REPÚBLICA DE COLOMBIA
AERONÁUTICA CIVIL
Unidad Administrativa Especial

1105.18.011. 2022007893

Bogotá, 2 de mayo de 2022

Señora
NIDIA SARAY MARIÑO ARTEAGA
Auxiliar I -91-01
Aerocivil
Presente

Asunto: REMISIÓN CUENTA DE COBRO No. 3 PAGO CTO. 22000295-H3 2022 – LEIDY CAMILA HERNANDEZ CARRILLO.

Respetada Señora Saray Mariño

Con el presente me permito enviar para su pago la cuenta de cobro **No. 3**, referente al contrato número **22000295-H3 2022**, para lo cual adjunto la siguiente documentación:

- Certificación cumplida para pagos prestación de servicio mes de marzo (GFIN-7.0-12-051).
- Declaración juramentada para la solicitud de deducciones marzo (GFIN-7.0-12-052) - certificados que acrediten beneficios tributarios.
- Formato 62 informe de supervisión y ejecución contractual mes marzo (GCON-1.0-12-046).
- Planilla de seguridad social del mes de marzo de 2022.

Cordialmente,

MARCO ANDRES GUTIERREZ FAJARDO
SUPERVISOR DEL CONTRATO No 22000295H3 de 2022
Profesional Aeronáutico
Regional Centro Sur

Anexo: Lo mencionado
Proyectó: Leidy Camila Hernández carrillo - Contratista
Ruta electrónica: \\bog7\ADI\Interno\2022007893

AERONÁUTICA CIVIL	FORMATO		
	CERTIFICACIÓN CUMPLIDO PARA PAGO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
Principio de Procedencia: 1105.566.26	**Clave: GFIN-7.0-12-051**	**Versión:** 04	**Fecha: 25/FEB/2021**

Fecha Diligenciamiento: DD 05 / MM Abr / AAAA 2022

Información Beneficiario de Pago

Nombre Beneficiario de Pago: **LEIDY CAMILA HERNANDEZ CARRILLO**

NIT/CC No.: **1.110.512.814**

Información Contractual y Presupuestal

Contrato No. 22000295H3 DE 2022

Objeto del Contrato: 23100C0379 GESTIONAR LA ESTRUCTURACIÓN, SEGUIMIENTO Y SUPERVISIÓN DE LOS PROYECTOS DE INVERSION REGIONAL CENTRO SUR AEROPUERTO DE IBAGUE

Clasificador Presupuestal: De acuerdo al objeto contractual y a los servicios Profesionales o de Apoyo que desarrolla en la Entidad, seleccione una de las siguientes opciones:

(Si tiene alguna duda sobre que servicios se incluye en cada opción por favor remitase al Anexo)

SERVICIOS DE INGENIERÍA	A-02-02-02-008-003-03

Fecha de Suscripción del Contrato (DD / MM / AAAA): 26 / ene / 2022

Fecha de Terminación del Contrato (DD / MM / AAAA): 30 / sep / 2022

Póliza de cumplimiento No.: 51-46-101011849

Fecha de Aprobación Póliza de Cumplimiento (DD / MM / AAAA): 26 / ene / 2022

Fecha Inicial cubrimiento ARL (DD / MM / AAAA): 27 / ene / 2022

CDP No.: 5622

Compromiso Presupuestal No.: 4822

Fecha de Registro del Compromiso Presupuestal (DD / MM / AAAA): 26 / ene / 2022

Valor Inicial del Contrato	$ 55,033,333.00
Adiciones	$ -
Valor Total del Contrato	**$ 55,033,333.00**
Valor Ejecutado	$ 7,366,664.00
Saldo por Ejecutar	**$ 47,666,669.00**

Información para Pago

Pago No.: 3 de 10

Periodo que certifica: del 01 / mar / 22 al 31 / mar / 22 (DD / MM / AAAA)

Valor Neto	$ 6,500,000.00
Valor IVA	$ -
Total a Pa	**$ 6,500,000.00**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Mes Aporte Planilla Sistema de Seguridad Social: MARZO

Planilla No.: 9433324162

¿Es Pensionado?: NO

	TOPE MÍNIMO
IBC	**$ 2,600,000.00**
Salud Obligatoria (12,5%)	$ 325,000.00
Pensión Obligatoria (16%)	$ 416,000.00
ARL Riesgo I	$ 13,600.00
Fondo de Solidaridad	
TOTAL APORTES	**$ 754,600.00**

