	51300 APE - Pereira	49	$ 458.744
33	79.553.151	CARLOS EDUARDO	ROMERO TABARES	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	51300 APE - Pereira	51	$ 1.117.565
34	1032388945	JUAN MIGUEL	VALENCIA CARDONA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO AUXILIAR	52100 ACR - Cartago	34	$ 379.522
35	79.063.660	JUAN DAVID	GOMEZ VALENZUELA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	51300 APE - Pereira	47	$ 458.744
36	10.031.709	JORGE MARIO	CACERES GIRALDO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	51300 APE - Pereira	41	$ 1.117.565
37	19.395.386	OSCAR	CERON PEDRAZA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO INSTRUMENTOS	51300 APE - Pereira	60	$ 822.477
38	16.774.753	CARLOS EFREN	OROZCO HURTADO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO AERODROMO	51600 AAR - Armenia	50	$ 1.117.565
39	79745238	DAVID	BERNAL RODRIGUEZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO AERODROMO	51300 APE - Pereira	45	$ 1.117.565
40	19.298.643	CARLOS EMILIO	PEREZ VILLARRAGA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	51300 APE - Pereira	64	$ 822.477
41	79.056.970	GUSTAVO	LOPEZ MARTINEZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO AERODROMO	51300 APE - Pereira	53	$ 458.744
							$ 30.983.081

$1.117.565

$1283.898

CONDICIONES FINANCIERAS

VALOR DEL CONTRATO

SETENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M.CTE. ($73.744.720.oo)

VALOR ACTA PARCIAL Nro. 1

TREINTA MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL OCHENTA Y UN PESO M.CTE. ($30.983.081.oo)

FORMA DE PAGO:

La Unidad pagara el valor total adjudicado mediante Actas Parciales previa presentación de la factura comercial o cuenta de cobro, acompañada del informe con el cumplimiento de las obligaciones derivadas del mismo para el periodo y suscripción del acta de recibo a satisfacción por el supervisor del contrato.

DESARROLLO FINANCIERO DEL CONTRATO

ANTICIPO: N.A.

ACTAS DE RECIBO PARCIAL: Nro. 1

NOTA 1: En caso de contratos de obra u otro que tenga pactado anticipo debe registrarse los datos correspondientes a su valor y amortización.

NOTA 2: El valor de **otros descuentos** corresponde a aquellos valores que le serán descontados al contratista por concepto de sanciones (multas, cláusula penal, entre otros) o de impuestos (Iva, 5% contribución ciudadana, Ica, Retefuente).

NOTA3: En el evento que de acuerdo con cada contrato no aplique consignar algún dato o valor debe colocarse una raya o cero según el caso.

VALOR EJECUTADO Y PENDIENTE DE PAGO

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO $ 73.744.720
VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL $ _____
VALOR CONTRATOS REAJUSTES $ _____

VALOR TOTAL EJECUTADO		$30.983.081	
VALOR NO EJECUTADO		$42.761.639	
VALOR PAGADO			$ _____
VALOR DESCUENTOS			$ _____
VALOR PENDIENTE PAGO			$ 73.744.720
TOTALES	$73.744.720	$73.744.720	$ 73.744.720

NOTA 1: Los totales deben dar sumas iguales

NOTA 2: En el evento que de acuerdo con cada contrato no aplique consignar algún dato o valor debe colocarse una raya o cero según el caso.

CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El supervisor y/o interventor del presente contrato deja constancia que verificó el pago de los aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, de conformidad a las certificaciones de paz y salvo, presentadas por el representante legal del contratista o revisor fiscal, según el caso.

CERTIFICACIÓN DE DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

Si los bienes utilizados en la ejecución del contrato son importados, el supervisor debe:

1. Certificar que verificó el documento de declaración de importación con la autorización de levante, para constatar el cumplimiento de las obligaciones fiscales y aduaneras del proceso de importación de estos.
2. Anexar al acta copia del certificado de declaración de importación.

