REPÚBLICA DE COLOMBIA
AERONÁUTICA CIVIL
Unidad Administrativa Especial

AEROCIVIL
Radicado: R 2022088950 Fecha:08/09/2022 08:58:40.0
Al contestar favor citar este numero
Destino: DIRECCION REGIONAL
Anexo: 0 - PAGO
Folios: 0 - CERTIFICADO

3401.
Palmira, 26 de agosto del 2022

Doctor
MILTON CESAR SANCHEZ PEREZ
Director Aeronáutico
Regional Occidente

Asunto: Remisión documentos para pago Acta parcial # 1 – proceso **22001076-H3 de 2022**
Cordial Saludo.

A través del presente me permito remitir los documentos soporte para el pago del Acta parcial # 1 correspondiente al proceso **22001076-H3 de 2022**, cuyo objeto es 23500C1569 PRACTICAR EXAMENES MEDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLINICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFISICA DEL PERSONAL TECNICO AERONAUTICO DE LA UAEAC UBICADOS EN REGIONAL OCCIDENTE., 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 CARLOS JAVIER GARCIA CANO
5. Planilla y Pago a la seguridad social de los meses de Mayo, Junio y Julio de 2022.
6. Acta de inicio legalizada.
7. Copia del CDP
8. Copia del RP
9. Acta de aprobación de Póliza.

Atentamente,

CARLOS JAVIER GARCIA CANO
Supervisor contrato Nro. 22001076-H3 de 2022

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

CONDICIONES GENERALES

NÚMERO DE CONTRATO	**22001076-H3 de 2022**
CLASE DE CONTRATO	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIO – PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA MINIMA CUANTIA.
CONTRATANTE	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CIVIL – AEROCIVIL
CONTRATISTA	**LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO C.C. # 10.141.207**
OBJETO	23500C1569 PRACTICAR EXAMENES MEDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLINICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFISICA DEL PERSONAL TECNICO AERONAUTICO DE LA UAEAC UBICADOS EN REGIONAL OCCIDENTE
VALOR	SESENTA Y CINCO MILLONES TRECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE INCLUIDO IVA ($65.335.000.00)
PLAZO	Hasta el 30 de diciembre de 2022
CDP	8522 del 25 de abril del 2022
RP	48322 del 20 de mayo del 2022
FECHA LEGALIZACIÓN	20 de mayo del 2022
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	CARLOS JAVIER GARCIA CANO – Supervisor del Contrato

En la ciudad de Palmira, a los nueve (9) días del mes de agosto del 2022 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 REGIONAL OCCIDENTE, el Dr. **LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO**, identificado con la cédula de ciudadanía Nro. 10.141.207 de Pereira, obrando en calidad de contratista y el señor **CARLOS JAVIER GARCIA CANO**, identificado con la cédula,

de ciudadanía Nro. 79.435.800 designado por la Entidad como Supervisor para ejercer la vigilancia y control del contrato.

CONDICIONES LEGALES

FECHA ACTA DE INICIO: 20 de mayo del 2022

SUSPENSIONES: **N.A.**

LEVANTAMIENTD DE SUSPENSIONES: **N.A.**

PRÓRRDGAS: **N.A.**

ADICIONES EN VALOR: **N.A.**

PERIODO RECIBO ACTA PARCIAL Nro. 1: **MAYO 20 DEL 2022 al 31 DE JULIO DEL 2022**

ACTIVIDADES EJECUTADAS

En el presente contrato se pactó la renovación de certificado médico para 62 Controladores de Tránsito Aéreo, 12 Bomberos y 11 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 2022, la tabla descrita anteriormente junto con la relación de funcionarios a certificar en este contrato fue entregados al contratista oportunamente.

Durante el periodo mayo 20 al 31de Julio del 2022 se realizaron exámenes a un total de dieciocho (18) funcionarios técnicos, a saber: 14 CTA y 2 funcionarios SEI y 2 funcionarios Operadores de Estaciones Aeronáutica de la Regional Occidente.