INFOMACIÓN CUENTA BANCARIA

Cuenta Bancaria No.: 0362449571

Tipo Cuenta Bancaria: Ahorros

Nombre Entidad Bancaria: BANCO BBVA

***IMPORTANTE: Si cambió su cuenta bancaria, debe diligenciar y presentar al Grupo de Contabilidad - Dirección Financiera con anticipación el formato INGRESO DE PROVEEDORES (GFIN-7.0-12-035) adjuntando la certificacion bancaria reciente. Adicionalmente debe realizar un OTROSÍ al contrato.**

Visto Bueno del Supervisor

En calidad de Supervisor/Interventor del contrato enunciado, certifico que he verificado el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones que emanan del contrato, a través de la elaboración de los informes de supervisión, la acreditación del pago de obligaciones con el sistema de seguridad social integral y las cifras y valores correspondientes al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita.

SUPERVISOR(ES) DEL CONTRATO

Firma:		**Firma:**	
Nombre:	MARCO ANDRES GUTIERREZ FAJARDO	**Nombre:**	
Cargo:	PROFESIONAL AERONAUTICO	**Cargo:**	
Dependencia:	REGIONAL CENTRO SUR	**Dependencia:**	

OBSERVACIONES

AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	**FORMATO** **DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA LA SOLICITUD DE DEDUCCIONES**		
Principio de Procedencia: 1105.18.011	**Clave: GFIN-7.0-12-052**	**Versión:** 02	**Fecha de aprobación: 25/02/2021**

Yo, LEIDY CAMILA HERNANDEZ CARRILLO , identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.110.512.814 expedida en IBAGUE , perteneciente al régimen No Responsable de IVA suscribí con la Aeronáutica Civil el contrato No. 22000295 H3 de fecha 26-ene-22 , y declaro bajo la gravedad de juramento que:

El ochenta por ciento (80%) o más de mis ingresos corresponden a la prestación de mis servicios (Art. 329 ET, adicionado por el Art. 10 Ley 1607 de 2012)

Respecto del año anterior mis ingresos totales fueron superiores a 1.400 UVT, sin incluir IVA, y por consiguiente estoy obligado a presentar declaración de renta. No

He contratado o vinculado, por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores asociados a mi actividad económica (Art. 1.2.1.20.2 Decreto 2250 de 2017) No

Los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato suscrito con la Aeronáutica Civil, en cumplimiento a lo dispuesto en el Parágrafo 1 Art. 4 Decreto 2271 de 2009, Art. 26 Ley 1393 de 2010, Arts. 108 y 126-1 ET, Decreto 1070 de 2013 modificado por el Art. 9 Decreto 3032 de 2013 y el Art. 15 Decreto 836 de 1991; y hago entrega de la copia detallada de la planilla generada desde el operador en la que se evidencia su estado pagada:

	NOMBRE EPS, AFP Y ARL	PLANILLA No.	PERIODO		VALOR APORTE (Sin intereses de mora)
			MES	AÑO	
EPS	SALUD TOTAL	9433324162	Marzo	2022	$ 325,000.00
AFP	COLFONDOS		Marzo	2022	$ 416,000.00
ARL	POSITIVA		Marzo	2022	$ 13,600.00

DEDUCCIONES

☐ Solicito deducción por concepto de intereses o corrección monetaria en virtud de préstamos para adquisición de vivienda (Art. 387 ET, Art. 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 modificado por el Art 9 Decreto 2250 de 2017).

Anexo certificación ☐ SII ☐ NO

☐ Solicito deducción por concepto de pagos de medicina prepagada o seguros de salud, a empresas o compañías de de seguro vigiladas por la SuperSalud, que impliquen protección al trabajador, su cónyuge, sus hijos y/o dependientes (Art. 387 ET, Art. 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 modificado por el Art 9 Decreto 2250 de 2017).