GARANTÍAS

El contratista se compromete a prorrogar o adicionar las garantías contractuales de acuerdo con lo establecido en la aceptación de la Oferta mínima cuantía – clases de amparo.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta de Recibo Parcial Nro. 1 por los que en ella intervinieron.

LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO
CONTRATISTA

GRACIELA GOMEZ DIAZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO.

Vo. Bo.
Dr. MILTON CESAR SANCHEZ PEREZ
Director Aeronáutico Regional Valle II

Proyectó: Graciela Gómez Díaz – Profesional Aeronáutico – Grupo Administrativo y Financiero Regional Valle.

ITEM	IDENTIFICACION	NOMBRES	APELLIDOS	NOMBRE CARGO	EDAD AL 2021	VALOR LICENCIA MEDICA 2021
1	94.405.608	ALONSO	RIVERA HERNANDEZ	BOMBERO AERONAUTICO I	47	$ 1.232.809
2	76.331.620	EDWIN HERNAN	DIAZ HOLGUIN	BOMBERO AERONAUTICO I	42	$ 1.117.565
3	1.019.067.088	MARIA CAMILA	OSORIO GONZALEZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO AERODROMO	29	$ 330.411
4	1.085.320.699	ANGELA STEPHANY	NARVAEZ GUERRERO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO AUXILIAR	25	$ 560.899
5	1.018.434.525	RAFAEL ANDRES	MANOSALVA PINZON	CONTROLADOR TRANSITO AEREO AUXILIAR	30	$ 840.943
6	1.144.059.878	JHORDY ALEXANDER	SANCHEZ NARVAEZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO AUXILIAR	28	$ 330.411
7	66.885.497	DORA ROCIO	SANCLEMENTE GALLEGO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO INSTRUMENTOS	50	$ 1.117.565
8	79.044.446	MIGUEL ANTONIO	MOLANO RAMIREZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO INSTRUMENTOS	57	$ 458.744
9	80.427.596	HECTOR HERNANDO	CORREDOR GARZON	CONTROLADOR TRANSITO AEREO INSTRUMENTOS	54	$ 458.744
10	39.761.218	LUZ MARINA	SARMIENTO HERNANDEZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	49	$ 458.744
11	94.489.844	JULIAN ANDRES	OLAYA CORDOBA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	45	$ 1.117.565
12	94.391.084	RAUL HERNAN	MONTANO ZAPATA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	45	$ 1.117.565
13	11.187.744	FERNANDO ALBERTO	GOYES SANCHEZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	49	$ 458.744
14	52.269.062	MARIANNE PAOLA	MOYANO CETINA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	45	$ 1.117.565
15	94.427.997	JULIO ALEJANDRO	RUBIO CASTRO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	45	$ 1.117.565
16	59.820.355	PATRICIA DEL CARMEN	NARVAEZ DEL CASTILLO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	48	$ 458.744
17	94.405.246	JOHANN ALBERTO	RENGIFO PAZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	47	$ 458.744
18	94.506.395	GEOVANNY FERNANDO	RENGIFO PAZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	44	$ 458.744
19	59.816.530	EMILCEN MARIELA	BENAVIDES HERNANDEZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	49	$ 458.744
20	98.382.964	JOSE EDUARDO	SANCHEZ ACOSTA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	49	$ 458.744
21	80.527.769	OSCAR DANIEL	MOSQUERA VALDERRAMA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	48	$ 458.744
22	79.681.006	NELSON EDWIN	FORERO ZAPATA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	49	$ 458.744
23	12.986.236	EDGAR JESUS	NARVAEZ DEL CASTILLO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	55	$ 1.117.565
24	30.744.439	MARIA CRISTINA	PONCE VIVEROS	CONTROLADOR TRANSITO AEREO SUPERVISOR	50	$ 1.117.565
25	59.827.177	BLANCA MONICA	TORRES HURTADO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO SUPERVISOR	47	$ 458.744
26	91.291.359	WILLIAM FERNANDO	PAEZ ACEVEDO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO SUPERVISOR	48	$ 458.744
27	80.427.618	WILDER	SEPULVEDA MORA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO SUPERVISOR	55	$ 1.117.565
28	12.994.153	LEIDER YOMARY	SANTACRUZ OBANDO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO SUPERVISOR	53	$ 458.744
29	16.715.261	MAURICIO	PAREDES CORTES	BOMBERO AERONAUTICO I	56	$ 1.117.565
30	19.474.914	LUIS ROBERTO	MEJIA ALFONSO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	60	$ 1.283.898
31	9.773.226	EISNER ALEJANDRO	CARDENAS LONDOÑO	BOMBERO AERONAUTICO I	39	$ 934.676
32	14.273.457	OSCAR	SERRATO GOMEZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	49	$ 458.744
33	79.553.151	CARLOS EDUARDO	ROMERO TABARES	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	51	$ 1.117.565
34	1032388945	JUAN MIGUEL	VALENCIA CARDONA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO AUXILIAR	34	$ 379.522
35	79.063.660	JUAN DAVID	GOMEZ VALENZUELA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	47	$ 458.744
36	10.031.709	JORGE MARIO	CACERES GIRALDO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	41	$ 1.117.565
37	19.395.386	OSCAR	CERON PEDRAZA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO INSTRUMENTOS	60	$ 822.477
38	16.774.753	CARLOS EFREN	OROZCO HURTADO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO AERODROMO	50	$ 1.117.565
39	79745238	DAVID	BERNAL RODRIGUEZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO AERODROMO	45	$ 1.117.565
40	19.298.643	CARLOS EMILIO	PEREZ VILLARRAGA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO RADAR	64	$ 822.477
41	79.056.970	GUSTAVO	LOPEZ MARTINEZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO AERODROMO	53	$ 458.744
						$ 30.983.081

