Aircraft Training Center S.A.S

CONTRATACIÓN DIRECTA – PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION
No. 002-00-G-CACOM-4-EHFAA-2018

CONTENIDO

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	1
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL	3
FOTOCOPIA CEDULA REPRESENTANTE LEGAL	10
SITUACION MILITAR	11
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES	12
ANTECEDENTES JUNTA CENTRAL DE CONTADORES, TARJETA PROFESIONAL	13
FOTOCOPIA CEDULA DEL REVISOR FISCAL	14
ANTECEDENTES RESPONSABLES FISCALES	13
GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	34
ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	42
ANTECEDENTES JUDICIALES	46
COMPROMISO ANTICORRUPCION	47
OFERTA ECONÓMICA	48
FORMULARIO DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA	53
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	54
CERTIFICACION BANCARIA	55
FORMATO DE CERTIFICADO PARA ACREDITAR FACTORES DE CALIDAD	56
EXPERIENCIA DEL PROPONENTE	58
NOTIFICACION ELECTRONICA	60
REPORTE DE MULTAS Y SANCIONES DE CONTRATOS	61
CERTIFICACIONES DE CONTRATOS	62

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Bogotá, D.C., 15 de Enero de 2018.

Señores: **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AÉREA COLOMBIANA**
COMANDO AÉREO DE COMBATE No.4
Ciudad

Estimados señores:
El suscrito, Carlos Alberto Caicedo Peña, identificado como aparece al pie de mi firma, en calidad de Representante legal, presento Oferta para el Proceso de Contratación de la referencia y hago las siguientes manifestaciones:

1. Que conozco y acepto los Documentos del Proceso, tuve la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los mismos, y recibí del Ministerio Defensa - Fuerza Aérea Colombiana – COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 4, respuesta oportuna a cada una de las solicitudes.

2. Que estoy autorizado para suscribir y presentar la Oferta en nombre del Proponente y estoy autorizado para suscribir el contrato si el Proponente resulta adjudicatario del Proceso de Contratación de la referencia.

3. Que la Oferta que presento cumple con la totalidad de los requisitos y especificaciones técnicas de los anexos 1, 2, 3, 4, 5 de la solicitud.

4. Que la oferta económica y la oferta técnica están adjuntas a la presente comunicación y han sido elaboradas de acuerdo con los Documentos del Proceso y hacen parte integral de la Oferta.
5. Que los documentos que presento con la Oferta son ciertos y han sido expedidos por personas autorizadas para el efecto.
6. Que la oferta económica adjunta fue elaborada teniendo en cuenta todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la Oferta, suscripción y ejecución del contrato y que en consecuencia, de resultar adjudicatario no presentaré reclamos con ocasión del pago de tales gastos.
7. Que en caso de resultar adjudicatario, suscribiré el contrato en la fecha prevista para el efecto en el Cronograma contenido en los Documentos del Proceso.
8. Que en caso de resultar adjudicatario, me obligo a presentar la garantía de cumplimiento prevista en los Documentos del Proceso en la fecha prevista para el efecto en el Cronograma allí contenido.

9. Que manifiesto que me encuentro a paz y salvo con sus obligaciones laborales frente al sistema de seguridad social integral y demás aportes relacionados con las obligaciones laborales.
10. Para efectos de lo establecido en el artículo 56 de la ley 437 de 2011 que trata sobre notificación electrónica, manifesto expresamente que acepto que los actos que se produzcan con ocasión del presente proceso de contratación, me sean notificados al correo electrónico que más adelante indico.
11. Recibiré notificaciones en la siguiente dirección en:

PERSONA DE CONTACTO	CARLOS ALBERTO CAICEDO PEÑA		
DIRECCIÓN	Cra.74 No.48-93 Int.2		
TELÉFONO	4661422-4661424	Celular	3212031479
e-mail	gerencia@aircrafttrainingcenter.com.co		

Cordialmente,

CARLOS A. CAICEDO PEÑA
C.C.16.771.390 de Cali
Representante Legal
AIRCRAFT TRAINING CENTER S.A.S.
Phone 57-3212031479
gerencia@aircrafttrainingcenter.com.co
www.aircrafttraningcenter.com.co

110
R/4

CERTIFICADO

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/01/10 HORA: 14:24:00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: xnhMvTdXKG

OPERACION: AA18011663 PAGINA: 1

****

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

****

****

LA MATRICULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS.

****

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE Y CUENTA CON UN CODIGO DE VERIFICACION QUE LE PERMITE SER VALIDADO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

****

RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FACIL, RAPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO

****

PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS/

****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS

N.I.T. : 900415887-2 ADMINISTRACION : DIRECCION SECCIONAL DE IMPUESTOS DE BOGOTA, REGIMEN COMUN

DOMICILIO : BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

MATRICULA NO: 02068322 DEL 22 DE FEBRERO DE 2011

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :24 DE MARZO DE 2017

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2017

*** CONTINUA ***

Validez desconocida
Validez desconstanza del Pilar Puentes Trujillo

CERTIFICADO

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/01/10 HORA: 14:24:00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: xnhMvTdXKG

OPERACION: AA18011663 PAGINA: 2

****

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

****

ACTIVO TOTAL : 4,857,033,301
TAMAÑO EMPRESA : MEDIANA

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CARRERA 87 C NO. 22 81 CASA 36
MUNICIPIO : BOGOTA D.C.
EMAIL DE NOTIFICACION JUDICIAL : gerencia@aircrafttrainingcenter.com.co
DIRECCION COMERCIAL : CR 74 48 93 CASA 2
MUNICIPIO : BOGOTA D.C.
EMAIL COMERCIAL : gerencia@aircrafttrainingcenter.com.co

CERTIFICA:

CONSTITUCION: QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 22 DE FEBRERO DE 2011, INSCRITA EL 22 DE FEBRERO DE 2011 BAJO EL NUMERO 01455182 DEL LIBRO IX, SE CONSTITUYO LA SOCIEDAD COMERCIAL DENOMINADA AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS.

CERTIFICA:

REFORMAS:

DOCUMENTO NO.	FECHA	ORIGEN	FECHA	NO.INSC.
001	2011/05/03	ASAMBLEA DE ACCIONIST	2011/05/24	01481478
005	2013/04/01	ASAMBLEA DE ACCIONIST	2013/04/04	01719408
09	2015/10/13	ASAMBLEA DE ACCIONIST	2016/02/08	02059876

CERTIFICA:

VIGENCIA: QUE EL TERMINO DE DURACION DE LA SOCIEDAD ES INDEFINIDO

CERTIFICA:

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD TENDRÁ COMO OBJETO PRINCIPAL: BRINDAR CAPACITACIÓN, INSTRUCCIÓN, ENTRENAMIENTO Y SIMULACIÓN AL PERSONAL OPERARIO Y TRIPULANTE DE LOS DIFERENTES EQUIPOS DE VUELO TANTO MILITARES COMO COMERCIALES. ASESORÍAS DE MANTENIMIENTO, ENTRENAMIENTO N.V.G., ENTRENAMIENTO PARA CONTROLADORES DE TORRE, VENTA DE SIMULADORES DE TORRE, VENTA DE SIMULADORES DE VUELO DE LAS DIFERENTES

*** CONTINUA ***

111
R/V

CERTIFICADO

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/01/10 HORA: 14:24:00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: xnhMvTdXKG

OPERACION: AA18011663 PAGINA: 3

****

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

****

AERONAVES, VENTA DE C.B.T Y C.B.T. DE DIFERENTES AERONAVES, CAPACITACIÓN EN LÍNEA, ELABORACIÓN Y DISEÑO DE SOFTWARE A LA MEDIDA, PRACTICAS ESTÁNDAR Y PRACTICAS DE MANTENIMIENTO, ASESORÍAS EN MANTENIMIENTO, ASESORÍA, EJECUCIÓN DE FASES Y CORRECCIÓN DE IMPREVISTOS, ASESORÍA/VENTA/CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN EQUIPOS DE RESCATE Y BÚSQUEDA, ASESORÍA/MANTENIMIENTO/CAPACITACIÓN Y CERTIFICACIÓN EN EQUIPOS DE ARMAMENTO DE AERONAVES Y DE PERSONAL TERRESTRE, CAPACITACIÓN/ASESORÍA/ VENTA Y ENTRENAMIENTO EN TODO LO CONCERNIENTE A LOS DIFERENTES EQUIPOS DE PARACAIDISMO, VENTA DE ENTRENAMIENTO NACIONAL E INTERNACIONAL/ ASESORÍAS Y CAPACITACIÓN EN TODO LO CONCERNIENTE A SEGURIDAD AÉREA Y TERRESTRE, VENTA DE SIMULADORES Y ENTRENAMIENTO EN TÚNEL DE AIRE, CURSOS PARA DESPACHADORES DE AERONAVES, CURSOS PARA AUXILIARES DE VUELO, CURSOS DE INGLES, CURSOS DE INGLES TÉCNICO, CURSOS DE LEVANTAMIENTO DE RESTRICCIONES, CURSOS DE INGLES DE AVIACIÓN, CURSOS DE PROCEDIMIENTOS DE EMERGENCIA, UBICACIÓN LABORAL DEL PERSONAL RETIRADO DE LAS FUERZAS ARMADAS. COMERCIALIZACIÓN DE AERONAVES MILITARES Y COMERCIALES, SUS REPUESTOS Y ACCESORIOS ASÍ MISMO, PODRÁ REALIZAR CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD ECONÓMICA LÍCITA TANTO EN COLOMBIA COMO EN EL EXTRANJERO. PRESTAR SERVICIOS DE COORDINACIÓN DE EVENTOS ACADÉMICOS, DE TIPO CULTURAL Y ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS A TRAVÉS DE TERCEROS, CONTRATACIÓN DE PERSONAS NATURALES PARA SATISFACER LAS NECESIDADES DE EMPRESAS USUARIOS DE LOS SERVICIOS DE EVENTO ACADÉMICOS E INTELECTUALES. LA SOCIEDAD PODRÁ LLEVAR A CABO, EN GENERAL, TODAS LAS OPERACIONES, DE CUALQUIER NATURALEZA QUE ELLAS FUEREN, RELACIONADAS CON EL OBJETO MENCIONADO, ASÍ COMO CUALESQUIERA ACTIVIDADES SIMILARES, CONEXAS O COMPLEMENTARIAS O QUE PERMITAN FACILITAR O DESARROLLAR EL COMERCIO O LA INDUSTRIA DE LA SOCIEDAD.

CERTIFICA:

ACTIVIDAD PRINCIPAL:

*** CONTINUA ***

4

CERTIFICADO

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/01/10 HORA: 14:24:00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: xnhMvTdXKG

OPERACION: AA18011663 PAGINA: 4

****

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

****

8559 (OTROS TIPOS DE EDUCACION N.C.P.)

CERTIFICA:

CAPITAL:

** CAPITAL AUTORIZADO **

VALOR : $500,000,000.00
NO. DE ACCIONES : 5,000.00
VALOR NOMINAL : $100,000.00

** CAPITAL SUSCRITO **

VALOR : $500,000,000.00
NO. DE ACCIONES : 5,000.00
VALOR NOMINAL : $100,000.00

** CAPITAL PAGADO **

VALOR : $500,000,000.00
NO. DE ACCIONES : 5,000.00
VALOR NOMINAL : $100,000.00

CERTIFICA:

REPRESENTACION LEGAL: LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA ESTARÁ A CARGO DE UNA PERSONA NATURAL O JURÍDICA, ACCIONISTA O NO, QUIEN TENDRÁ UN SUPLENTE, QUIEN LO REEMPLAZARÁ EN SU AUSENCIA TEMPORAL O PERMANENTE, DESIGNADOS PARA UN TÉRMINO DE UN AÑO POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS.