Anexo certificación ☐ SII ☐ NO

Si Solicito deducción por dependientes (Art. 387 ET, Art. 1.2.4.1.18 Decreto 1625 de 2016 modificado por el Art 9 Decreto 2250 de 2017). Marquen la(s) opción(es) que le corresponde(n):

1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad. ☐
2. Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. ☐
3. Los hijos del contribuyente mayores de 18 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. ☐

4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. ☐

5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina legal. ☑

Anexo certificación ☑ SII ☐ NO

TIPO DE DOCUMENTO	No. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	PARENTESCO
Cédula de Ciudadanía	38.240.138	MARIA DOMINARDA CARRILLO ROMERO	65	MADRE

(Inserte las filas que requiera)

DEDUCCIONES DE RENTAS EXENTAS - APORTES VOLUNTARIOS

Acogiéndome al beneficio del Artículo 126-1 y 126-4 del ET, solicito que para el presente pago que está en trámite se aplique la deducción por concepto de:

CONCEPTO	NOMBRE ENTIDAD	No. DE CUENTA	VALOR

Se firma el día 5 del mes de Abril de 2022



Firma
LEIDY CAMILA HERNANDEZ CARRILLO

ROBERT ANTONIO GOMEZ CUELLO
Contador Público T.P No. 152405-T
Celular: 302-865 9871 robgomezc@msn.co

CERTIFICACIÓN DE INGRESOS

*El suscrito contador público **ROBERT ANTONIO GOMEZ CUELLO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 3.838.166 de Corozal (Sucre), y con tarjeta profesional No. 152405-T, certifica los ingresos desde el mes de septiembre de 2021 al 31 de diciembre de 2021 de la señora **MARIA DOMINARDA CARRILLO ROMERO**, identificada con cedula de ciudadanía No 38.240.138 de Ibagué, con domicilio en la **CARRERA 6 SUR No. 21-54 B/. Las vegas del Yuldaima del municipio de Ibagué - Tolima**, con base en los procedimientos y normas descritas en el DUR 2420 de 2015 y la Ley 43 de 1990.*

Esta certificación fue realizada únicamente para confirmar los ingresos obtenidos en el año 2021.

Procedimientos:

Los procedimientos que he utilizado para verificar los ingresos obtenidos para el período señalado en el primer párrafo los describo a continuación:

- *Revisión de extractos bancarios.*

Resultados:

De acuerdo con los procedimientos de revisión y verificación anteriormente mencionados, se detalla a continuación los ingresos percibidos, así como su tipo, fecha y monto.

AÑO GRAVABLE 2021			
No.	***DETALLE***	***TIPO***	***MONTO***
1	*Otros Ingresos*	*-*	*$ 1.500.000*
Total, Ingresos			***$ 1.500.000***

Certificación:

*En virtud de la verificación efectuada, el suscrito contador público certifica que la información arriba indicada representa el ingreso mensual de la señora MARIA **DOMINARDA CARRILLO ROMERO**, devengado en el año 2021.*

Mi informe es únicamente para el propósito expuesto en el primer párrafo y para su información y, por lo tanto, no debe usarse para ningún otro propósito ni ser distribuido a ninguna otra parte interesada.

ROBERT ANTONIO GOMEZ CUELLO
Contador Público T.P No. 152405-T

Este informe se refiere solamente a los montos certificados del ingreso, que son el reflejo de la información revisada para el período en cuestión, de conformidad con los procedimientos ya descritos, y no garantiza que los ingresos obtenidos sean los mismos para los meses siguientes después de la fecha de emisión de este certificado. En consecuencia, el usuario autorizado de este certificado deberá considerar el alcance de este para concluir sobre la disponibilidad del ingreso en períodos futuros.

Manifiesto que estoy facultado de conformidad con la Ley 43 de 1990 para emitir dicha certificación, y declaro no tener amenazas que afecten mi independencia y objetividad.

El certificado de ingresos se realiza a solicitud de la señora ***MARIA DOMINARDA CARRILLO ROMERO*** *para el proceso de financiación universitario que adelanta.*

Dada en Ibagué a los 18 días del mes de febrero de 2022.