INFORME DE ACTIVADES

FECHA DEL INFORME	15 de julio del 2021
CONTRATO Nro.	**Contrato de prestación de servicios No.21000598 – A-H3 de 2021**
OBJETO:	**RVLC0226 PRACTICAR EXAMENES MEDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLINICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFISICA DEL PERSONAL TECNICO AERONAUTICO DE LA UAEAC UBICADOS EN LA REGIONAL VALLE**
VALOR:	$73.744.720.00
PLAZO	**HASTA EL 27 DE DICIEMBRE DE 2021**, teniendo en cuenta la vigencia fiscal, contados a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio, lo cual a su vez deberá ocurrir una vez se publique la respectiva aceptación de la oferta, previos los requisitos de legalización
PERIODO FACTURADO	Mayo 7 del 2021 al 15 de Julio del 2021

1.- Conforme a la información suministrada por la AERONAUTICA CIVIL, se realizaron un total de cuarenta y un (41) renovaciones de certificados médicos de las cuales treinta y siete (37) corresponden a personal de Controladores de Tránsito Aéreo y cuatro (4) a Bomberos Aeronáuticos.

2.- Que de acuerdo con la edad que presenta el funcionario a la vigencia 2021 se clasificaron dentro de la Tabla Nro. 4 de Requisitos Médicos y Paraclínicos - TERCERA CLASE - CTA - CONTROLADORES DE TRÁNSITO AÉREO y Tabla Nro.5 de Requisitos Médicos y Paraclínicos - TERCERA CLASE – OPERADORES DE ESTACIÓN AERONÁUTICA Y BOMBEROS AERONAUTICOS.

3.- Que toda la logística que demanda el presente contrato en lo pertinente a la asignación de citas, reprogramación de valoraciones, elaboración de informes y similares fueron asumidos por el contratista.

4.- Que el suscrito Medico examinador dio cumplimiento a las actividades específicas se encuentran contempladas en el RAC 67, Apéndice 1, numeral 67.A.010, ítem f, g y h. y detalladas en el Anexo técnico de esta contratación.