CERTIFICA:

** NOMBRAMIENTOS **

QUE POR ACTA NO. 005 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 1 DE ABRIL DE 2013, INSCRITA EL 4 DE ABRIL DE 2013 BAJO EL NUMERO 01719409 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

REPRESENTANTE LEGAL PRINCIPAL

*** CONTINUA ***

112 R/V

CERTIFICADO

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/01/10 HORA: 14:24:00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: xnhMvTdXKG

OPERACION: AA18011663 PAGINA: 5

****

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

****

CAICEDO PEÑA CARLOS ALBERTO C.C. 000000016771390

QUE POR ACTA NO. 010 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 13 DE JULIO DE 2016, INSCRITA EL 19 DE JULIO DE 2016 BAJO EL NUMERO 02124096 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE

ROJAS ROA LUZ MARINA C.C. 000000066956320

CERTIFICA:

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: LA SOCIEDAD SERÁ GERENCIADA, ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL O POR EL SUPLENTE CUANDO EL PRIMERO NO PUEDA EJERCER, QUIENES NO TENDRÁ RESTRICCIONES DE CONTRATACIÓN POR RAZÓN DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTÍA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE. POR LO TANTO, SE ENTENDERÁ QUE EL REPRESENTANTE LEGAL O EL SUPLENTE PODRÁN CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD. EL REPRESENTANTE LEGAL Y EL REPRESENTANTE SUPLENTE SE ENTENDERÁN INVESTIDOS DE LOS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCIÓN DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARÁ OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL. LE ESTÁ PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMÁS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SÍ O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURÍDICA PRÉSTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTÍA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES.

CERTIFICA:

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. SINNUM DEL REPRESENTANTE LEGAL, DEL 13

*** CONTINUA ***

****

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

****

DE AGOSTO DE 2013, INSCRITO EL 13 DE AGOSTO DE 2013, BAJO EL NO. 00026003 DEL LIBRO V, MODIFICADO POR DOCUMENTO PRIVADO NO. SINNUM DEL REPRESENTANTE LEGAL, DEL 29 DE OCTUBRE DE 2013, INSCRITO EL 30 DE OCTUBRE DE 2013, BAJO EL NO. 00026563 DEL LIBRO V, CARLOS ALBERTO CAICEDO PEÑA, IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 16.771.390 EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA, POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO, CONFIERE PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE A MARCELA ROJAS ROA, IDENTIFICADA CON CÉDULA DE EXTRANJERÍA NO. 000855815, PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE AIRCRAFT TRAINING CENTER S.A.S., SE PRESENTE ANTE LAS AUTORIDADES PERUANAS Y ACCEDA A REGISTRARSE EN EL REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DE LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA PARA LA APERTURA DE UN ESTABLECIMIENTO PERMANENTE, CONTRATAR CON ENTIDADES ESTATALES Y PRIVADAS, INSCRIBIRSE EN EL REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES, OBTENER LA LICENCIA MUNICIPAL DE FUNCIONAMIENTO, Y DEMÁS PERMISOS Y AUTORIZACIONES QUE OTORGUEN LAS ENTIDADES PERUANAS CORRESPONDIENTES, ASÍ COMO CELEBRAR CONTRATOS Y ASUMIR LA REPRESENTACIÓN DE IA SOCIEDAD EN TODO PROCEDIMIENTO SEGUIDO. SEGUNDO: EN CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE ENCARGO LA APODERADA DOÑA MARCELA ROJAS ROA EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE AIRCRAFT TRAINING CENTER S.A.S. EN LA REPÚBLICA DEL PERÚ, PODRÁ SIN LIMITACIÓN ALGUNA: A) INSCRIBIRLA. EN EL REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES (RUC) ANTE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA (SUNAT). B) INSCRIBIRLA EN EL REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES (RNP) ANTE EL ORGANISMO SUPERVISOR DE LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO (OSCE), ASÍ COMO RENOVAR LA INSCRIPCIÓN. C) PARTICIPAR EN LOS PROCESOS DE SELECCIÓN QUE CONVOQUEN LAS ENTIDADES DEL ESTADO PERUANO, COMO POSTOR, PROVEEDOR Y CONTRATISTA, INDIVIDUAL O EN CONSORCIO, FIRMANDO LOS CONTRATOS CORRESPONDIENTES, ASÍ COMO LAS CARTAS FIANZAS QUE REQUIERA. D) ABRIR CUENTAS CORRIENTES Y DE AHORROS ANTE LAS ENTIDADES BANCARIAS Y FINANCIERAS TANTO EN MONEDA NACIONAL Y MONEDA EXTRANJERA. E)

*** CONTINUA ***

CERTIFICADO

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/01/10 HORA: 14:24:00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: xnhMvTdXKG

OPERACION: AA18011663 PAGINA: 7

****

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

****

REPRESENTAR EN PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS ANTE ENTIDADES PÚBLICAS. TERCERO: LA APODERADA DOÑA MARCELA ROJAS ROA EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE AIRCRAFT TRAINING CENTER S.A.S. EN LA REPÚBLICA DEL PERÚ, GOZA DE LAS SIGUIENTES FACULTADES FINANCIERAS SIN LIMITACIÓN ALGUNA: A) SOLICITAR CARTAS DE CRÉDITO O CARTAS FIANZA EN MONEDA NACIONAL O MONEDA EXTRANJERA. B) CONTRATAR PÓLIZAS DE SEGUROS. CUARTO: LA APODERADA DOÑA MARCELA ROJAS ROA EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE AIRCRAFT TRAINING CENTER S.A.S. EN LA REPÚBLICA DEL PERÚ, GOZA DE LAS SIGUIENTES FACULTADES CONTRACTUALES SIN LIMITACIÓN ALGUNA: A) CELEBRAR TODO TIPO DE CONTRATOS PROPIOS DEL OBJETO SOCIAL, INCLUYENDO LA CONTRATACIÓN INTERNACIONAL SEGÚN LOS INCOTERMS O CUALQUIER OTRA MODALIDAD LIBREMENTE PACTADA, Y ACEPTAR DONACIONES. B) SUSCRIBIR CONTRATOS ASOCIATIVOS, ASOCIACIÓN EN PARTICIPACIÓN, CONSORCIO, Y CUALQUIER MODALIDAD DE CONTRATO DE COLABORACIÓN EMPRESARIAL DE CARÁCTER TEMPORAL. C) SUSCRIBIR COMPROMISOS Y CLÁUSULAS ARBÍTRALES Y DESIGNACIÓN DE ÁRBITROS, PUDIENDO SOMETER CUALQUIER ASUNTO A ARBITRAJE. D) REPRESENTAR A LA SOCIEDAD PARA PARTICIPAR EN LOS PROCESOS DE SELECCIÓN CON LAS ENTIDADES DEL ESTADO PERUANO, EN CALIDAD CÍE POSTOR, PROVEEDOR Y CONTRATISTA, CONSORCIADO, SUSCRIBIR CONVENIO MARCO Y DEMÁS CONTRATOS CON FINES DE PROVEER DE BIENES Y SERVICIOS A LAS ENTIDADES ESTATALES. QUINTO: LA APODERADA DOÑA MARCELA ROJAS ROA EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE AIRCRAFT TRAINING CENTER S.A.S. EN LA REPÚBLICA DEL PERÚ, GOZA DE LAS SIGUIENTES FACULTADES ADMINISTRATIVAS Y JUDICIALES SIN LIMITACIÓN ALGUNA: A) REPRESENTARLA EN TODOS LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS ANTE LAS ENTIDADES PÚBLICAS Y PRIVADAS, NACIONALES Y EXTRANJERAS, CON FACULTADES DE PETICIONAR, RECLAMAR E IMPUGNAR, ASÍ COMO DESISTIRSE DE ELLOS, PUDIENDO INTERVENIR DURANTE EL PROCEDIMIENTO, Y REALIZAR TODOS LOS ACTOS DEL MISMO. B) REPRESENTARLA. JUDICIALMENTE EN TODOS LOS PROCESOS JUDICIALES DE CUALQUIER MATERIA Y ANTE TODOS LOS ÓRGANOS DE JUSTICIA, DURANTE TODO EL PROCESO INCLUSO

*** CONTINUA ***

****

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

****

PARA LA EJECUCIÓN DE SENTENCIA, Y EL COBRO DE COSTOS Y COSTAS, PUDIENDO INTERVENIR DURANTE EL PROCESO, Y REALIZAR TODOS LOS ACTOS DEL MISMO; DISPONER DE DERECHOS, SUSTANTIVOS„ DEMANDAR, RECONVENIR, CONTESTAR DEMANDAS, Y RECONVENCIONES, DESISTIRSE DEL PROCESO Y DE LA PRETENSIÓN, ALLANARSE A LA PRETENSIÓN, CONCILIAR, TRANSIGIR, SOMETER A ARBITRAJE LAS PRETENSIONES CONTROVERTIDAS EN EL PROCESO, SUSTITUIR O DELEGAR LA REPRESENTACIÓN PROCESAL, Y PARA DEMÁS ACTOS QUE EXPRESE LA LEY. FACULTADES ADICIONALES: A) ABRIR Y CERRAR TODO TIPO DE CUENTAS CORRIENTES Y DE AHORROS EN CUALQUIER ENTIDAD FINANCIERA O BANCARIA, TANTO EN MONEDA NACIONAL Y MONEDA EXTRANJERA. B) INGRESAR Y RETIRAR FONDOS A TODO TIPO DE INSTITUCIONES, MEDIANTE RETIROS Y GIRO DE CHEQUES U ÓRDENES DE PAGO Y EFECTUAR TRANSFERENCIAS ELECTRÓNICAS, SOLICITAR CHEQUERAS COMUNES Y ESPECIALES. C) GIRAR, EMITIR, ENDOSAR, ACEPTAR, COBRAR, PAGAR, PROTESTAR, LETRAS DE CAMBIO, PAGARÉ, PAGARÉ BANCARIO, FACTURAS CONFORMADAS, CHEQUES, CERTIFICADO DE DEPÓSITO, WARRANT, LETRAS HIPOTECARIAS, CERTIFICADO BANCARIO EN MONEDA NACIONAL, CERTIFICADO BANCARIO EN MONEDA EXTRANJERA, TITULO DE CRÉDITO HIPOTECARIO NEGOCIABLE, Y TODO TIPO DE VALORES MOBILIARIOS, Y TODA CLASE DE TÍTULOS VALORES NOMINADOS EN LA LEY DE TÍTULOS VALORES LEY N° 27287 Y OTROS INNOMINADOS, YA SEA TÍTULOS VALORES MATERIALES Y NO MATERIALIZADOS O MEDIANTE REPRESENTACIÓN POR ANOTACIÓN EN CUENTA. D) CELEBRAR CONTRATOS DE DESCUENTOS, FACTORING, CEDER CRÉDITOS DOCUMENTALES, DESCONTAR FACTURAS, TÍTULOS VALORES EN GENERAL O CUALQUIER DOCUMENTO DESCONTABLE. E) SOLICITAR CARTAS DE CRÉDITO O CARTAS FIANZA EN MONEDA NACIONAL O MONEDA EXTRANJERA. F) SOLICITAR Y ACORDAR CRÉDITOS EN CUENTA CORRIENTE O DE AHORRO, TARJETAS DE CRÉDITO, AVANCE O SOBREGIRO Y CRÉDITO DOCUMENTARIO, CRÉDITO HIPOTECARIO, O CON WARRANT. G) EFECTUAR TODAS LAS OPERACIONES RELACIONADAS CON ALMACENES GENERALES DE DEPÓSITO O DEPÓSITOS ADUANEROS AUTORIZADOS, PUDIENDO SUSCRIBIR, ENDOSAR, GRAVAR, DESCONTAR Y COBRAR CERTIFICADOS DE

*** CONTINUA ***

CERTIFICADO

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/01/10 HORA: 14:24:00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: xnhMvTdXKG

OPERACION: AA18011663 PAGINA: 9

****

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

****

DEPÓSITO, WARRANTS, CARTAS DE PORTE, CONOCIMIENTO DE EMBARQUE, Y DEMÁS DOCUMENTOS ANÁLOGOS. H) ALQUILAR CAJAS DE SEGURIDAD, ABRIRLAS Y RETIRAR SU CONTENIDO. I) DEPOSITAR, RETIRAR, COMPRAR Y VENDER VALORES. J) OTORGAR FIANZAS Y PRESTAR AVAL. K) CELEBRAR CONTRATOS DE ARRENDAMIENTO FINANCIERO LEASING, LEASE BACK, FIDEICOMISO, FACTORING, Y EN GENERAL CELEBRAR CUALQUIER CONTRATO O INSTRUMENTO FINANCIERO, CON ENTIDADES BANCARIAS Y FINANCIERAS; OTORGAR GARANTÍAS HIPOTECARIAS, GARANTÍAS MOBILIARIAS, FIANZA MANCOMUNADA O SOLIDARIA; AVALAR Y EN GENERAL OTORGAR TODA CLASE DE GARANTÍAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD; Y EN GENERAL CELEBRAR CUALQUIER TIPO DE CONTRATO BANCARIO O FINANCIERO. L) CELEBRAR TODO TIPO DE CONTRATOS, INCLUYENDO LA CESIÓN DE DERECHOS Y LA CESIÓN DE POSICIÓN CONTRACTUAL, COMPRAR, VENDER Y DAR EN PAGO BIENES MUEBLES E INMUEBLES, CONSTITUIR Y LEVANTAR HIPOTECA, CONSTITUIR Y LEVANTAR GARANTÍA MOBILIARIA. M) SUSCRIBIR CONTRATOS DE JOINT VENTURE, FRANCHISING, AGENCIA, COMISIÓN MERCANTIL, CONCESIÓN, ADMINISTRACIÓN, DE CARÁCTER INDEFINIDO, INCLUYENDO LA ADQUISICIÓN DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES EN OTRAS SOCIEDADES MERCANTILES.