ROBERT ANTONIO GOMEZ CUELLO
C.C. 3.838.166 de Corozal – sucre
Contador Publico
T.P No. 152405-T

Anexo: *Se anexa a la presente certificación copia de cedula de ciudadanía y tarjeta profesional.*

Celular: 302-865 9871 – Email: robgomezc@msn.co



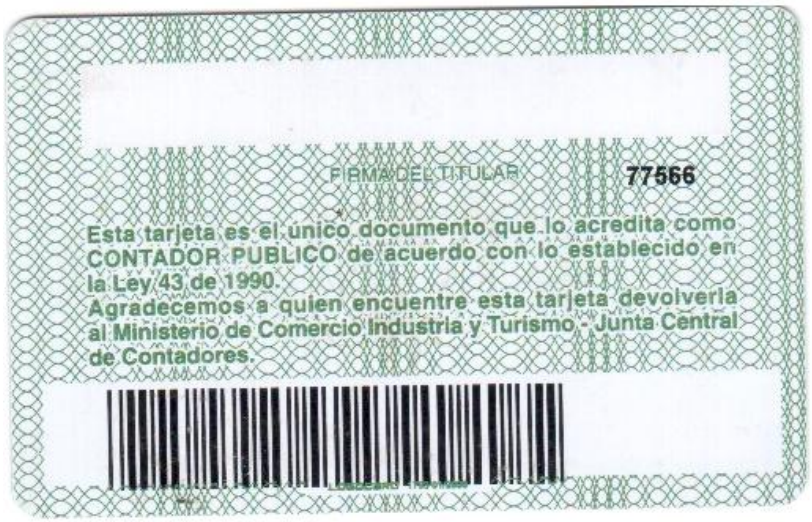
República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

152405-T

ROBERT ANTONIO
GOMEZ CUELLO
C.C. 3838166
RESOLUCION INSCRIPCION 252 FECHA 12/08/2010
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN

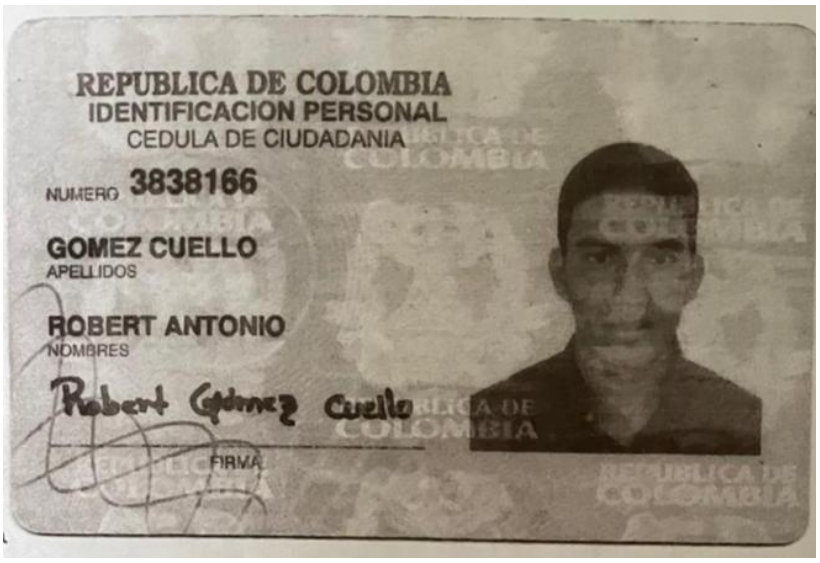
PRESIDENTE

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 162847



FIRMA DEL TITULAR 77566

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 3838166
GOMEZ CUELLO
APELLIDOS
ROBERT ANTONIO
NOMBRES
Robert Gomez Cuello
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 04-MAR-1983
COROZAL
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.76
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
15-MAR-2001 COROZAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO
P-2804000-62096901-M-0003838166-20011220
0668401353B 01 119486054

CONTENIDO DEL INFORME

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

1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato: 22000295 H3 2022
Nombre del Contratista: LEIDY CAMILA HERNANDEZ CARRILLO
Periodo informe: 1 AL 31 DE MARZO DE 2022
Nombre de Supervisor: MARCO ANDRES GUTIERREZ FAJARDO
Nombre del Interventor: NO APLICA
Área perteneciente: INFRAESTRUCTURA

2. OBJETO DEL CONTRATO

23100C0379 GESTIONAR LA ESTRUCTURACIÓN, SEGUIMIENTO Y SUPERVISIÓN DE LOS PROYECTOS DE INVERSION REGIONAL CENTRO SUR AEROPUERTO DE IBAGUE