5.- Que las fichas médicas e historia clínica de cada uno de los funcionarios evaluados fueron incluidas en el aplicativo electrónico SIGA establecido por la AERONAUTICA CIVIL y los soportes en físico fueron enviados a la Coordinadora del Grupo de Factores Humanos, Educación y Certificación Aeromédica en Bogotá, con las correspondientes observaciones.

Atentamente,

LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO
Contratista
Medico Examinador.

CONTENIDO DEL INFORME

1. CONDICIONES DEL CONTRATO 1
2. OBJETO DEL CONTRATO 1
3. ACTIVIDADES EJECUTADAS, OBLIGACIONES CUMPLIDAS, PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS. 1
4. OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, A LAS OBLIGACIONES CUMPLIDAS, Y A LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS. 3
5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR. 3
6. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO. 6

1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato:	**21000598 – A-H3 de 2021**
Nombre del Contratista:	**LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO C.C. # 10.141.207**
Periodo informe:	**Mayo 7 del 2021 al 15 de julio del 2021**
Nombre de Supervisor:	**GRACIELA GOMEZ DIAZ**
Nombre del Interventor:	
Área perteneciente:	**Grupo Administrativo y Financiero Regional Valle.**

2. OBJETO DEL CONTRATO

RVLC0226 PRACTICAR EXAMENES MEDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLINICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFISICA DEL PERSONAL TECNICO AERONAUTICO DE LA UAEAC UBICADOS EN LA REGIONAL VALLE.

3. ACTIVIDADES EJECUTADAS, OBLIGACIONES CUMPLIDAS, PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS.

3.1. ACTIVIDADES EJECUTADAS:

En el presente contrato se pactó la renovación de certificado médico para 82 Controladores de Tránsito Aéreo, 10 Bomberos y 4 Operadores de estaciones aeronáuticas, los cuales incluía la realización de exámenes médicos especializados y paraclínicos, conforme a la Tabla Nro. 4 de Requisitos Médicos y Paraclínicos - TERCERA CLASE - CTA - CONTROLADORES DE TRÁNSITO AÉREO y Tabla Nro.5 de Requisitos Médicos y Paraclínicos y Tarifas - TERCERA CLASE – OPERADORES DE ESTACIÓN AERONÁUTICA Y BOMBEROS AERONAUTICOS vigencia 2021, la tabla descrita anteriormente junto con la relación de funcionarios a certificar en este contrato fue entregados al contratista oportunamente.

Durante el periodo mayo 7 al 15 de Julio del 2021 se realizaron exámenes a un total de cuarenta y un (41) funcionarios técnicos, a saber: 37 CTA y 4 funcionarios SEI de la Regional Valle