CERTIFICA:

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. SINNUM DEL REPRESENTANTE LEGAL, DEL 6 DE DICIEMBRE DE 2013, INSCRITO EL 13 DE DICIEMBRE DE 2013, BAJO EL NO. 00026943 DEL LIBRO V, CARLOS ALBERTO CAICEDO PEÑA, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA NO. 16.771.390 EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA, POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO: PRIMERO: CONFIERO PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE PARA SER EJERCIDO A SOLA FIRMA EN EL PAÍS DEL PERÚ A FAVOR DE CARLOS ALBERTO CAICEDO PEÑA, DE NACIONALIDAD COLOMBIANA, IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 16.771.390, Y PASAPORTE N° AO200138, FIJANDO DOMICILIO PARA ESTOS EFECTOS EN URB. LAS CASUARINAS, CALLE LOS LIRIOS MZ O-6 # 275, DISTRITO NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA SANTA, DEPARTAMENTO ANCASH, PERÚ, PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE AIRCRAFT TRAINING

*** CONTINUA ***

****

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

****

CENTER SAS., SE APERSONE ANTE LAS AUTORIDADES Y ENTIDADES ADMINISTRATIVAS PERUANAS, ASÍ COMO CONTRATE CON TODA PERSONA NATURAL O JURÍDICA, EN EJECUCIÓN DE LOS NEGOCIOS PROPIOS DEL OBJETO SOCIAL, Y DEMÁS ACTIVIDADES FINES Y CONEXAS, Y ASUMIR LA REPRESENTACIÓN DE LA SOCIEDAD EN EL PERÚ EN TODO PROCEDIMIENTO SEGUIDO. SE DEJA CONSTANCIA QUE EL PODER CONFERIDO A DOÑA MARCELA ROJAS ROA, PERMANECE VIGENTE, Y POR MEDIO DEL PRESENTE INSTRUMENTO SE DESIGNA A UN SEGUNDO APODERADO EN EL PERÚ. SEGUNDO: EL NUEVO APODERADO EN EL PERÚ DE LA SOCIEDAD COLOMBIANA AIRCRAFT TRAINING CENTER S.A.S. DON CARLOS ALBERTO CAICEDO PEÑA, EN MÉRITO DEL PRESENTE PODER GOZARÁ DE LAS SIGUIENTES ATRIBUCIONES: 1) ABRIR Y CERRAR TODO TIPO DE CUENTAS CORRIENTES Y DE AHORROS EN CUALQUIER ENTIDAD FINANCIERA O BANCARIA, TANTO EN MONEDA NACIONAL Y MONEDA EXTRANJERA. 2) INGRESAR Y RETIRAR FONDOS A TODO TIPO DE INSTITUCIONES, MEDIANTE RETIROS Y GIRO DE CHEQUES Y EFECTUAR TRANSFERENCIAS ELECTRÓNICAS. 3) GIRAR, EMITIR, ENDOSAR, ACEPTAR, AVALAR LETRAS DE CAMBIO, PAGARÉ, PAGARÉ BANCARIO, FACTURAS CONFORMADAS, CHEQUES, LETRAS HIPOTECARIAS, CERTIFICADO BANCARIO EN MONEDA NACIONAL, CERTIFICADO BANCARIO EN MONEDA EXTRANJERA, TÍTULO. 4) DE CRÉDITO HIPOTECARIO NEGOCIABLE, OBLIGACIONES, BONOS, ACCIONES, FONDOS MUTUOS DE INVERSIÓN EN VALORES Y TODO TIPO DE VALORES MOBILIARIOS, Y TODA CLASE DE TÍTULOS VALORES NOMINADOS EN LA LEY DE TÍTULOS VALORES LEY N° 27287 Y OTROS INNOMINADOS, YA SEA TÍTULOS VALORES MATERIALES Y NO MATERIALIZADOS O MEDIANTE REPRESENTACIÓN POR ANOTACIÓN EN CUENTA. 5) CELEBRAR CONTRATOS DE DESCUENTOS, FACTORING, CEDER CRÉDITOS DOCUMENTALES, DESCONTAR, PROTESTAR Y COBRAR LETRAS DE CAMBIO, PAGARÉS, FACTURAS CONFORMADAS, CHEQUES, Y EN GENERAL CUALQUIER TÍTULO VALOR O DOCUMENTO DESCONTABLE. 6) SOLICITAR CARTAS DE CRÉDITO O CARTAS FIANZA EN MONEDA NACIONAL O MONEDA EXTRANJERA; SOLICITAR Y ACORDAR CRÉDITOS EN CUENTA CORRIENTE, AVANCE O SOBREGIRO Y CRÉDITO DOCUMENTARIO, CRÉDITO HIPOTECARIO, O CON WARRANT. 7) EFECTUAR TODAS

*** CONTINUA ***

115
R/V

CERTIFICADO

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/01/10 HORA: 14:24:00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: xnhMvTdXKG

OPERACION: AA18011663 PAGINA: 11

****

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

****

LAS OPERACIONES RELACIONADAS CON ALMACENES GENERALES DE DEPÓSITO O DEPÓSITOS ADUANEROS AUTORIZADOS, PUDIENDO SUSCRIBIR, ENDOSAR, GRAVAR, DESCONTAR Y COBRAR CERTIFICADOS DE DEPÓSITO, WARRANTS, CARTAS DE PORTE, CONOCIMIENTO DE EMBARQUE, Y DEMÁS DOCUMENTOS ANÁLOGOS. 8) ALQUILAR CAJAS DE SEGURIDAD, ABRIRLAS Y RETIRAR SU CONTENIDO; DEPOSITAR, RETIRAR, COMPRAR Y VENDER VALORES; CONTRATAR PÓLIZAS DE SEGUROS Y ENDOSARLAS; OTORGAR FIANZAS Y PRESTAR AVAL. 9) CELEBRAR CONTRATOS DE ARRENDAMIENTO FINANCIERO LEASING, LEASE BACK, FIDEICOMISO, FACTORING, Y EN GENERAL CELEBRAR CUALQUIER CONTRATO O INSTRUMENTO FINANCIERO, CON ENTIDADES BANCARIAS Y FINANCIERAS; OTORGAR GARANTÍAS HIPOTECARIAS, GARANTÍAS MOBILIARIAS, PRENDA, FIANZA MANCOMUNADA O SOLIDARIA; AVALAR Y EN GENERAL OTORGAR TODA CLASE DE GARANTÍAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD; Y EN GENERAL CELEBRAR CUALQUIER TIPO DE CONTRATO BANCARIO O FINANCIERO. 10) CELEBRAR TODO TIPO DE CONTRATOS PROPIOS DEL OBJETO SOCIAL, INCLUYENDO LA CONTRATACIÓN INTERNACIONAL SEGÚN LOS INCOTERMS O CUALQUIER OTRA MODALIDAD LIBREMENTE PACTADA, INCLUYENDO LA CESIÓN DE DERECHOS Y LA CESIÓN DE POSICIÓN CONTRACTUAL, COMPRAR, VENDER Y DAR EN PAGO DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES, CONSTITUIR Y LEVANTAR HIPOTECA, CONSTITUIR Y LEVANTAR GARANTÍA MOBILIARIA Y ACEPTAR DONACIONES. 11) SUSCRIBIR TODO TIPO DE CONTRATOS ASOCIATIVOS, JOINT VENTURE, ASOCIACIÓN EN PARTICIPACIÓN, CONSORCIO, FRANCHISING, AGENCIA, COMISIÓN MERCANTIL, CONCESIÓN, ADMINISTRACIÓN, Y CUALQUIER OTRA MODALIDAD DE CONTRATO DE COLABORACIÓN EMPRESARIAL DE CARÁCTER TEMPORAL O INDEFINIDO, INCLUYENDO LA ADQUISICIÓN DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES EN OTRAS SOCIEDADES MERCANTILES. 12) SUSCRIBIR COMPROMISOS Y CLÁUSULAS ARBÍTRALES Y DESIGNACIÓN DE ÁRBITROS, PUDIENDO SOMETER CUALQUIER ASUNTO A ARBITRAJE. 13) PARTICIPAR EN LOS PROCESOS DE SELECCIÓN QUE CONVOQUEN LAS ENTIDADES DEL ESTADO PERUANO, COMO POSTOR, PROVEEDOR, CONTRATISTA O CONSULTOR, INDIVIDUAL O EN CONSORCIO, SUSCRIBIR CONVENIO MARCO Y

*** CONTINUA ***

****

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

****

DEMÁS CONTRATOS CON FINES DE PROVEER BIENES Y SERVICIOS. 14) REPRESENTARLA EN TODOS LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS ANTE LAS ENTIDADES PÚBLICAS Y PRIVADAS, NACIONALES Y EXTRANJERAS, CON FACULTADES DE PETICIONAR, RECLAMAR E IMPUGNAR, ASÍ COMO DESISTIRSE DE ELLOS, PUDIENDO INTERVENIR DURANTE EL PROCEDIMIENTO, Y REALIZAR TODOS LOS ACTOS DEL MISMO. 15) REPRESENTARLA JUDICIALMENTE EN TODOS LOS PROCESOS JUDICIALES DE CUALQUIER MATERIA Y ANTE TODOS LOS ÓRGANOS DE JUSTICIA, DURANTE TODO EL PROCESO INCLUSO PARA LA EJECUCIÓN DE SENTENCIA, Y EL COBRO DE COSTOS Y COSTAS, PUDIENDO INTERVENIR DURANTE EL PROCESO, Y REALIZAR TODOS LOS ACTOS DEL MISMO, DISPONER DE DERECHOS, SUSTANTIVOS, DEMANDAR, RECONVENIR, CONTESTAR DEMANDAS, Y RECONVENCIONES, DESISTIRSE DEL PROCESO Y DE LA PRETENSIÓN, ALLANARSE A LA PRETENSIÓN, CONCILIAR, TRANSIGIR, SOMETER A ARBITRAJE LAS PRETENSIONES CONTROVERTIDAS EN EL PROCESO, SUSTITUIR O DELEGAR LA REPRESENTACIÓN PROCESAL, Y PARA DEMÁS ACTOS QUE EXPRESE LA LEY.