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

3.1. ACTIVIDADES EJECUTADAS:

PERÍODO: DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2022		
OBLIGACIONES	**DESCRIPCIÓN DE AVANCE O CUMPLIMIENTO**	**UBICACIÓN DE SOPORTES**
1.Presentar plan de trabajo mensual de actividades a ejecutar, en el formato suministrado por la Entidad y cumplir con los plazos y calidad definidos para la entrega de los documentos.	El día 7 de marzo de 2022, se realizó él envió del Plan de trabajo mensual del mes de Marzo	Correo electrónico
2. Apoyar la formulación y estructuración de los proyectos del grupo de mantenimiento, para el mejoramiento de los servicios aeroportuarios y a la navegación aérea de los aeropuertos y estaciones adscritas a la Dirección Regional Centro Sur.	Se brindo apoyo en la formulación y estructuración del proceso **23100C1013 CONTRATAR SERVICIOS MÉDICOS EN LA REGIONAL CENTRO SUR.**	Correo electrónico y proceso de SECOP II
3.Brindar apoyo técnico en la evaluación integral de las propuestas presentadas en el marco de los procesos de contratación de los proyectos del grupo de mantenimiento para el mejoramiento de los servicios aeroportuarios y a la navegación aérea de los aeropuertos y estaciones de la Dirección Regional Centro Sur.	Se brindo apoyo técnico en la evaluación de las propuestas presentadas en el marco de los siguientes procesos de contratación: - **22000915H3 DE 2022** cuyo objeto es **"RCNC 23100C REALIZAR PATOLOGÍA ESTRUCTURAL Y ESTUDIOS Y DISEÑOS DE LA RED CONTRA INCENDIOS EN EL CENTRO NACIONAL DE AERONAVEGACIÓN"** - **22000901H3 DE 2022** cuyo objeto es **23100C0982 MANTENER Y REHABILITAR LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE DE LAS ESTACIONES CERCANAS ADSCRITAS A LA REGIONAL CENTRO SUR.**	Correo electrónico y proceso de SECOP
4.Hacer seguimiento y dar cumplimiento a los cronogramas de los procesos de selección de los proyectos del grupo de mantenimiento, desde el punto de vista técnico, para el mejoramiento de los servicios aeroportuarios y a la navegación que se adelanten en la Dirección Regional Centro Sur.	Se brindo seguimiento y cumplimiento de los cronogramas de los siguientes procesos: - **220001027H3 DE 2022** cuyo objeto es **23100C1013 CONTRATAR SERVICIOS MÉDICOS EN LA REGIONAL CENTRO SUR.** - **22000915H3 DE 2022** cuyo objeto es **"RCNC 23100C REALIZAR PATOLOGÍA ESTRUCTURAL Y ESTUDIOS Y DISEÑOS DE LA RED CONTRA INCENDIOS EN EL**	Correo electrónico y proceso de SECOP

	CENTRO NACIONAL DE AERONAVEGACIÓN" - **22000901H3 DE 2022** cuyo objeto es **23100C0982 MANTENER Y REHABILITAR LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE DE LAS ESTACIONES CERCANAS ADSCRITAS A LA REGIONAL CENTRO SUR.**	
5.Apoyar la preparación y consolidación de las respuestas a las observaciones recibidas en el marco de los procesos de contratación que se adelanten en la Dirección Regional Centro Sur.	Se brindo apoyo en la preparación y consolidación de las respuestas a las observaciones recibidas en el proceso **22000915H3 DE 2022** cuyo objeto es **"RCNC 23100C REALIZAR PATOLOGÍA ESTRUCTURAL Y ESTUDIOS Y DISEÑOS DE LA RED CONTRA INCENDIOS EN EL CENTRO NACIONAL DE AERONAVEGACIÓN"**	Correo electrónico y proceso de SECOP
6.Apoyar y participar en las distintas reuniones, comités o mesas de trabajo que surjan dentro de los procesos de contratación derivados de los proyectos del grupo de mantenimiento, para el mejoramiento de los servicios aeroportuarios y a la navegación aérea, dejando registro de la ejecución en los formatos definidos.	Se participo en el comité de obra del contrato **22000915H3 de 2019**, cuyo objeto es: **"RCNC 23100C REALIZAR PATOLOGÍA ESTRUCTURAL Y ESTUDIOS Y DISEÑOS DE LA RED CONTRA INCENDIOS EN EL CENTRO NACIONAL DE AERONAVEGACIÓN**".	Reunión Microsoft Teams
7.Brindar apoyo administrativo y técnico a los supervisores de los contratos que tiene a cargo la Dirección Regional Centro Sur, en el marco de la ejecución de los proyectos del grupo de mantenimiento, para el mejoramiento de los servicios aeroportuarios y a la navegación aérea o los demás que adelanta la Dirección Regional Centro Sur, de acuerdo con la asignación que realice el director.	Se apoyo en la supervisión técnica de los siguientes contratos: - **19001311H4 DE 2019**, cuyo objeto es "**REALIZAR LA REHABILITACIÓN DE LA PISTA; EL MEJORAMIENTO DE LAS ZONAS DE SEGURIDAD, CANALES, ANTIGUA PLATAFORMA Y EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS ÁREAS LADO AIRE Y LADO TIERRA DEL AEROPUERTO PERALES DE IBAGUÉ, TOLIMA**" - **21001142 H3 de 2021**, cuyo objeto es: "**REALIZAR LA INTERVENTORÍA AL MANTENIMIENTO INTEGRAL, PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA SEDE VACACIONAL DE MARIQUITA.**	Correos electrónicos con informaciones requerida por el supervisor