Item	Dependencia	Nombres Funcionario	No. Documento	Cargo	EDAD A 2022	VALOR EXAMEN
1	50010 GRUPO SERVICIOS DE INFORMACION AERONAUTICA AIM - REG Occidente	ANDRES GERARDO BOTERO RAMIREZ	1.032.424.401	TABLA 5 OPERADOR DE ESTACION AERONAUTICA OEA	38	$ 959.500
2	50004 Grupo Aeronavegacion Regional Occidente	WILDER SEPULVEDA MORA	80.427.618	TABLA 4 CONTROLADOR TRANSITO AEREO - CTA	46	$ 488.333
3	51800 ATJ - Tumaco	FRANCISCO JAVIER REYES CABARCAS	73.573.496	BOMBERO AERONAUTICO BAE TABLA 5	47	$ 1.161.667
4	50004 Grupo Aeronavegacion Regional Occidente	MIGUEL ANTONIO MOLANO RAMIREZ	79.044.445	TABLA 4 CONTROLADOR TRANSITO AEREO - CTA	56	$ 488.333
5	50004 Grupo Aeronavegacion Regional Occidente	HECTOR HERNANDO CORREDOR GARZON	80.427.595	TABLA 4 CONTROLADOR TRANSITO AEREO - CTA	55	$ 1.296.000
6	50004 Grupo Aeronavegacion Regional Occidente	SEBASTIAN PENAGOS RODRIGUEZ	1.020.778.864	TABLA 4 CONTROLADOR TRANSITO AEREO - CTA	30	$ 882.667
7	51400 ABV Buenaventura	FRANCISCO JOSE PUERTA RESTREPO	71.378.853	BOMBERO AERONAUTICO - BAE TABLA 5	41	$ 1.161.667
8	50004 Grupo Aeronavegacion Regional Occidente	EDGAR JESUS NARVAEZ DEL CASTILLO	12.986.236	TABLA 4 CONTROLADOR TRANSITO AEREO - CTA	60	$ 488.333
9	50004 Grupo Aeronavegacion Regional Occidente	MARIA CRISTINA PONCE VIVEROS	30.744.439	TABLA 4 CONTROLADOR TRANSITO AEREO - CTA	62	$ 488.333
10	50004 Grupo Aeronavegacion Regional Occidente	LEIDER YOMARY SANTACRUZ OBANDO	12.994.153	TABLA 4 CONTROLADOR TRANSITO AEREO - CTA	54	$ 488.333
11	51300 APE Pereira	LUIS ROBERTO MEJIA ALFONSO	19.474.914	TABLA 4 CONTROLADOR TRANSITO AEREO - CTA	51	$ 716.667
12	51300 APE - Pereira	CARLOS EDUARDO ROMERO TABARES	79.553.151	TABLA 4 CONTROLADOR TRANSITO AEREO - CTA	52	$ 488.333
13	51300 APE - Pereira	ASTRID YURANI PRIETO GOMEZ	1.031.153.540	TABLA 5 OPERADOR DE ESTACION AERONAUTICA OEA	28	$ 637.000
14	51300 APE Pereira	OSCAR CERON PEDRAZA	19.395.386	TABLA 4 CONTROLADOR TRANSITO AEREO - CTA	62	$ 716.667
15	51300 APE - Pereira	GUSTAVO LOPEZ MARTINEZ	79.056.970	TABLA 4 CONTROLADOR TRANSITO AEREO - CTA	54	$ 488.333
16	51800 AAR - Armenia	CARLOS EFREN OROZCO HURTADO	16.774.753	TABLA 4 CONTROLADOR TRANSITO AEREO - CTA	52	$ 488.333
17	51300 APE - Pereira	CARLOS EMILIO PEREZ VILLARRAGA	19.298.643	TABLA 4 CONTROLADOR TRANSITO AEREO CTA	65	$ 1.157.500
18	51300 APE - Pereira	JAIRO ALONSO LOAIZA RUIZ	3.090.822	TABLA 4 CONTROLADOR TRANSITO AEREO CTA	66	$ 1.157.500