CERTIFICA:

** REVISOR FISCAL **

QUE POR ACTA NO. 013 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 31 DE AGOSTO DE 2017, INSCRITA EL 4 DE DICIEMBRE DE 2017 BAJO EL NUMERO 02281222 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
REVISOR FISCAL	
DUARTE DUARTE MARIA EDUARDA	C.C. 000000039654316

CERTIFICA:

QUE LA SOCIEDAD TIENE MATRICULADOS LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS:
NOMBRE : AIRCRAFT TRAINING CENTER
MATRICULA NO : 01957669 DE 25 DE ENERO DE 2010
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 24 DE MARZO DE 2017
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2017
DIRECCION : KR 87C 22 81 IN 36

*** CONTINUA ***

116
R/4

CERTIFICADO

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/01/10 HORA: 14:24:00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: xnhMvTdXKG

OPERACION: AA18011663 PAGINA: 13

****

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

****

TELEFONO : 3212031479
DOMICILIO : BOGOTA D.C.
EMAIL : gerencia@aircrafttrainingcenter.com

****

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONSTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE LA CORRESPONDIENTE ANOTACIÓN. SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSO. (LOS SABADOS NO SON TENIDOS EN CUENTA COMO DIAS HABILES PARA LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTA)

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE * * *
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

INFORMACION COMPLEMENTARIA

LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE PLANEACION DISTRITAL SON INFORMATIVOS
FECHA DE ENVIO DE INFORMACION A PLANEACION DISTRITAL : 4 DE DICIEMBRE DE 2017
SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000 SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE 75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525 DE 2009.
RECUERDE INGRESAR A www.supersociedades.gov.co PARA VERIFICAR SI SU EMPRESA ESTA OBLIGADA A REMITIR ESTADOS FINANCIEROS. EVITE SANCIONES.

*** CONTINUA ***

CERTIFICADO

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/01/10 HORA: 14:24:00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: xnhMvTdXKG

OPERACION: AA18011663 PAGINA: 14

****

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

****

****

** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA **

** SOCIEDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION... **

****

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,

VALOR : $ 0

****

PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA INFORMACION QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PUBLICOS DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, EL CODIGO DE VERIFICACION PUEDE SER VALIDADO POR SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

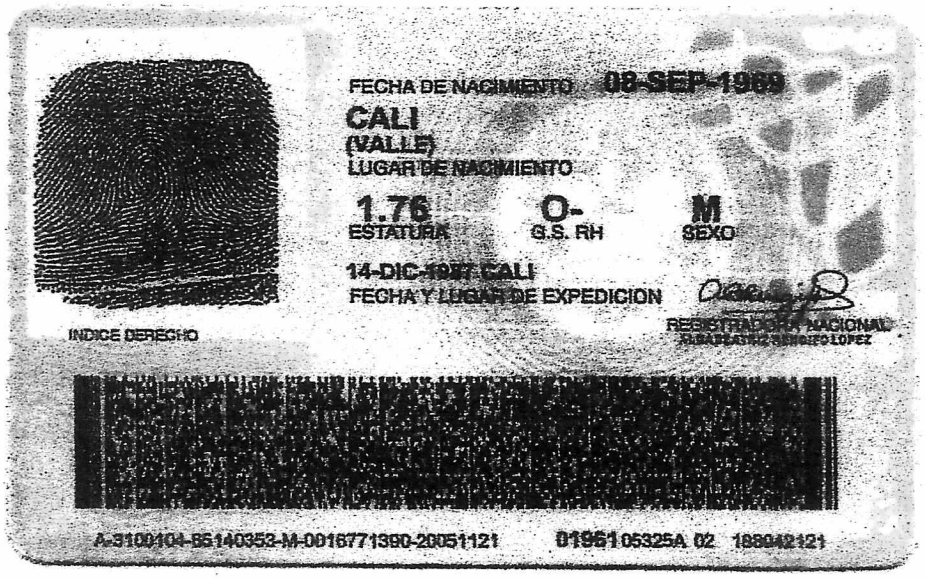
****

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURIDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.

****

FIRMA MECANICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACION IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
16.771.390
NUMERO
CAICEDO PEÑA
APELLIDOS
CARLOS ALBERTO
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 08-SEP-1969
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.76
ESTATURA
O-
G.S. RH
M
SEXO
14-DIC-1987 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-3100104-86140352-M-0016771390-20051121
01961 05325A 02 188042121

REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
FUERZA AEREA

CEDULA MILITAR
DIRECCION DE PERSONAL

16771390

GRADO: TECNICO PRIMERO
APELLIDOS Y NOMBRES:

CAICEDO PEÑA
CARLOS ALBERTO



INSTRUCCIONES ESPECIALES"
CEDULA REEMPLAZA LA TARJETA DE RESERVISTA Y EL
SALVOCONDUCTO PARA EL PORTE DE ARMAS."

FECHA NACIMIENTO: 8/09/1[illegible]
ARMA O SERVICIO: ELECTRONICA
DISPOSICION ASCENSO: 059 28/02/03
FECHA EXPEDICION: 21/04/2005

MG. JORGE LUIS CASTRO MARTINEZ
JEFE DPTO. DE PERSONAL

Bogotá, 15 de Enero de 2018

La suscritA Revisora Fiscal de la empresa **AIRCRAFT TRAINING CENTER S.A.S** MARIA EDUARDA DUARTE DUARTE, identificado con Cédula de ciudadanía Numero 39.654.316.

CERTIFICA

Que la compañía en mención, se encuentra al día con el pago de Parafiscales de los últimos seis (06) meses y Seguridad Social Integral del personal que en la actualidad se desempeña en la misma.

Se expide la presente en Bogotá D.C., A los Quince (15) día del mes de Enero del año Dos Mil Dieciocho (2018).

Cordialmente,

MARIA EDUARDA DUARTE DUARTE
REVISORA FISCAL
T.P. 138884-T

120

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2SE725A708126E4C4

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
EJERCITO DE COLOMBIA

Que el contador público **MARIA EDUARDA DUARTE DUARTE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 39654316 de OTRO (OTRO) Y Tarjeta Profesional No 138884-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Octubre de 2017 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

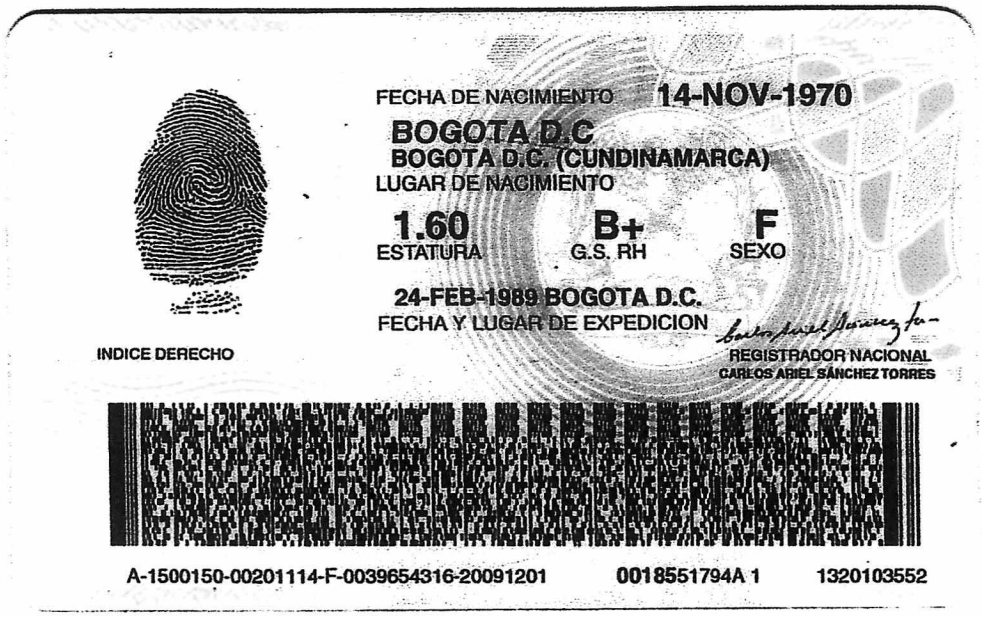
ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO 1747 DEL 2000 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

13




REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 39.654.316
DUARTE DUARTE
APELLIDOS
MARIA EDUARDA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 14-NOV-1970
BOGOTA D.C
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
24-FEB-1989 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500150-00201114-F-0039654316-20091201
0018551794A 1
1320103552

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900415887-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS		CR 74 N 48 93 CASA 2	4661424	contabilidadatcsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
8	2017	7	2017	E	16/08/2017	21539066	$6.843.000

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	149.000	0		0		0	0	0	0	149.000	3
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	830003564-7	341.500	0		0		0	0	0	0	341.500	3
EPS023	Cruz Blanca EPS	830009783-0	51.400	0		0		0	0	0	0	51.400	1
MIN001	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	901037916-1	1.957.200	0		0		0	0	0	0	1.957.200	2

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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	468.000	0	0	0	0	0	0		468.000	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.491.400	0	0	36.200	36.200	0	0		1.563.800	4
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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										
14-28	ARP Sura	800256161-9	152.800				152.800	0	0	152.800			1.528	152.800	9

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Filar	860013570-3	1.168.300	0	0	1.168.300	9

PAGADA
21539066

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
NI	900415687-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS		CR 74 N 48 93 CASA 2	4661424	contabilidadatcsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
8	2017	7	2017	E	16/08/2017	21539066	$6.843.000

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
313.200	0	0	313.200	2
ICBF				
469.800	0	0	469.800	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	2.499.100	2.499.100
Pensión	3	2.239.800	2.239.800
Riesgos Laborales	1	152.800	152.800
CCF	1	1.168.300	1.168.300
ESAP	0	0	0
ICBF	1	469.800	469.800
MEN	0	0	0
SENA	1	313.200	313.200
TOTALES	11	6.843.000	6.843.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

17

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900415887-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS		CR 74 N 48 93 CASA 2	4661424	contabilidadatcsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
8	2017	7	2017	E	16/08/2017	21539066	$6.843.000

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Perfil	Extranjero	Cotiza Exterior	Extranjero	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	ISC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	ISC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	ISC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	ISC CCF	Aporte CCF	ISC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1032445986	CALCETERO POVEDA ANGIE PAOLA	1	0			S																	230301	3.736.264	597.900	0	0	18.700	18.700	EPS017	3.736.264	149.500	14-28	3.736.264	1	15.600	CCF21	3.736.264	149.500	0	0	0	0	0
2	CC	1106306953	REYES CARRANZA ELIANA LIZETH	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-28	1.300.000	1	5.600	CCF21	1.300.000	52.000	1.300.000	0	0	0	0
3	CC	1140418516	GARCES TAFUR JAVIER ARTURO	1	0			S																	230201	1.450.000	232.000	0	0	0	0	EPS008	1.450.000	58.000	14-28	1.450.000	1	7.400	CCF21	1.450.000	58.000	1.450.000	0	0	0	0
4	CC	16771390	CAICEDO PEÑA CARLOS ALBERTO	1	1			N																		0	0	0	0	0	0	0	MIN001	6.713.000	839.200	14-28	6.713.000	1	36.100	CCF21	6.713.000	268.600	6.713.000	134.300	201.400	0	0
5	CC	52213740	ARAQUE BARRANTES MYRIAM JOHANNA	1	0			S																	230201	1.475.000	236.000	0	0	0	0	EPS008	1.475.000	59.000	14-28	1.475.000	1	7.700	CCF21	1.475.000	59.000	1.475.000	0	0	0	0
6	CC	53049506	GUARIN GALEANO SANDRA VIVIANA	1	0			S																	230301	1.284.000	205.500	0	0	0	0	EPS023	1.284.000	51.400	14-28	1.284.000	1	6.900	CCF21	1.284.000	51.400	1.284.000	0	0	0	0
7	CC	6105529	PEREZ HIDALGO CRISTIAN RENE	1	0			S																	230301	3.500.000	560.000	0	0	17.500	17.500	EPS017	3.500.000	140.000	14-28	3.500.000	1	18.300	CCF21	3.500.000	140.000	3.500.000	0	0	0	0
8	CC	65823000	ROJAS RANGEL MARIA AMPARO	1	0			S																	230301	800.000	128.000	0	0	0	0	EPS008	800.000	32.000	14-28	800.000	1	4.200	CCF21	800.000	32.000	800.000	0	0	0	0
9	CC	94370674	ARAGON MAZO RODRIGO	1	1			N																		0	0	0	0	0	0	0	MIN001	8.944.000	1.118.000	14-28	8.944.000	1	46.700	CCF21	8.944.000	357.800	8.944.000	178.900	268.400	0	0