8.Brindar apoyo administrativo y técnico al seguimiento del avance y cumplimiento de las metas físicas e inversión de los diferentes contratos, tomando las acciones necesarias con el fin de garantizar el cumplimiento de la presentación de la facturación por parte de los contratistas en el seguimiento al cumplimiento de las obligaciones de los contratos objeto de apoyo, de conformidad con las metas establecidas en el contrato, presentando para el efecto informes mensuales sobre el avance y estado de estas para aprobación del supervisor del contrato.	Se apoyo administrativa y técnicamente el seguimiento y cumplimiento de las metas físicas e inversión de los siguientes contratos: - **19001311H4 DE 2019**, cuyo objeto es **"REALIZAR LA REHABILITACIÓN DE LA PISTA; EL MEJORAMIENTO DE LAS ZONAS DE SEGURIDAD, CANALES, ANTIGUA PLATAFORMA Y EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS ÁREAS LADO AIRE Y LADO TIERRA DEL AEROPUERTO PERALES DE IBAGUÉ, TOLIMA"** - **21001142 H3 de 2021**, cuyo objeto es: "**REALIZAR LA INTERVENTORÍA AL MANTENIMIENTO INTEGRAL, PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA SEDE VACACIONAL DE MARIQUITA.**	Correos electrónicos con informaciones requerida por el supervisor
9.Apoyar en la proyección de los distintos documentos que deba firmar el Director Regional Centro Sur y/o supervisor designado de los contratos, como son actas de inicio, informes de suspensión, informes de supervisión, actas de terminación, solicitudes de adiciones, prorrogas, solicitud de inicio de procesos administrativos sancionatorios, actas de suspensión y levantamiento de las mismas, actas de modificación, recibo final, liquidación de los contratos y las demás que se susciten durante la etapa contractual y post contractual.	Se apoyo en la proyección de los estudios previos y anexo técnico del proceso **22001027H3 de 2002,** cuyo objeto es **23100C1013 CONTRATAR SERVICIOS MÉDICOS EN LA REGIONAL CENTRO SUR,** los cuales debían ser firmados por el director regional Centro Sur. Se apoyo en la proyección de actas y solicitudes a la interventoría del contrato **21001142 H3 de 2021**, cuyo objeto es: "**REALIZAR LA INTERVENTORÍA AL MANTENIMIENTO INTEGRAL, PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA SEDE VACACIONAL DE MARIQUITA**"	Correos electrónicos con informaciones requeridas.
10.Presentar la información que le sea requerida por el Director Regional Centro Sur, de los proyectos a los cuales preste apoyo.	Se presentó la información requerida por el Director Regional Centro Sur, sobre los siguientes procesos: - **22000901H3 de 2002,** cuyo objeto es **23100C0982 MANTENER Y REHABILITAR LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE DE LAS ESTACIONES CERCANAS ADSCRITAS A LA REGIONAL CENTRO SUR.**	Correos electrónicos con informaciones requeridas enviados a supervisión con copia al Director Regional Centro Sur