PERÍODO: 7 de mayo del 2021 al 15 de Julio del 2021		
OBLIGACIONES	**DESCRIPCIÓN DE AVANCE O CUMPLIMIENTO**	**UBICACIÓN DE SOPORTES**
1. El contratista deberá adquirir a su propio costo todas las pólizas que requiera la Entidad para la presente contratación. 2. Las actividades logísticas que demande el presente contrato (asignación de citas, reprogramación de valoraciones, elaboración de informes y similares serán asumidos por el contratista). 3. En caso de que sea necesaria la repetición de pruebas diagnósticas por validación del procedimiento seguido en la prueba, el contratista asumirá los costos adicionales que se causen por la repetición de la prueba. 4. Realizar los exámenes complementarios requeridos de acuerdo con el tipo de certificado médico y edad del paciente, en cumplimiento del RAC 67. 5. Realizar todos los exámenes paraclínicos y valoraciones por médicos especialistas que debe realizar al funcionario de acuerdo al tipo y edad. 6. Informar a la Dirección de Medicina Y Licencias Técnicas, oportunamente cuando haya un caso especial (Que no cumple requisitos para expedir certificado médico). 7. El médico deberá enviar fichas médicas, cada fin semana del personal certificado para incorporarlas al sistema, archivo y actualizar su historia clínica. 8. Es importante aclarar que absolutamente todos los insumos (sabanas desechables, baja lenguas, aplicadores, batas, desechables), recursos (equipos de órganos de los sentidos, fonendoscopios, tensiómetro), papelería (según formatos de Aerocivil) etc., que se requieran para la prestación del servicio deben ser suministrados por el contratista. 9. Acreditar al supervisor del contrato, para cada uno de los pagos, que se encuentra al día en los pagos por concepto de seguridad social (Pensión, Salud y ARL), de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. Ante el incumplimiento de estas obligaciones, AEROCIVIL dará aviso de tal situación a las autoridades competentes. 10. Quedan sujetos al código de ética de AEROCIVIL especialmente en lo relacionado con las causales de conflicto de intereses. 11. Atender a los clientes internos y externos de AEROCIVIL de manera cordial, eficiente y oportuna. 12. Apoyar en las actividades para la implementación de la Ley de Transparencia y del Derecho de Acceso a la Información Pública Nacional, protección de datos, participación y servicio al ciudadano; así como en el seguimiento permanente del cumplimiento de los requisitos normativos en el marco de su objeto contractual. 13. Teniendo en cuenta la situación del país por pandemia del COVID-19, se puede realizar valoración médica de exámenes médicos especializados y paraclínicos a través de medios virtuales previa aprobación del supervisor del contrato	El contratista dio cumplimiento a cada una de sus obligaciones, reportó oportunamente la información de los certificados médicos a través del aplicativo SIGA. Mantuvo comunicación permanente con la Coordinación del Grupo de Factores Humanos, Educación y Certificación Aeromédica, realizó renovación de certificaciones conforme a la programación remitida por esta supervisión.	1. Aplicativo institucional SIGA. 2. Certificado médico entregado a cada uno de los funcionarios técnicos. 3. Informe de Contratista.

a. OBLIGACIONES CUMPLIDAS:

1. El contratista presentó las pólizas requeridas por la Entidad para la presente contratación, las cuales fueron legalizadas ante la Dirección Aeronáutica Regional Valle.
2. El contratista cumplió con la asignación de citas, elaboración de informes y remisión de historias clínica a través del aplicativo SIGA a la Coordinación de Certificación Aeromédica.
3. El contratista realizó en el aplicativo institucional SIGA el proceso de certificación médica, generando el respectivo certificado.
4. El contratista dio cumplimiento a las actividades específicas para los médicos examinadores que se encuentran contempladas en el RAC 67, Apéndice 1, numeral 67.A.010, ítem f, g y h.
5. Presentación de la certificación de la capacitación al SGSST
6. El contratista acreditó que se encuentra al día en los pagos por concepto de seguridad social (Pensión, Salud y ARL), de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

b. PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS:

No se le entregaron bienes al contratista

4. OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, A LAS OBLIGACIONES CUMPLIDAS, Y A LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS.

Sin observaciones

5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

Sin observaciones

a. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:

1	¿Durante la ejecución se materializó algún riesgo?	SI
2	Tipo de riesgo	Riesgo de Orden Público- Convocatorias de paro nacional y bloqueos de vías e ingreso a las ciudades y aeropuertos
3	¿Cómo se materializó el riesgo?	Se suspenden actividades medicas generales, lo que genera el posible vencimiento de los certificados médicos.
4	¿Cómo se mitigó el riesgo?	La Aeronáutica Civil, a través de la circular # 1 y 2 expedida por la secretaria de Seguridad Operacional y de la Aviación Civil establece medidas operacionales para prorrogar las certificaciones médicas y adelantar tele consultas médicas que permitan a los funcionarios mantener sus certificados médicos vigentes.