21539066

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

18

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900415887-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS		CR 74 N 48 93 CASA 2	4661424	contabilidadatcsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
9	2017	8	2017	E	01/09/2017	22079400	$6.843.000

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	149.000	0		0		0	0	0	0	149.000	3
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	830003564-7	341.500	0		0		0	0	0	0	341.500	3
EPS023	Cruz Blanca EPS	830009783-0	51.400	0		0		0	0	0	0	51.400	1
MIN001	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	901037916-1	1.957.200	0		0		0	0	0	0	1.957.200	2

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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	488.000	0	0	0	0	0	0		488.000	2
230301	Porvenir	800224808-6	1.491.400	0	0	36.200	36.200	0	0		1.563.800	4
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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										
14-28	ARP Sura	800256161-9	152.800				152.800	0	0	152.800			1.528	152.800	9

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	860013570-3	1.168.300	0	0	1.168.300	9

PAGADA
22079400

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
NI	900415687-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS		CR 74 N 48 93 CASA 2	4661424	contabilidadatcsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
9	2017	8	2017	E	01/09/2017	22079400	$6.843.000

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
313.200	0	0	313.200	2
ICBF				
469.800	0	0	469.800	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	2.499.100	2.499.100
Pensión	3	2.239.800	2.239.800
Riesgos Laborales	1	152.800	152.800
CCF	1	1.168.300	1.168.300
ESAP	0	0	0
ICBF	1	469.800	469.800
MEN	0	0	0
SENA	1	313.200	313.200
TOTALES	11	6.843.000	6.843.000

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
NI	900415887-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS		CR 74 N 48 93 CASA 2	4661424	contabilidadatcsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
9	2017	8	2017	E	01/09/2017	22079400	$6.843.000

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Extranjero	Extranjero Cotiza Pensión	Extranjero	IGE	IRET	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	1032445986	CALCETERO POVEDA ANGIE PAOLA	1	0		S																	230301	3.736.264	597.600	0	0	18.700	18.700	EPS017	3.736.264	149.500	14-28	3.736.264	1	18.000	CCF21	3.736.264	149.500	0	0	0	0	0
2	CC	1106306953	REYES CARRANZA ELIANA LIZETH	1	0		S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-28	1.300.000	1	6.000	CCF21	1.300.000	52.000	1.300.000	0	0	0	0
3	CC	1140418516	GARCES TAFUR JAVIER ARTURO	1	0		S																	230201	1.450.000	232.000	0	0	0	0	EPS008	1.450.000	58.000	14-28	1.450.000	1	7.800	CCF21	1.450.000	58.000	1.450.000	0	0	0	0
4	CC	16771390	CAICEDO PEÑA CARLOS ALBERTO	1	1		N																	0	0	0	0	0	0	0	MIN001	6.713.000	839.200	14-28	6.713.000	1	33.100	CCF21	6.713.000	268.600	6.713.000	134.300	201.400	0	0
5	CC	52213740	ARAQUE BARRANTES MYRIAM JOHANNA	1	0		S																	230201	1.475.000	236.000	0	0	0	0	EPS008	1.475.000	59.000	14-28	1.475.000	1	7.700	CCF21	1.475.000	59.000	1.475.000	0	0	0	0
6	CC	63049508	GUARIN GALEANO SANDRA VIVIANA	1	0		S																	230301	1.284.000	205.500	0	0	0	0	EPS023	1.284.000	51.400	14-28	1.284.000	1	6.500	CCF21	1.284.000	51.400	1.284.000	0	0	0	0
7	CC	6105529	PEREZ HIDALGO CRISTIAN RENE	1	0		S																	230501	3.500.000	560.000	0	0	17.500	17.500	EPS017	3.500.000	140.000	14-28	3.500.000	1	18.300	CCF21	3.500.000	140.000	3.500.000	0	0	0	0
8	CC	65823000	ROJAS RANGEL MARIA AMPARO	1	0		S																	230501	800.000	128.000	0	0	0	0	EPS008	800.000	32.000	14-28	800.000	1	4.200	CCF21	800.000	32.000	800.000	0	0	0	0
9	CC	94370574	ARAGON MAZO RODRIGO	1	1		N																		0	0	0	0	0	0	MIN001	8.944.000	1.118.000	14-28	8.944.000	1	46.700	CCF21	8.944.000	357.800	8.944.000	178.900	268.400	0	0

22079400

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

12

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900415887-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS		CR 74 N 48 93 CASA 2	4661424	contabilidadatcsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
10	2017	9	2017	E	09/10/2017	22807197	$5.463.100

129

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	149.000	0		0		0	0	0	0	149.000	3
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	830003564-7	341.500	0		0		0	0	0	0	341.500	3
EPS023	Cruz Blanca EPS	830009783-0	51.400	0		0		0	0	0	0	51.400	1
MIN001	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	901037916-1	1.025.600	0		0		0	0	0	0	1.025.600	2

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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	488.000	0	0	0	0	0	0		488.000	2
230301	Porvenir	800224808-6	1.491.400	0	0	36.200	36.200	0	0		1.563.800	4
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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										
14-28	ARP Sura	800256161-9	113.900				113.900	0	0	113.900			1.139	113.900	9

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	860013570-3	997.800	0	0	997.800	9

PAGADA 22807197

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

22

130

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900415887-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS		CR 74 N 48 93 CASA 2	4661424	contabilidadatcsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ. D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
10	2017	9	2017	E	09/10/2017	22807197	$5.463.100

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
217.700	0	0	217.700	2
ICBF				
326.400	0	0	326.400	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.567.500	1.567.500
Pensión	3	2.239.800	2.239.800
Riesgos Laborales	1	113.900	113.900
CCF	1	997.800	997.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	326.400	326.400
MEN	0	0	0
SENA	1	217.700	217.700
TOTALES	11	5.463.100	5.463.100

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
NI	900415887-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS		CR 74 N 48 93 CASA 2	4661424	contabilidadatcsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
10	2017	9	2017	E	09/10/2017	22807197	$5.463.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Salario	Extranjero	Colilla exterior	Exonerado	IRD	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	1032445986	CALCETERO POVEDA ANGIE PAOLA	1	0			S																	230301	3.736.264	597.900	0	0	18.700	18.700	EPS017	3.736.264	149.500	14-28	3.736.264	1	10.000	CCF21	3.736.264	149.500	0	0	0	0	0
2	CC	1106306953	REYES CARRANZA ELIANA LIZETH	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-28	1.300.000	1	6.800	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	52213740	ARAQUE BARRANTES MYRIAM JOHANNA	1	0			S																	230201	1.475.000	236.000	0	0	0	0	EPS008	1.475.000	59.000	14-28	1.475.000	1	7.700	CCF21	1.475.000	59.000	0	0	0	0	0
4	CC	65823000	ROJAS RANGEL MARIA AMPARO	1	0			S																	230301	800.000	128.000	0	0	0	0	EPS008	800.000	32.000	14-28	800.000	1	4.200	CCF21	800.000	32.000	0	0	0	0	0
5	CC	94370574	ARAGON MAZO RODRIGO	1	1			N	X																	0	0	0	0	0	0	0	MIN001	1.491.667	166.400	14-28	1.491.667	1	7.500	CCF21	4.165.267	166.700	4.165.267	83.400	125.000	0	0
6	CC	53049506	GUARIN GALEANO SANDRA VIVIANA	1	0			S																	230301	1.284.000	205.500	0	0	0	0	EPS023	1.284.000	51.400	14-28	1.284.000	1	6.600	CCF21	1.284.000	51.400	0	0	0	0	0
7	CC	1140418516	GARCES TAFUR JAVIER ARTURO	1	0			S	X																	230201	1.450.000	232.000	0	0	0	0	EPS008	1.450.000	58.000	14-28	1.450.000	1	7.600	CCF21	1.983.600	78.600	1.450.000	0	0	0	0
8	CC	6105529	PEREZ HIDALGO CRISTIAN RENE	1	0			S																	230301	3.500.000	560.000	0	0	17.500	17.500	EPS017	3.500.000	140.000	14-28	3.500.000	1	18.300	CCF21	3.500.000	140.000	3.500.000	0	0	0	0
9	CC	16771390	CAICEDO PEÑA CARLOS ALBERTO	1	1			N																		0	0	0	0	0	0	MIN001	6.713.000	839.200	14-28	6.713.000	1	35.100	CCF21	6.713.000	268.600	6.713.000	134.300	201.400	0	0

22807197

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
NI	900415687-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS	CR 74 N 48 93 CASA 2	4661424	contabilidadatcsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
11	2017	10	2017	E	31/10/2017	23319156	$4.539.000

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	94.500	0		0		0	0	0	0	94.500	2
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	830003564-7	341.500	0		0		0	0	0	0	341.500	3
EPS023	Cruz Blanca EPS	830009783-0	51.400	0		0		0	0	0	0	51.400	1
MIN001	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	901037916-1	839.200	0		0		0	0	0	0	839.200	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	236.000	0	0	0	0	0	0		236.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.505.800	0	0	36.200	36.200	0	0		1.577.700	4
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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										
14-28	ARP Sura	800256161-9	99.000				99.000	0	0	99.000			990	99.000	7

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Filar	860013570-3	756.000	0	0	756.000	7

PAGADA
23319156

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

25

133

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900415887-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS		CR 74 N 48 93 CASA 2	4661424	contabilidadatcsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
11	2017	10	2017	E	31/10/2017	23319156	$4.539.000

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
134.300	0	0	134.300	1
ICBF				
201.400	0	0	201.400	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.326.600	1.326.600
Pensión	3	2.021.700	2.021.700
Riesgos Laborales	1	99.000	99.000
CCF	1	756.000	756.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	201.400	201.400
MEN	0	0	0
SENA	1	134.300	134.300
TOTALES	11	4.539.000	4.539.000

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
NI	900415887-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS		CR 74 N 48 93 CASA 2	4661424	contablidadatcsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
11	2017	10	2017	E	31/10/2017	23319156	$4.539.000

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Zonaje	Extranjero	Colegio cotizar	Exonerado	IGE	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	ISC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	ISC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	ISC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	ISC CCF	Aporte CCF	ISC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1032445986	CALCETERO POVEDA ANGIE PAOLA		0			S																	230301	3.736.264	597.900	0	0	18.700	18.700	EPS017	3.736.264	149.500	14-28	3.736.264	1	15.600	CCF21	3.736.264	149.500	0	0	0	0	0
2	CC	1106306953	REYES CARRANZA ELIANA LIZETH		0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-28	1.300.000	1	5.800	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	16771390	CAICEDO PEÑA CARLOS ALBERTO		1			N																		0	0	0	0	0	0	MIN001	6.713.000	639.200	14-28	6.713.000	1	56.300	CCF21	6.713.000	268.600	6.713.000	134.300	201.400	0	0
4	CC	52213740	ARAQUE BARRANTES MYRIAM JOHANNA		0			S																	230201	1.475.000	236.000	0	0	0	0	EPS008	1.475.000	59.000	14-28	1.475.000	1	7.700	CCF21	1.475.000	59.000	1.475.000	0	0	0	0
5	CC	53049506	GUARIN GALEANO SANDRA VIVIANA		0			S																	230301	1.284.000	205.500	0	0	0	0	EPS023	1.284.000	51.400	14-28	1.284.000	1	4.500	CCF21	1.284.000	51.400	1.284.000	0	0	0	0
6	CC	6105529	PEREZ HIDALGO CRISTIAN RENE		0			S																	230301	3.500.000	560.000	0	0	17.500	17.500	EPS017	3.500.000	140.000	14-28	3.500.000	1	18.300	CCF21	3.500.000	140.000	3.500.000	0	0	0	0
7	CC	65823000	ROJAS RANGEL MARIA AMPARO		0			S								X									230301	886.700	141.900	0	0	0	0	EPS008	886.700	35.500	14-28	886.700	1	4.700	CCF21	886.700	35.500	886.700	0	0	0	0

MUESTRA

23319156

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
NI	900415887-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS		CR 74 N 48 93 CASA 2	4661424	contabilidadatcsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
12	2017	11	2017	E	01/12/2017	24001455	$4.526.000