	- **22001027H3 de 2002,** cuyo objeto es **23100C1013 CONTRATAR SERVICIOS MÉDICOS EN LA REGIONAL CENTRO SUR.**	
11.Apoyar la preparación de los distintos conceptos, documentos, respuestas y/o requerimientos técnicos que sean solicitados por la Dirección Regional Centro Sur, de acuerdo con la asignación realizada por el Director.	Se apoyo en la proyección de actas y solicitudes a la interventoría del contrato **21001142 H3 de 2021**, cuyo objeto es: "**REALIZAR LA INTERVENTORÍA AL MANTENIMIENTO INTEGRAL, PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA SEDE VACACIONAL DE MARIQUITA**"	Correos electrónicos con informaciones requeridas.
12.Realizar las visitas de campo y asistir a las reuniones cuando sea solicitado por el director de la Dirección Regional Centro Sur y presentar los informes de visitas y/o actas de reunión.	Se participo en los comités de obra del contrato 21000856 H4 de 2021, cuyo objeto es: "**REALIZAR EL MANTENIMIENTO INTEGRAL, PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA SEDE VACACIONAL DE MARIQUITA**". Que se llevaron a cabo los días 4 y 18 de marzo de 2022, en el Centro Vacacional de la Aerocivil en el municipio de Mariquita - Tolima.	Planilla de asistencia e informe de comité entregadas a supervisión.
	Se participo en la reunión para el seguimiento del contrato **21000856H4 de 2021**, citada por la secretaria general, el día 15 de marzo de 2022	Planilla de asistencia Microsoft teams
	Se participo en las siguientes reuniones citadas por el director de la dirección regional centro sur, con el fin de brindar seguimiento a los procesos de estructuración que adelanta la dirección centro sur.	Planilla de asistencia Microsoft teams
13. Suministrar la información de índole técnico y financiero a través de los diferentes medios tecnológicos, al equipo encargado de la consolidación de informes.	Se suministro la información de índole técnico y financiero a través de correo electrónico de los siguientes procesos: - **22000901H3 de 2002,** cuyo objeto es **23100C0982 MANTENER Y REHABILITAR LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE DE LAS ESTACIONES CERCANAS ADSCRITAS A LA REGIONAL CENTRO SUR.** - **22001027H3 de 2002,** cuyo objeto es **23100C1013 CONTRATAR SERVICIOS MÉDICOS EN LA REGIONAL CENTRO SUR.**	Correos electrónicos con informaciones requeridas.
14.Apoyar administrativamente a los supervisores de los contratos en los cuales funja como apoyo a la supervisión con la gestión documental física y realizar las acciones tendientes al cargue digital de los documentos en la plataforma SECOP II.	Se apoyo administrativamente con la gestión documentar física de los siguientes contratos: - **21000856 H4 de 2021**, cuyo objeto es: "**REALIZAR EL**	Contrato en plataforma SECOP II

	MANTENIMIENTO INTEGRAL, PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA SEDE VACACIONAL DE MARIQUITA". - **21001142 H3 de 2021**, cuyo objeto es: "**REALIZAR LA INTERVENTORÍA AL MANTENIMIENTO INTEGRAL, PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA SEDE VACACIONAL DE MARIQUITA.**	
15.Entregar en formato editable los proyectos formulados y sus anexos vía correo electrónico al Director Regional Centro Sur o al Supervisor designado cuando le sea requerido formalmente y subirlos a los repositorios de información que se requieran.	Se hizo entrega en formato editable de los documentos del proceso **22001027H3 de 2002,** cuyo objeto es **23100C1013 CONTRATAR SERVICIOS MÉDICOS EN LA REGIONAL CENTRO SUR.**	Correos electrónicos con informaciones requeridas.
16.Apoyar la supervisión de los contratos ejecutados en el Aeropuerto de Ibagué.	Se apoyo en la supervisión técnica de los siguientes contratos - **19001311H4 DE 2019**, cuyo objeto es "**REALIZAR LA REHABILITACIÓN DE LA PISTA; EL MEJORAMIENTO DE LAS ZONAS DE SEGURIDAD, CANALES, ANTIGUA PLATAFORMA Y EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS ÁREAS LADO AIRE Y LADO TIERRA DEL AEROPUERTO PERALES DE IBAGUÉ, TOLIMA**" - **21001142 H3 de 2021**, cuyo objeto es: "**REALIZAR LA INTERVENTORÍA AL MANTENIMIENTO INTEGRAL, PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA SEDE VACACIONAL DE MARIQUITA.**	Informe enviado por correo electrónico a la supervisión del contrato
17.Apoyar los diferentes tramites técnicos y administrativos que se requieran en el Aeropuerto de Ibagué.	Se brindo apoyo en tramites técnicos y administrativos de requerimientos sobre el aeropuerto de Ibagué, especialmente frente a la realización del festival jamming que iba a ser llevado a cabo en los días 18,19 y 20 de marzo de 2022.	No aplica
18.Las demás que sean asignadas por el director regional Centro Sur y/o coordinador administrativo y financiero y/o el Supervisor del contrato y que se deriven del objeto contractual.	Se brindo acompañamiento al director de la dirección centro sur en la Mesa de conectividad llevada a cabo en el 29 de marzo de 2022, en la Gobernación del Tolima.	No aplica