CONDICIONES FINANCIERAS

VALOR DEL CONTRATO

SESENTA Y CINCO MILLONES TRECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE INCLUIDO IVA ($65.335.000.00)

VALOR ACTA PARCIAL Nro. 1

TRECE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS M.CTE.($ 13.793.500)

FORMA DE PAGO:

La Unidad pagara el valor total adjudicado mediante Actas Parciales. Los pagos se realizarán de acuerdo con los exámenes realizados y certificados; las actas parciales se generarán una vez se haya generado los servicios requeridos en las fechas de vencimiento.

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 $ **65.335.000**
VALOR CONTRATO ADICIONAL $ _____
VALOR CONTRATOS REAJUSTES $ _____

VALOR TOTAL EJECUTADO $ **13.793.500**
VALOR NO EJECUTADO $ **51.541.500**

VALOR PAGADO $ _____
VALOR OESCUENTOS $ _____
VALOR PENDIENTE PAGO $ **65.335.000**

TOTALES	$65.335.000	$65.335.000	$ 65.335.000

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

CARLOS JAVIER GARCIA CANO
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.

INFORME DE ACTIVADES

FECHA DEL INFORME	8 de agosto del 2022
CONTRATO Nro.	**Contrato de prestación de servicios No.22001076-H3 de 2022**
OBJETO:	**23500C1569 PRACTICAR EXAMENES MEDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLINICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFISICA DEL PERSONAL TECNICO AERONAUTICO DE LA UAEAC UBICADOS EN REGIONAL OCCIDENTE**
VALOR:	$65.335.000.00
PLAZO	Hasta el 30 de diciembre de 2022
PERIODO FACTURADO	Mayo 20 del 2022 al 31 de Julio del 2022

1 - Conforme a la información suministrada por la AERONAUTICA CIVIL, se realizaron un total de dieciocho (18) funcionarios técnicos, a saber: 14 CTA y 2 funcionarios SEI y 2 funcionarios Operadores de Estaciones Aeronáutica de la Regional Occidente.