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	92.400	0		0		0	0	0	0	92.400	2
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	830003564-7	341.500	0		0		0	0	0	0	341.500	3
EPS023	Cruz Blanca EPS	830009783-0	51.400	0		0		0	0	0	0	51.400	1
MIN001	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	901037916-1	839.200	0		0		0	0	0	0	839.200	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
230201	Protección (ING + Protección)	800229739-0	236.000	0	0	0	0	0	0		236.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.496.800	0	0	36.200	36.200	0	0		1.569.200	4
231001	Colfondos	800227940-8	206.000	0	0	0	0	0	0		206.000	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										
14-28	ARP Sura	800256161-9	98.700				98.700	0	0	98.700			987	98.700	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Filar	860013570-3	753.900	0	0	753.900	7

PAGADA
24001455

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
NI	900415887-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS	CR 74 N 48 93 CASA 2	4661424	contabilidadatcsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
12	2017	11	2017	E	01/12/2017	24001455	$4.526.000

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
134.300	0	0	134.300	1
ICBF				
201.400	0	0	201.400	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.324.500	1.324.500
Pensión	3	2.013.200	2.013.200
Riesgos Laborales	1	98.700	98.700
CCF	1	753.900	753.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	201.400	201.400
MEN	0	0	0
SENA	1	134.300	134.300
TOTALES	11	4.526.000	4.526.000

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
NI	900415887-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS		CR 74 N 48 93 CASA 2	4661424	contabilidadatcsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
12	2017	11	2017	E	01/12/2017	24001455	$4.526.000

137

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Extranjero	Extranjero Cotiza Salud	Extranjero	IGE	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	1032445966	CALCETERO POVEDA ANGIE PAOLA	1	0		S																	230301	3.736.264	597.900	0	0	18.700	18.700	EPS017	3.736.264	149.500	14-28	3.736.264	1	19.600	CCF21	3.736.264	149.500	0	0	0	0	0
2	CC	1106306953	REYES CARRANZA ELIANA LIZETH	1	0		S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-28	1.300.000	1	6.800	CCF21	1.300.000	52.000	1.300.000	0	0	0	0
3	CC	16771390	CAICEDO PEÑA CARLOS ALBERTO	1	1		N																		0	0	0	0	0	0	MIN001	6.713.000	639.200	14-28	6.713.000	1	35.100	CCF21	6.713.000	268.600	6.713.000	134.300	201.400	0	0
4	CC	52213740	ARAQUE BARRANTES MYRIAM JOHANNA	1	0		S																	230201	1.475.000	236.000	0	0	0	0	EPS008	1.475.000	59.000	14-28	1.475.000	1	7.700	CCF21	1.475.000	59.000	1.475.000	0	0	0	0
5	CC	53049506	GUARIN GALEANO SANDRA VIVIANA	1	0		S																	230301	1.284.000	205.500	0	0	0	0	EPS023	1.284.000	51.400	14-28	1.284.000	1	6.800	CCF21	1.284.000	51.400	1.284.000	0	0	0	0
6	CC	6105529	PEREZ HIDALGO CRISTIAN RENE	1	0		S																	230301	3.500.000	560.000	0	0	17.500	17.500	EPS017	3.500.000	140.000	14-28	3.500.000	1	18.300	CCF21	3.500.000	140.000	3.500.000	0	0	0	0
7	CC	65823000	ROJAS RANGEL MARIA AMPARO	1	0		S									X	7							230301	833.300	133.400	0	0	0	0	EPS008	833.300	33.400	14-28	833.300	1	4.400	CCF21	833.300	33.400	833.300	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

30

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900415887-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS	CR 74 N 48 93 CASA 2	4661424	contabilidadatcsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
1	2018	12	2017	E	05/01/2018	24408567	$3.647.700

138

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	48.600	0		0		0	0	0	0	48.600	2
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	830003564-7	182.300	0		0		0	0	0	0	182.300	3
EPS023	Cruz Blanca EPS	830009783-0	27.400	0		0		0	0	0	0	27.400	1
MIN001	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	901037916-1	1.198.800	0		0		0	0	0	0	1.198.800	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
230201	Protección (ING + Protección)	800229739-0	125.900	0	0	0	0	0	0		125.900	1
230301	Porvenir	800224808-8	795.500	0	0	0	0	0	0		795.500	4
231001	Colpensiones	800227940-6	111.000	0	0	0	0	0	0		111.000	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										
14-28	ARP Sura	800256161-9	84.200				84.200	0	0	84.200			842	84.200	7

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	860013570-3	738.300	0	0	738.300	7

PAGADA
24408567

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

139

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900415887-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS	CR 74 N 48 93 CASA 2	4661424	contabilidadatcsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
1	2018	12	2017	E	05/01/2018	24408567	$3.647.700

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
134.300	0	0	134.300	1
ICBF				
201.400	0	0	201.400	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.457.100	1.457.100
Pensión	3	1.032.400	1.032.400
Riesgos Laborales	1	84.200	84.200
CCF	1	738.300	738.300
ESAP	0	0	0
ICBF	1	201.400	201.400
MEN	0	0	0
SENA	1	134.300	134.300
TOTALES	11	3.647.700	3.647.700

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
NI	900415887-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS		CR 74 N 48 93 CASA 2	4681424	contabilidadatcsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
1	2018	12	2017	E	05/01/2018	24408567	$3.647.700

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 en el exterior	Desconocido	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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	1032445086	CALCETERO POVEDA ANGIE PAOLA	1	0			S	X														230301	1.992.675	316.900	0	0	0	0	EPS017	1.992.675	79.800	14-28	1.992.675	1	10.500	CCF21	3.549.452	142.000	0	0	0	0	0
2	CC	1106306953	REYES CARRANZA ELIANA LIZETH	1	0			S	X														231001	693.334	111.000	0	0	0	0	EPS017	693.334	27.800	14-28	693.334	1	3.700	CCF21	1.262.084	50.500	693.334	0	0	0	0
3	CC	16771390	CAICEDO PEÑA CARLOS ALBERTO	1	1			N																0	0	0	0	0	0	MIN001	9.590.321	1.198.800	14-28	9.590.321	1	50.100	CCF21	6.713.000	268.600	6.713.000	134.300	201.400	0	0
4	CC	52213740	ARAQUE BARRANTES MYRIAM JOHANNA	1	0			S	X														230201	788.667	125.900	0	0	0	0	EPS008	788.667	31.500	14-28	788.667	1	4.200	CCF21	1.431.980	57.300	788.667	0	0	0	0
5	CC	53049506	GUARIN GALEANO SANDRA VIVIANA	1	0			S	X														230301	684.800	109.600	0	0	0	0	EPS023	684.800	27.400	14-28	684.800	1	3.000	CCF21	1.246.550	49.900	684.800	0	0	0	0
6	CC	6105529	PEREZ HIDALGO CRISTIAN RENE	1	0			S	X														230301	1.866.667	298.700	0	0	0	0	EPS017	1.866.667	74.700	14-28	1.866.667	1	9.600	CCF21	3.470.534	138.900	1.866.667	0	0	0	0
7	CC	65823000	ROJAS RANGEL MARIA AMPARO	1	0			S	X														230301	426.667	68.300	0	0	0	0	EPS008	426.667	17.100	14-28	426.667	1	2.300	CCF21	778.667	31.100	426.667	0	0	0	0

PAGADA

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

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CENTRO INTERNACIONAL	12	12-44-101163596	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
12	01	2018	12	01	2018	00:00	12	04	2018	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS	NIT: 900.415.887-2

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CR 74 NRO. 48 - 93 INT 2	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	4661422

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	LA NACION - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - FUERZA AEREA COLOMBIANA - COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4	NIT: 800.141.632-1

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
BASE AEREA TC LUIS F. PINTO	MELGAR, TOLIMA	2450390

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR LA SERIEDAD DE LA OFERTA PRESENTADA EN LA SOLICITUD DE LA OFERTA CONTRATACION DIRECTA No. 002-00-G-CACOM-4-EHFAA-2018 CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LOS SERVICIOS DE CAPACITACION E INSTRUCCION PARA EL PERSONAL DE PILOTOS, TRIPULANTES Y ESPECIALISTAS DE MANTENIMIENTO DE LA FUERZA PUBLICA Y FUERZAS ARMADAS EXTRANJERAS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
SERIEDAD DE LA OFERTA	12/01/2018	12/04/2018	$39,635,144.70

FECHA ADJUDICACIÓN : 31/01/2018

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	FECHA LIMITE DE PAGO
$ ******39,635.00	$ *******7,000.00	$ *******8,860.00	$ **********55,495.00	$ *******39,635,144.70	/ /

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
LINSEGUROS NIÑO Y CIA LTDA ASESORES	8385	100.00			

PLAN DE PAGO CONTADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES AVENIDA 39 NO 7-88 - TELEFONO: 2881662 - BOGOTA, D.C.

(415)7709998021167(8020)11001106811655(3900)000000055495(96)20190212

REFERENCIA PAGO: 1100110681165-5

12-44-101163596

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101163596, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 12 días del mes de ENERO de 2018

12-44-101163596

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

2

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
NO. 12-44-101163596 SOMETIDA AL DECRETO 1082 DE 2015

1. AMPAROS.

SEGUROS DEL ESTADO S.A., QUE EN ADELANTE SE DENOMINARÁ SEGURESTADO OTORGA A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, HASTA EL MONTO DEL VALOR ASEGURADO PACTADO, LOS AMPAROS MENCIONADOS EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA, CUBRIENDO CON ELLOS, SIEMPRE LOS PERJUICIOS DIRECTOS QUE CON SUJECIÓN A LA DEFINICIÓN DE LAS CONDICIONES ADELANTE INDICADAS, LLEGARE A CAUSAR EL GARANTIZADO POR EL INCUMPLIMIENTO QUE, ATRIBUIBLE A SU ACCIÓN U OMISIÓN, PRODUJERE.

LOS AMPAROS QUE SE OTORGAN EN ESTA PÓLIZA SERÁN INDEPENDIENTES UNOS DE OTROS RESPECTO DE SUS RIESGOS Y DE SUS VALORES ASEGURADOS. SEGÚN LAS DEFINICIONES QUE A CONTINUACIÓN SE INDICAN:

1.1 AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA.

EL AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA, CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, LA SANCIÓN DERIVADA DEL INCUMPLIMIENTO DE LA OFERTA, EN LOS SIGUIENTES EVENTOS:

1.1.1 LA NO AMPLIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUANDO EL PLAZO PARA LA ADJUDICACIÓN O PARA SUSCRIBIR EL CONTRATO ES PRORROGADO, SIEMPRE QUE TAL PRÓRROGA SEA INFERIOR A TRES (3) MESES.

1.1.2 EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUÉS DE VENCIDO EL PLAZO FIJADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS.

1.1.3 LA NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR PARTE DEL ADJUDICATARIO.

1.1.4 LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

1.2 AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO.

EL AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE LLEGUEN A CAUSAR, CON OCASIÓN DE (I) LA NO INVERSIÓN DEL ANTICIPO, (II) EL USO INDEBIDO DEL ANTICIPO Y (III) LA APROPIACIÓN INDEBIDA DE LOS RECURSOS RECIBIDOS POR EL CONTRATISTA GARANTIZADO EN CALIDAD DE ANTICIPO.

39

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

1.3 AMPARO DE DEVOLUCIÓN DE PAGO ANTICIPADO.

EL AMPARO DE DEVOLUCIÓN DE PAGO ANTICIPADO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE CAUSEN POR LA NO DEVOLUCIÓN TOTAL O PARCIAL, DEL DINERO ENTREGADO AL CONTRATISTA GARANTIZADO A TITULO DE PAGO ANTICIPADO, CUANDO A ELLO HUBIERE LUGAR.