a. OBLIGACIONES CUMPLIDAS:

Se cumplió con las obligaciones relacionadas en el punto 3.1

b. PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS:

Se relacionan en el punto 3.1.

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

N/A

5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

N/A

5.1. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:

1	¿Durante la ejecución se materializó algún riesgo?	SI/NO
2	Tipo de riesgo	NO
3	¿Cómo se materializó el riesgo?	N/A
4	¿Cómo se mitigó el riesgo?	N/A
5	¿Fue oportuna la mitigación?	N/A
OBSERVACIONES:		

5.2. VERIFICACIÓN de obligaciones frente al SGSST

5.2.1 EXAMEN OCUPACIONAL

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

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

FECHA DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN	FECHA DE VENCIMIENTO DEL EXAMEN
30/12/2021	29/12/2024

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	
ENERO 2022	

5.3. PUBLICACIÓN DEL INFORME EN LA PLATAFORMA SECOP II

NÚMERO DE INFORME	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
1	X	
2	X	
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		

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

Del 1 al 31 de marzo de 2022 el contrato ha presentado un avance del 26.22%

6.1. AVANCE PRESUPUESTAL EN RAZÓN DE LOS PAGOS REALIZADOS:

Se pagará al presente contrato el valor de $6.500.000,00

VALOR INICIAL HONORARIOS	55.033.333	55.033.333
VALOR ADICION	0	0
VALOR INICIAL DESPLAZAMIENTO	0	0
VALOR ADICION	0	0
VALOR TOTAL CONTRATO	55.033.333	55.033.333

PERIODO DE PAGO	***VALOR HONORARIOS***	***GASTOS DE DESPLAZAMIENTO***	**PAGADO ACUMULADO**	**SALDO $**
Enero 27 al 30 de 2022	$866.6640,00	0	$ 866.664.00	$ 54.166.669,00
Febrero 1 al 28 de 2022	$6.500.000,00	0	$6.500.000,00	$ 47.666.669,00
Marzo 1 al 31 de 2022	$6.500.000,00	0	$6.500.000,00	$41.166.669,00
TOTAL, ACUM	$13.866.664,00	0	$13.866.664,00	

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

No aplica

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

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

MARCO ANDRES GUTIERREZ FAJARDO
Supervisor del Cto 22000295H3 de 2022

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110512814		HERNANDEZ CARRILLO LEIDY CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 6 SUR N° 21 54	IBAGUE-TOLIMA	5155233	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	1399310619	9433324162	I	2022/04/05	2022/04/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$754,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1110512814	HERNANDEZ CARRILLO LEIDY CAMILA																		231001	30	$2,600,000	$416,000	EPS002	30	$2,600,000	$325,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,600,000	$13,600	0	$0	$0	No	$754,600
Total	**Afiliados(1)**																						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$13,600		$0	$0		$754,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110512814		HERNANDEZ CARRILLO LEIDY CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 6 SUR N° 21 54	IBAGUE-TOLIMA	5155233	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	1399310619	9433324162	I	2022/04/05	2022/04/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$754,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$416,000	$0	$0	$416,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$416,000	$0	$0	$416,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$325,000	$0	$0	$325,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$325,000	$0	$0	$325,000
TOTAL				**1**	**$754,600**	**$0**	**$0**	**$754,600**