5	¿Fue oportuna la mitigación?	SI
OBSERVACIONES: Se han realizado las renovaciones médicas, dando cumplimiento a protocolos de bioseguridad y medidas de autocuidado.		

b. VERIFICACIÓN de obligaciones frente al SGSST

5.2.1 EXAMEN OCUPACIONAL

¿CUENTA CON EL EXAMEN PREOCUPACIONAL VIGENTE?	
SI	**NO**
XX	
¿FUE ENTREGADA LA COPIA DEL EXAMEN A LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS SRH-GSST?	
SI	**NO**
XX	

En caso de ser afirmativas las anteriores respuestas, por favor diligencie la siguiente información:

FECHA DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN	**FECHA DE VENCIMIENTO DEL EXAMEN**
15-11-2019	14-11-2021

5.2.2. CAPACITACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

¿ASISTIÓ A LA CAPACITACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?	
SI	**NO**
X	
FECHA DE REALIZACIÓN DE LA CAPACITACIÓN	
27 de julio del 2021	

c. PUBLICACIÓN DEL INFORME EN LA PLATAFORMA SECOP II

NÚMERO DE INFORME	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
1	X	

NOTA: este cuadro deberá ser diligenciado a partir del **momento en que la Dirección Administrativa informe.**

6. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

a. AVANCE PRESUPUESTAL EN RAZÓN DE LOS PAGOS REALIZADOS:

DETALLE	FECHA	VALOR FACTURA	SALDO
VALOR DEL CONTRATO	73.744.720		
PRIMER PAGO		30.983.081	42.761.639
SEGUNDO PAGO			

b. AVANCE EN EL PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO RESPECTO DE LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS.

Se ha realizado el **42.01 %** de las actividades indicadas en el presente contrato.

En mi calidad de supervisor del contrato me permito avalar el contenido del informe y el avance en la ejecución de este de acuerdo con lo descrito.

El contrato no presenta a la fecha dificultades en su ejecución, ni situaciones exógenas que afecten el normal desarrollo de este.

GRACIELA GOMEZ DIAZ
C.C. Nro. 31.976.198 de Cali.
SUPERVISOR

NOTA: SI EL SUPERVISOR DEL CONTRATO REQUIERE AÑADIR CAMPOS PARA RENDIR SU INFORME PUEDE HACERLO.

Titulo	Descripción
Tema	Aprobación evaluación para el proceso de inducción o reinducción SG-SST Salud Ocupacional
Fecha	27/07/2021
N° Documento	10141207
Nombres	LEONARDO IVAN
Apellidos	LOPEZ HURTADO
Empresa	LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO
Email	leolopez000@hotmail.com
Proceso	Inducción
Resultado	Aprobado
Puntaje	80%

AEROCIVIL
Radicado: R 2021068011 Fecha:27/07/2021 14:49:33.0
Al contestar favor citar este numero
Destinatario GRACIELA GOMEZ DIAZ
Asunto 0012 - CUENTAS
Anexos. 0 RECIBIDO



Leonardo Ivan Lopez Trujillo

NIT: 10.141.207-9

Médico y Cirujano - UPT

Especialista en Salud Ocupacional - U. Libre

Cra. 18 No. 12-75 Torre 2 Cons. 604

Megacentro Pinares Tels: 333 0100 - 3218535902

Pereira - Risaralda

Fecha Factura: 27/07/2021

Fecha Vencimiento: 26/08/2021

FACTURA DE VENTA
No.M . 3,119

Nombre: AERONAUTICA CIVIL
Dirección: AEROPUERTO ALFONSO BONILLA 3 PISO
Ciudad: Cali

Cédula o NIT: 899.999.059- 3
Teléfono: 4185000
Forma Pago: CREDITO 30 DIAS

CANT.	CONCEPTO	Vr. Unitario	Valor Total
1	CONSULTA PILOTO Contrato Nro. 21000598-A-H3 de 2021 cuyo objeto es: RVLC0226 PRACTICAR EXAMENES MEDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLINICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFISICA DEL PERSONAL TECNICO DE LA UAEAC UBICADOS EN LA REGIONAL VALLE.	30.983.081	30.983.081
		TOTAL $	**30,983,081**

Esta factura es un titulo valor y su normatividad está conforme a la ley 1231 de 2008.