1.4 AMPARO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

EL AMPARO DE CUMPLIMIENTO, CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, POR LOS PERJUICIOS DIRECTOS DERIVADOS DE: (A) EL INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL DEL CONTRATO, CUANDO EL INCUMPLIMIENTO ES IMPUTABLE AL CONTRATISTA; (B) EL CUMPLIMIENTO TARDÍO O DEFECTUOSO DEL CONTRATO, CUANDO EL INCUMPLIMIENTO ES IMPUTABLE AL CONTRATISTA; (C) LOS DAÑOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA POR ENTREGAS PARCIALES DE LA OBRA, CUANDO EL CONTRATO NO PREVÉ ENTREGAS PARCIALES; Y (D) EL PAGO DEL VALOR DE LAS MULTAS Y DE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA SIEMPRE QUE SE HUBIEREN PACTADO PREVIAMENTE EN EL CONTRATO GARANTIZADO.

EN VIRTUD DE LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 44 DE LA LEY 610 DE 2000, LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO CUBRIRÁ LOS PERJUICIOS CAUSADOS A LA ENTIDAD ESTATAL COMO CONSECUENCIA DE LA CONDUCTA DOLOSA O CULPOSA, IMPUTABLE AL CONTRATISTA GARANTIZADO, DERIVADOS DE UN PROCESO DE RESPONSABILIDAD FISCAL, SIEMPRE Y CUANDO ESOS PERJUICIOS DERIVEN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES SURGIDAS DEL CONTRATO AMPARADO POR LA GARANTÍA.

1.5 AMPARO DE PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES.

EL AMPARO DE PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES DE NATURALEZA LABORAL, CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, POR LOS PERJUICIOS QUE SE LE OCASIONEN, A RAÍZ DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES A QUE ESTÉ OBLIGADO EL CONTRATISTA GARANTIZADO, DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO AMPARADO EN EL TERRITORIO NACIONAL.

ESTA GARANTÍA NO SE APLICARÁ PARA LOS CONTRATOS QUE SE EJECUTEN EN SU TOTALIDAD FUERA DEL TERRITORIO NACIONAL POR PERSONAL CONTRATADO BAJO UN RÉGIMEN JURÍDICO DISTINTO AL NACIONAL.

1.6 AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA.

EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA, CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE GENEREN COMO CONSECUENCIA DE CUALQUIER TIPO DE DAÑO O DETERIORO, PRESENTADOS

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

EN LA OBRA ENTREGADA Y RECIBIDA A SATISFACCIÓN DE DICHA ENTIDAD ESTATAL O SUS REPRESENTANTES, CUYA CAUSA SEA IMPUTABLE AL CONTRATISTA GARANTIZADO.

1.7 AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO

EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, DE LOS PERJUICIOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA GARANTIZADO, QUE SE OCASIONEN CON POSTERIORIDAD A LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO, Y QUE SE DERIVEN DE LA DEFICIENTE CALIDAD DEL SERVICIO PRESTADO.

EN LOS CONTRATOS DE INTERVENTORIA, LA VIGENCIA DE ÉSTE AMPARO DEBE SER IGUAL AL PLAZO DE LA GARANTÍA DE ESTABILIDAD DEL CONTRATO PRINCIPAL EN CUMPLIMIENTO DEL PARAGRAFO DEL ARTÍCULO 85 DE LA LEY 1474 DE 2011.

1.8 CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS.

ESTE AMPARO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA, SUFRIDOS POR LA DEFICIENTE CALIDAD E INCORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES QUE RECIBE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO GARANTIZADO.

2. EXCLUSIONES.

LOS AMPAROS OTORGADOS EN LA PRESENTE PÓLIZA NO OPERARÁN CUANDO LOS DAÑOS A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA SE GENEREN POR:

2.1 CAUSA EXTRAÑA, ESTO ES, LA FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO, EL HECHO DE UN TERCERO O LA CULPA EXCLUSIVA DE LA VÍCTIMA.

2.2. DAÑOS CAUSADOS POR EL CONTRATISTA GARANTIZADO, A LOS BIENES DE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, NO DESTINADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.

2.3. EL USO INDEBIDO O INADECUADO O LA FALTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A QUE SE ENCUENTRE OBLIGADA LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA.

2.4. EL DETERIORO NORMAL QUE SUFRAN LOS BIENES ENTREGADOS CON OCASIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO, COMO CONSECUENCIA DEL TRANSCURSO DEL TIEMPO.

3. SUMA ASEGURADA.

DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 1079 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, SEGURESTADO NO ESTARÁ OBLIGADO A RESPONDER SI NO HASTA

32

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONCURRENCIA DE LA SUMA ASEGURADA EN CASO DE SINIESTRO, DETERMINADA EN LA CARÁTULA DE ESTA PÓLIZA PARA CADA AMPARO.

4. VIGENCIA.

LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS OTORGADOS EN LA PRESENTE PÓLIZA, SE HARÁ BAJO LOS LINEAMIENTOS DEL DECRETO 1082 DE 2015 Y CONSTARAN EN LA CARÁTULA DE LA MISMA O EN SUS ANEXOS.

5. EFECTIVIDAD DE LA GARANTÍA.

PARA HACER EFECTIVOS CUALQUIERA DE LOS AMPAROS OTORGADOS POR SEGURESTADO, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA DEBERÁ GARANTIZAR EL DEBIDO PROCESO DE SEGURESTADO Y EL CONTRATISTA, MEDIANTE EL AGOTAMIENTO DEL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 86 DE LA LEY 1474 DE 2011 O LAS NORMAS QUE LO SUSTITUYAN O MODIFIQUEN.

LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, LE CORRESPONDERÁ DEMOSTRAR LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y ACREDITAR LA CUANTÍA DE LA PÉRDIDA SI FUERE EL CASO.

EL PROCEDIMIENTO QUE DEBERÁ SEGUIR LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, PARA LA EFECTIVIDAD DE LOS AMPAROS OTORGADOS POR ESTA PÓLIZA, SERÁ:

5.1 RESPECTO DEL AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA PROFERIRÁ EL ACTO ADMINISTRATIVO QUE IMPONGA LA SANCIÓN PREVIAMENTE ESTABLECIDA POR LA OCURRENCIA DE UNO CUALQUIERA DE LOS EVENTOS PREVISTOS EN LA CONDICIÓN 1.1 DE ÉSTA PÓLIZA, Y DISPONGA LA EFECTIVIDAD DE ÉSTE AMPARO A SEGURESTADO.

5.2 EN CASO DE DECRETARSE LA CADUCIDAD, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA PROFERIRÁ EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE EN EL CUAL, ADEMÁS DE LA DECLARATORIA DE LA MISMA, HARÁ EFECTIVA LA CLÁUSULA PENAL O CUANTIFICARÁ EL MONTO DEL PERJUICIO, ORDENANDO SU PAGO TANTO AL CONTRATISTA COMO A SEGURESTADO. DICHO ACTO ADMINISTRATIVO SERÁ CONSTITUTIVO DEL SINIESTRO.

5.3 EN EL EVENTO DE IMPOSICIÓN DE MULTAS, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, PROFERIRÁ EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE ORDENANDO SU PAGO AL CONTRATISTA Y SEGURESTADO. DICHO ACTO ADMINISTRATIVO SERÁ CONSTITUTIVO DEL SINIESTRO.

5.4 EN LOS DEMÁS EVENTOS DE INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, PROFERIRÁ EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE, EN EL CUAL, ADEMÁS DE DECLARAR EL INCUMPLIMIENTO PROCEDERÁ A CUANTIFICAR EL MONTO DE LA PÉRDIDA O A HACER EFECTIVA LA CLÁUSULA PENAL, ORDENANDO SU PAGO AL CONTRATISTA Y SEGURESTADO. EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE ES LA RECLAMACIÓN PARA LA COMPAÑÍA DE SEGURO.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS EMITIDOS POR LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE QUE SEAN CONSTITUTIVOS O DECLARATIVOS DEL SINIESTRO, DEBERAN ESTAR EJECUTORIADOS Y DEBIDAMENTE NOTIFICADOS, DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 87 DE LA LEY 1437 DE 2011.

6. COMPENSACIÓN.

EN VIRTUD DE LA COMPENSACIÓN COMO MEDIO DE EXTINCIÓN DE LAS OBLIGACIONES RECONOCIDA EL ARTÍCULO 17 DE LA LEY 1150 DE 2007, SEGURESTADO TENDRÁ EN CUENTA TODAS LAS SUMAS DE DINERO QUE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA LE ADEUDE AL CONTRATISTA GARANTIZADO, POR CUALQUIER CONCEPTO. PARA TALES EFECTOS, SE DEBERÁ TENER EN CUENTA LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO, EFECTUADA EN LOS TÉRMINOS LEGALES O CONVENCIONALES.

7. FORMAS DE PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN.

LA INDEMNIZACIÓN SERÁ PAGADERA EN DINERO, O MEDIANTE LA REPOSICIÓN, REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE LA COSA ASEGURADA, A OPCIÓN DE SEGURESTADO, SIN PERJUICIO QUE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA EN EL EVENTO DE DECLARATORIA DE CADUCIDAD DECIDA CONTINUAR LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRATADO A TRAVÉS DE SEGURESTADO O DE OTRO CONTRATISTA, A QUIEN A SU VEZ SE LE PODRÁ DECLARAR LA CADUCIDAD, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

EN EL EVENTO EN QUE POR INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO, SEGURESTADO RESOLVIERA CONTINUAR, COMO CESIONARIO, CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA ESTUVIESE DE ACUERDO CON ELLO, EL CONTRATISTA GARANTIZADO ACEPTA DESDE EL MOMENTO DE LA CONTRATACIÓN DE ESTA PÓLIZA, LA CESIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO A FAVOR DE SEGURESTADO.

8. PLAZO PARA EL PAGO.

DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 1080 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, SEGURESTADO DEBERÁ EFECTUAR EL PAGO DEL SINIESTRO DENTRO DEL MES SIGUIENTE AL CUAL LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA HAYA ACREDITADO LOS REQUISITOS DEL ARTÍCULO 1077 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, A TRAVÉS DEL ACTO ADMINISTRATIVO A QUE HACE REFERENCIA EL NUMERAL 5. DE ESTAS CONDICIONES.

9. CERTIFICADOS O ANEXOS DE MODIFICACIÓN.

PARA LOS CASOS EN QUE LA SUMA ASEGURADA DE ESTA PÓLIZA DEBA SER AUMENTADA O DISMINUIDA Y PARA AQUELLOS EN LOS CUALES LAS ESTIPULACIONES DEL CONTRATO GARANTIZADO SEAN MODIFICADAS, SEGURESTADO A SOLICITUD PREVIA DEL CONTRATISTA GARANTIZADO Y DE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA (O EL INTERVENTOR, SUPERVISOR, ETC., EN SU CASO), EXPEDIRÁ UN CERTIFICADO O ANEXO DE MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA, EN EL CUAL CONSTEN LAS MODIFICACIONES CORRESPONDIENTES. PARA TAL

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

EFECTO SE HACE INDISPENSABLE ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD DE MODIFICACIÓN A SEGURESTADO EL DOCUMENTO (OTROSÍ, CLÁUSULA ADICIONAL, ETC.) QUE CONTENGA LAS MODIFICACIONES AL CONTRATO GARANTIZADO.

EL ULTIMO ANEXO O CERTIFICADO DE MODIFICACIÓN, SERÁ EL QUE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA HARÁ EFECTIVO, DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 5. DE ESTAS CONDICIONES.

10. VIGILANCIA SOBRE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO.

SEGURESTADO TENDRÁ LA FACULTAD DE EJERCER LA VIGILANCIA DEL CONTRATO, PARA LO CUAL LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA LE PRESTARÁ LA COLABORACIÓN NECESARIA PARA ELLO. EN LOS CASOS EN LOS CUALES EL CONTRATO GARANTIZADO TENGA POR OBJETO ASUNTOS RELACIONADOS CON EL ORDEN PÚBLICO Y LA SEGURIDAD NACIONAL, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA PODRÁ PROHIBIR O LIMITAR ÉSTA FACULTAD.

11. NO CANCELACIÓN DE LA PÓLIZA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA E IRREVOCABILIDAD DE ESTE SEGURO.

LA PRESENTE PÓLIZA NO EXPIRARÁ POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA NI PODRÁ SER REVOCADA UNILATERALMENTE.

12. CLÁUSULAS INCOMPATIBLES

EN CASO DE INCONGRUENCIA PRESENTADA ENTRE LAS CONDICIONES PARTICULARES Y LAS CONDICIONES GENERALES DE ESTA PÓLIZA, PREVALECERÁN LAS PRIMERAS.