Item	Dependencia	Nombres Funcionario	No. Documento	Cargo	EDAD A 2022	VALOR EXAMEN
1	50010 GRUPO SERVICIOS DE INFORMACION AERONAUTICA AIM - REG Occidente	ANDRES GERARDO BOTERO RAMIREZ	1.032.424.401	TABLA 5 OPERADOR DE ESTACION AERONAUTICA OEA	[illegible]	$ 959.600
3	50004 Grupo A [illegible] Occidente	WILDER SEPULVEDA MORA	80.427.618	TABLA 4 CONTROLADOR TRANSITO AEREO - CTA	[illegible]	$ 488.333
[illegible]	51900 ATU - Tumaco	FRANCISCO JAVIER REYES CABARCAS	73.575.456	BOMBERO AERONAUTICO - BAE TABLA 5	47	$ 1.161.667
4	50004 Grupo Aeronavegacion-Regional Occidente	MIGUEL ANTONIO MOLANO RAMIREZ	79.044.448	TABLA 4 CONTROLADOR TRANSITO AEREO - CTA	[illegible]	$ 488.333
5	50004 Grupo Aeronavegacion-Regional Occidente	HECTOR HERNANDO CORREDOR GARZON	80.427.596	TABLA 4 CONTROLADOR TRANSITO AEREO - CTA	56	$ 1.296.000
6	50004 Grupo Aeronavegacion-Regional Occidente	SEBASTIAN PENAGOS RODRIGUEZ	1.020.776.864	TABLA 4 CONTROLADOR TRANSITO AEREO - CTA	30	$ 862.667
7	51400 ARV - Buenaventura	FRANCISCO JOSE PUERTA RESTREPO	71.576.863	BOMBERO AERONAUTICO - BAE TABLA 5	41	$ 1.161.667
8	50004 Grupo Aeronavegacion-Regional Occidente	EDGAR JESUS NARVAEZ DEL CASTILLO	12.989.236	TABLA 4 CONTROLADOR TRANSITO AEREO - CTA	56	$ 488.333
9	50004 Grupo Aeronavegacion-Regional Occidente	MARIA CRISTINA PONCE VIVEROS	38.744.436	TABLA 4 CONTROLADOR TRANSITO AEREO - CTA	52	$ 488.333
10	[illegible] po Aeronavegacion-Regional Occidente	LEIDER YOMARY SANTACRUZ OBANDO	12.994.163	TABLA 4 CONTROLADOR TRANSITO AEREO - CTA	54	$ 488.333
11	51300 APE - Pereira	LUIS ROBERTO MEJIA ALFONSO	16.474.814	TABLA 4 CONTROLADOR TRANSITO AEREO - CTA	61	$ 716.667
12	51300 APE - Pereira	CARLOS EDUARDO ROMERO TABARES	79.583.151	TABLA 4 CONTROLADOR TRANSITO AEREO - CTA	52	$ 488.333
13	51300 APE - Pereira	ASTRID YURANI PRIETO GOMEZ	1.031.163.648	TABLA 5 OPERADOR DE ESTACION AERONAUTICA OEA	28	$ 637.000
14	51300 APE - Pereira	OSCAR CERON PEDRAZA	18.395.388	TABLA 4 CONTROLADOR TRANSITO AEREO - CTA	62	$ 716.667
15	51300 APE - Pereira	GUSTAVO LOPEZ MARTINEZ	79.066.970	TABLA 4 CONTROLADOR TRANSITO AEREO - CTA	64	$ 488.333
16	51600 AAR - Armenia	CARLOS EFREN OROZCO HURTADO	16.774.753	TABLA 4 CONTROLADOR TRANSITO AEREO - CTA	[illegible]	$ 488.333
17	51300 APE - Pereira	CARLOS EMILIO PEREZ VILLARRAGA	19.298.643	TABLA 4 CONTROLADOR TRANSITO AEREO - CTA	65	$ 1.157.500
18	51300 APE - Pereira	JAIRO ALONSO LOAIZA RUIZ	3.093.672	TABLA 4 CONTROLADOR TRANSITO AEREO - CTA	66	$ 1.157.500

2.- Que de acuerdo con la edad que presenta el funcionario a la vigencia 2022 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.



PEREIRA - 2022-08-29 - 12:00:00

INFORMACION PERSONAL

Nombre del paciente
LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO

Tipo documento	**Numero documento**	**Celular**
CEDULA DE CIUDADANIA	10141207	3104234206
Genero	**Edad**	**Entidad**
MASCULINO	51 Años 1 Meses 19 Dias	PARTICULAR

TIPO DE EXAMEN
EXAMEN DE INGRESO
ENFASIS
OSTEOMUSCULAR
CARGO ACTUAL
MEDICO
NIVEL DE ESCOLARIDAD

CONCEPTO.

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES GENERALES

REALIZAR PAUSAS ACTIVAS
USAR ADECUADAMENTE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
HABITOS DE VIDA SALUDABLE DIETA BALANCEADA Y EJERCICIO DIARIO POR 30 MINUTOS
ADECUADA HIGIENE POSTURAL
SEGUIR EL MANUAL VIGENTE DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL DE LA EMPRESA
REPORTAR TODO ACCIDENTE O INCIDENTE QUE OCURRA EN EL TRABAJO
REPORTAR LAS CONDICIONES DE TRABAJO QUE PUEDEN SER GENERADORAS DE ACCIDENTES LABORALES
VALORACION ANUAL POR MEDICINA LABORAL

LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO
CC 10141207

CINDY CATALINA SANCHEZ TORRES
LPSSO NO 1891-13 MEDICO SALUD OCUPACIONAL

90cb9a6f0f03abb9affd5728c86a5171ecfe31813d52a76f8f0ab03a364c1aace5baa26c6a10959e5fe209ee667a0175

CUFE

LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO
10.141.207 - 9
CRA 18 12 75 TO 2 CONSULTORIO 604 MEGACE
Tel: 3218535902
PEREIRA - RISARALDA
NO RESPONSABLE DE IVA
leolopez000@hotmail.com

FACTURA VENTA ELECTRONICA

FEV - 807
Pagina - 1

Fecha y hora de la validación ante la DIAN: 2022-09-01 10:16:42

CLIENTE :	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL	**FECHA FACTURA:** 01/09/2022 1	**FORMA DE PAGO**
NIT :	899.999.059 - 3	**FECHA VENCIMIENTO:** 01/09/2022 1	CONTADO
DIRECCION :	AV CL 26 106 15		**MEDIO DE PAGO**
TELEFONO :	2963456	**Fecha de emisión:**	
CIUDAD :	Cali	01/09/2022 09:57:49	**REMISION**
CORREO:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**Fecha de validación**	
VENDEDOR:	VENDEDOR GENERAL	01/01/2000 12:00:00a. m.	

REFERENCIA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANT	Vr UNITARIO	%Desc	%Iva	Vr Iva	Total
01-009	CONSULTA PILOTO	1	$13,793,500	0	0	$0	$13,793,500

Valor	Fecha	Valor	Fecha	Valor	Fecha

Facturacion Autorizada Por La D.I.A.N.#: 18764026676925 Del 2022 12:00:0 Al 16/09/2022 Numeración FEV Del 453 AL 1.000

Vigencia 6 meses

SUBTOTAL	**$13,793,500.00**
Descuentos	$0.00
IVA	$0.00
Total	$13,793,500.00

Son :
TRECE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

OBSERVACIONES:

23500C1569 PRACTICAR EXAMENES MEDICOS ESPECIALIZADOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFISICA DEL PERSONAL TECNICO AERONAUTICO DE LA UAEAC UBICADOS EN LA REGIONAL OCCIDENTE. #$24-12-00-500;22001076H32022;graciela.gomez@aerocivil.gov.co#$

Emitido Recibido Aprobado

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	3330109	LEOLOPE2000@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	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	CANTIOAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIANES				1	0
2022-05	2022-05	I	05/05/2022	58730716	TOTAL A PAGAR	
					$738.600	

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	312.500	0		0		0	0	0	0	312.500	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	400.000	0	0	0	0	0	0		400.000	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. Autarización	Valor										
14-23	Positive Seguros	860011153-6	26.100				26.100	0	0	26.100			261	26.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mera 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	312.500	312.500
Pensión	1	400.000	400.000
Riesgos Laborales	1	26.100	26.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	738.600	738.600

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	3330108	LEDLOPEZ000@HO7MAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	[illegible] - 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	CANTIDAD UPC
					[illegible]	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-05	2022-05	[illegible]	05/05/2022	58730716	$738.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						
[illegible]	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Colom. exterior	[illegible]	RET	TDE	TAE	TAP	[illegible]	AVP	CORRECCIÓN	Cód AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia
[illegible]	CC	10141207	LOPEZ HURTADO LEONARDO IVAN	[illegible]	[illegible]			[illegible]								25-14	2.500.000	400.000	[illegible]	0	[illegible]	0

SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	[illegible]	Clase de Riesgo	[illegible]	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
EPS037	2.500.000	312.500	14-23	2.500.000	[illegible]	26.100		0	0	[illegible]	0	[illegible]	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATDS DEL APDRTANTE						
TIPD	NÚMERD	NDMBRE APDRTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CDRREO	EXDNERADD PADD PARAFISCALES Y SALUD
CC	10141207	LEDNARDD IVAN LDPEZ HURTADO	CR 18 # 12 - 75 PISO 5 CONS 604	3330100	LEOLOPEZ000@HOTMAIL.CDM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTD	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			RISARALDA	PEREIRA	NO