Actividad principal # 8621 exenta de IVA según artículo 476 del estatuto tributario

Impreso Por Oceanic Casa de Software Ltda Nit: 900.211.550-1 www.oceanicsa.com

Acepto Conforme

C.C/NIT

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	10141207	LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO	CR 18 # 12 - 75 PISO 6 CONS 604	3330100	LEOLOPEZ000@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		RISARALDA	PEREIRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2021-04	2021-04	I		50314418	$870.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	375.000	0		0		0	0	0	0	375.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.700				15.700	0	0	15.700			157	15.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	375.000	375.000
Pensión	1	480.000	480.000
Riesgos Laborales	1	15.700	15.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	870.700	870.700

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	10141207	LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO	CR 18 # 12 - 75 PISO 6 CONS 604	3330100	LEOLOPEZ000@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		RISARALDA	PEREIRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-04	2021-04	I		50314418	$870.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	10141207	LOPEZ HURTADO LEONARDO IVAN	59	0			N								X									25-14	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS037	3.000.000	375.000	14-23	3.000.000	1	15.700		0	0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	10141207	LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO	CR 18 # 12 - 75 PISO 6 CONS 604	3330100	LEOLOPEZ000@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		RISARALDA	PEREIRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
51011560	02/06/2021				EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2021-05	2021-05	N		51545087	TOTAL A PAGAR	
					$29.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	12.500	0		0		0	0	0	0	12.500	1

TOTALES FS PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	16.000	0	0	0	0	0	0		16.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	500				500	0	0	500			5	500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	12.500	12.500
Pensión	1	16.000	16.000
Riesgos Laborales	1	500	500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	29.000	29.000

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	10141207	LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO	CR 18 # 12 - 75 PISO 6 CONS 604	3330100	LEOLOPEZ000@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			RISARALDA	PEREIRA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
51011560	02/06/2021				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-05	2021-05	N		51545087	$29.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cálculo especial	Ensenada	IGE	IRET	ISE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	10141207	LOPEZ HURTADO LEONARDO IVAN	59	0			N								X								25-14	2.900.000	464.000	0	0	0	0	EPS037	2.900.000	362.500	14-23	2.900.000	1	15.200		0	0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	10141207	LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO	CR 18 # 12 - 75 PISO 6 CONS 604	3330100	LEOLOPEZ000@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		RISARALDA	PEREIRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2021-05	2021-05	I		51011560	TOTAL A PAGAR	
					$812.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Matemidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	350.000	0		0		0	0	0	0	350.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	448.000	0	0	0	0	0	0		448.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	14.700				14.700	0	0	14.700			147	14.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	350.000	350.000
Pensión	1	448.000	448.000
Riesgos Laborales	1	14.700	14.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	812.700	812.700

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	10141207	LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO	CR 18 # 12 - 75 PISO 6 CONS 604	3330100	LEOLOPEZ000@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		RISARALDA	PEREIRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-05	2021-05	I		51011560	5812.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	10141207	LOPEZ HURTADO LEONARDO IVAN	59	0			N								X								25-14	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS037	2.800.000	350.000	14-23	2.800.000	1	14.700		0	0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	10141207	LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO	CR 18 # 12 - 75 PISO 6 CONS 604	3330100	LEOLOPEZ000@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		RISARALDA	PEREIRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2021-06	2021-06	I		51636021	TOTAL A PAGAR	
					$928.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Matemidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	512.000	0	0	0	0	0	0		512.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	16.800				16.800	0	0	16.800			168	16.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	400.000	400.000
Pensión	1	512.000	512.000
Riesgos Laborales	1	16.800	16.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	928.800	928.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	10141207	LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO		CR 18 # 12 - 75 PISO 6 CONS 604	3330100	LEOLOPEZ000@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			RISARALDA	PEREIRA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-06	2021-06	I		51638021	$928.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. x/exter	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	10141207	LOPEZ HURTADO LEONARDO IVAN	59	0			N								X									25-14	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS037	3.200.000	400.000	14-23	3.200.000	1	16.800		0	0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información