DATDS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	I	07/07/2022	59367706	5738.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES	
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	[illegible]	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Extemporáneo	ING / RET / TDE / TAE / TDP / TAP / VSP / VST / SLN / IGE / LMA / VAC / AVP / VCT / IRL	CORRECCIÓN
1	CO	10141207	LOPEZ HURTADO LEONARDO IVAN		0					

PENSIÓN						
Cód AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia
25-14	2.500.000	400.000	0	0	0	0

SALUD			RIESGOS LABORALES			
Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización
EPS037	2.500.000	312.500	14-23	2.500.000	1	26.100

CCF			PARAFISCALES				
Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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	18141207	LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO	CR 18 # 12 - 75 PISO 6 CONS 604	3338100	LEOLOPEZ008@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - 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	
2022-06	2022-06	I	07/07/2022	59367706	$736.600	

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	312.500	0		8		0	8	0	0	312.500	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	400.000	0	0	0	0	8	0		400.000	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	26.100				26.100	0	0	26.100			261	26.100	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	312.500	312.500
Pensión	1	400.000	400.000
Riesgos Laborales	1	26.100	26.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	736.600	736.600

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	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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-07	2022-07	I	02/08/2022	60682449	$856.400

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	8	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	8	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	31.400				31.400	0	0	31.400			314	31.400	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. Administradores 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	31.400	31.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	886.400	886.400

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	10141267	LEONARDD IVAN LOPEZ HURTADO		CR 16 # 12 - 75 PISO 6 CONS 604	3330100	LEOLOPEZ606@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	– 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
						0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2822-07		02/08/2022	50582449	$886.488	

DETALLE POR COTIZANTE

COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres			Extranjero	Colombiano en el exterior		TAE	SLN	IGE	AVP		CORRECCIÓN
	CC	10141207	LOPEZ HURTADO LEONARDO IVAN	59										

PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			
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
25-14	3.000.000	480.000	0	0		0	EPS037	3.000 000	375.000	14-23	3.000.000		31.400

CCF			PARAFISCALES				
Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
	0	0		0	0		

PAGADA

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

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:	**22001076-H3 de 2022**
Nombre del Contratista:	**LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO C.C. # 10.141.207**
Periodo informe:	**Mayo 20 del 2022 al 31 de julio del 2022**
Nombre de Supervisor:	**CARLOS JAVIER GARCIA CANO**
Nombre del Interventor:	
Área perteneciente:	**Grupo Tránsito Aéreo .**

2. OBJETO DEL CONTRATO

23500C1569 PRACTICAR EXAMENES MEDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLINICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFISICA DEL PERSONAL TECNICO AERONAUTICO DE LA UAEAC UBICADOS EN REGIONAL OCCIDENTE.

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 62 Controladores de Tránsito Aéreo, 12 Bomberos y 11 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 2022, la tabla descrita anteriormente junto con la relación de funcionarios a certificar en este contrato fue entregados al contratista oportunamente.

Durante el periodo mayo 20 al 31de Julio del 2022 se realizaron exámenes a un total de dieciocho (18) funcionarios técnicos, a saber: 14 CTA y 2 funcionarios SEI y 2 funcionarios Operadores de Estaciones Aeronáutica de la Regional Occidente

PERÍODO: 20 de mayo del 2022 al 31 de Julio del 2022		
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**
29-08-2022	28-08-2023

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	**65.335.000**		
PRIMER PAGO		13.793.500	**51.541.500**

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

Se ha realizado el **21,11 %** 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.

CARLOS JAVIER GARCIA CANO
C.C. Nro. 79.435.800
SUPERVISOR

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