13. COASEGURO

EN CASO DE EXISTIR COASEGURO, ESTO ES LA DISTRIBUCIÓN ENTRE VARIAS ASEGURADORAS DE DETERMINADO RIESGO, AL NO EXISTIR SOLIDARIDAD ENTRE LAS MISMAS, EL IMPORTE DE LA INDEMNIZACIÓN SE DISTRIBUIRÁ Y HARÁ EXIGIBLE ENTRE LOS COASEGURADORES, EN PROPORCIÓN A LAS CUANTÍAS DE SU RESPECTIVA PARTICIPACIÓN.

PARA CONSTANCIA DE LO EXPUESTO, Y EN SEÑAL DE ASENTIMIENTO Y COMPROMISO CON TODO LO AQUÍ PACTADO SE FIRMA EN BOGOTA A LOS DOCE (12) DÍAS DEL MES DE ENERO DEL AÑO 2015.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 10 de enero de 2018, a las 12:06:45, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	NIT
No. Identificación	9004158872
Código de Verificación	900415887218011012064S

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

NESTOR FABIAN CASTILLO PULIDO

Digitó y Revisó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 10 de enero de 2018, a las 12:08:31, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	16771390
Código de Verificación	167713901801101208 31

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

NESTOR FABIAN CASTILLO PULIDO

Digitó y Revisó: WEB

151

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 103955959

WEB
12:02:09
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 10 de enero del 2018

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS identificado(a) con NIT número 9004158872:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZÁLEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

43

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 103955422

WEB
11:57:50
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 10 de enero del 2018

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) CARLOS ALBERTO CAICEDO PEÑA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 16771390:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZÁLEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 12/01/2018 a las 14:30:14 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº 16771390 y Nombres: CAICEDO PEÑA CARLOS ALBERTO

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de acuerdo con el art. 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Esta consulta solo es válida para el territorio colombiano obedeciendo a los parámetros establecidos en el ordenamiento constitucional.

Volver al Inicio

Todos los derechos reservados 2011.

45

Aircraft Training Center S.A.S

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Bogotá, D.C., 15 Enero 2018

Señores
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AÉREA COLOMBIANA
COMANDO AÉREO DE COMBATE No.4
Ciudad

Proceso de Contratación: 002-00-G-CACOM-4-EHFAA-2018

El suscrito, CARLOS ALBERTO CAICEDO PEÑA, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre o en mi calidad de Representante Legal de AIRCRAFT TRAINING CENTER S.A.S, manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y del Ministerio de Defensa - Fuerza Aérea Colombiana CACOM-4, para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.

2. No estamos en causal de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés alguno, así como ninguna otra limitación de nuestra capacidad jurídica para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación No. 002-00-G-CACOM-4-EHFAA-2018.

3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dadivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.

4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación: 002-00-G-CACOM-4-EHFAA-2018.

5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación: 002-00-G-CACOM-4-EHFAA-2018 nos soliciten los organismos de control de la Republica de Colombia.

6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.

7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los Quince (15) días del mes de Enero de 2018.

CARLOS A. CAICEDO PEÑA
C.C.16.771.390 de Cali
Representante Legal
AIRCRAFT TRAINING CENTER S.A.S.

Aircraft Training Center S.A.S

OFERTA ECONÓMICA

REF: PROCESO CONTRATACIÓN DIRECTA No. 002-00-G-CACOM-4-EHFAA-2018

El suscrito CARLOS ALBERTO CAICEDO PEÑA, identificado como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de representante legal de AIRCRAFT TRAINING CENTER S.A.S., manifiesto que el valor total de la propuesta por la suma de Trecientos Noventa y Seis Millones Trecientos Cincuenta y Un Mil Cuatrocientos Cuarenta y Siete Pesos ($396,351,447) M/C. Valor que incluye todos los gastos e impuestos a que haya lugar.

Dicho valor obedece a los siguientes conceptos, en los cuales se relacionan todos los costos, gastos y valores que conforman el objeto a realizar:

Es causal de rechazo cuando la propuesta económica supere el valor inicialmente ofertado en su precotizacion.

NO.	DENOMINACION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO CON IVA	TOTAL
1	PILOTO BÁSICO FASE CONTACTO B-206B/TH-67 (Aprox. 83 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 19.709.920,59	$ 3.744.884,91	$ 23.454.805,50	$ 23.454.805,50
2	PILOTO BÁSICO FASE TACTICA B-206B/TH-67 (Aprox.14 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 4.090.738,24	$ 777.240,26	$ 4.867.978,50	$ 4.867.978,50
3	PILOTO BÁSICO FASE NVG B-206B/TH-67 (Aprox. 13 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 3.798.542,65	$ 721.723,10	$ 4.520.265,75	$ 4.520.265,75
4	PILOTO BÁSICO FASE INSTRUMENTOS B-206B/TH-67 (Aprox. 39 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 11.395.627,94	$ 2.165.169,31	$ 13.560.797,25	$ 13.560.797,25
5	PILOTO INSTRUCTOR B-206B/TH-67 (Aprox. 36 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 9.031.500,00	$ 1.715.985,00	$ 10.747.485,00	$ 10.747.485,00
6	PILOTO DE PRUEBAS B-206B/TH-67 (Aprox. 23 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 4.807.945,59	$ 913.509,66	$ 5.721.455,25	$ 5.721.455,25
7	CONTROL ANUAL PIL / PIP / PIN B-206B/TH-67 (Aprox. 15 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 3.745.416,18	$ 711.629,07	$ 4.457.045,25	$ 4.457.045,25
8	TÉCNICO DE VUELO (H-500 / TH-67 / B-206B) (Aprox. 140 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 26.031.970,59	$ 4.946.074,41	$ 30.978.045,00	$ 30.978.045,00
9	TÉCNICO DE VUELO INSTRUCTOR (H-500 / TH-67 / B-206B) (Aprox. 25 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 4.648.566,18	$ 883.227,57	$ 5.531.793,75	$ 5.531.793,75

Aircraft Training Center S.A.S

10	INSPECTOR (H-500 / TH-67 / B-206B) (Aprox. 120 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 22.313.117,65	$ 4.239.492,35	$ 26.552.610,00	$ 26.552.610,00
11	CONTROL ANUAL TTV / TVN LIVIANOS (Aprox. 18 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 3.346.967,65	$ 635.923,85	$ 3.982.891,50	$ 3.982.891,50
12	PILOTO H-500 (Aprox. 39 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 9.908.086,76	$ 1.882.536,49	$ 11.790.623,25	$ 11.790.623,25
13	PILOTO INSTRUCTOR H-500 (Aprox. 49 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 12.830.042,65	$ 2.437.708,10	$ 15.267.750,75	$ 15.267.750,75
14	REPASO Y CONTROL ANUAL TTV/TVN H-500 (Aprox. 18 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 3.346.967,65	$ 635.923,85	$ 3.982.891,50	$ 3.982.891,50
15	PILOTO DE PRUEBAS H-500 (Aprox. 31 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 6.933.004,41	$ 1.317.270,84	$ 8.250.275,25	$ 8.250.275,25
16	CONTROL ANUAL PIL / PIP / PIN H-500 (Aprox. 13 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 3.373.530,88	$ 640.970,87	$ 4.014.501,75	$ 4.014.501,75
17	PILOTO / COPILOTO UH-1H / HUEY II (Aprox. 43 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 10.439.351,47	$ 1.983.476,78	$ 12.422.828,25	$ 12.422.828,25
18	PILOTO INSTRUCTOR UH-1H / HUEY II (Aprox. 54 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 13.228.491,18	$ 2.513.413,32	$ 15.741.904,50	$ 15.741.904,50
19	PILOTO DE PRUEBAS UH-1H / HUEY II (Aprox. 32 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 7.756.464,71	$ 1.473.728,29	$ 9.230.193,00	$ 9.230.193,00
20	CONTROL ANUAL PIL / PIP / PIN/COP UH-1H / HUEY II (Aprox. 5 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 1.460.977,94	$ 277.585,81	$ 1.738.563,75	$ 1.738.563,75
21	TÉCNICO DE VUELO UH-1H / HUEY II (Aprox. 130 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 24.172.544,12	$ 4.592.783,38	$ 28.765.327,50	$ 28.765.327,50
22	PILOTO / COPILOTO B-212 (Aprox. 46 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 10.997.179,41	$ 2.089.464,09	$ 13.086.643,50	$ 13.086.643,50
23	PILOTO INSTRUCTOR B-212 (Aprox. 46 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 11.315.938,24	$ 2.150.028,26	$ 13.465.966,50	$ 13.465.966,50
24	PILOTO DE PRUEBAS B-212 (Aprox. 33 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 7.304.889,71	$ 1.387.929,04	$ 8.692.818,75	$ 8.692.818,75
25	CONTROL ANUAL PIL / PIP / PIN/ COP B-212 (Aprox. 12 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 3.081.335,29	$ 585.453,71	$ 3.666.789,00	$ 3.666.789,00
26	TÉCNICO DE VUELO B-212 (Aprox. 155 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 28.821.110,29	$ 5.476.010,96	$ 34.297.121,25	$ 34.297.121,25

27	TÉCNICO DE VUELO INSTRUCTOR EQUIPO MEDIANOS(HUEY II / UH-1H / B-212) (Aprox. 25 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 4.648.566,18	$ 883.227,57	$ 5.531.793,75	$ 5.531.793,75
28	INSPECTOR EQUIPO MEDIANOS (HUEY II / UH-1H / B-212) (Aprox. 120 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 22.313.117,65	$ 4.239.492,35	$ 26.552.610,00	$ 26.552.610,00
29	CONTROL ANUAL TTV / TVN MEDIANOS (HUEY II / UH-1H / B-212) (Aprox. 13 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 2.417.254,41	$ 459.278,34	$ 2.876.532,75	$ 2.876.532,75
30	INSPECTOR DE MANTENIMIENTO OH-13(Aprox. 40 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 7.437.705,88	$ 1.413.164,12	$ 8.850.870,00	$ 8.850.870,00
31	TECNICO EN MANTENIMIENTO Y TRIPULANTE DE VUELO OH-13 (Aprox. 70 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 7.437.705,88	$ 1.413.164,12	$ 8.850.870,00	$ 8.850.870,00
32	BÁSICO VUELO POR INSTRUMENTOS (Aprox. 39 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 11.395.627,94	$ 2.165.169,31	$ 13.560.797,25	$ 13.560.797,25
33	INSTRUCTOR INSTRUMENTOS (Aprox. 35 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 10.226.845,59	$ 1.943.100,66	$ 12.169.946,25	$ 12.169.946,25
34	MANTENIMIENTO BASICO HELICÓPTEROS HUEY II / UH-1H / B-212 / B-206B / TH-67 / H-500 (Aprox. 144 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 26.775.741,18	$ 5.087.390,82	$ 31.863.132,00	$ 31.863.132,00
35	CURSO REPASO MANTENIMIENTO BASICO PARA HELICOPPTEROS H-500/B-206/TH-67/OH-13/UH-1H-HUEY-II-B-212. (Aprox. 27 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 5.020.451,47	$ 953.885,78	$ 5.974.337,25	$ 5.974.337,25
36	SEMINARIO DE SEGURIDAD OPERACIONAL (Aprox. 16 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 32.794.117,65	$ 6.230.882,35	$ 39.025.000,00	$ 39.025.000,00
37	SEMINARIO DE ESTANDARIZACIÓN INSPECTORES DE HELICÓPTEROS LIVIANOS Y MEDIANOS HUEY II / UH-1H / B-212 / B-206B / TH-67 / H-500. (Aprox. 16 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 29.983.193,28	$ 5.696.806,72	$ 35.680.000,00	$ 35.680.000,00

Aircraft Training Center S.A.S

38	CURSO BÀSICO MOTORES T-53 / PT6-3B / 250 SERIES (Aprox. 120 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 22.313.117,65	$ 4.239.492,35	$ 26.552.610,00	$ 26.552.610,00
39	CURSO BÀSICO ESTRUCTURAS Y LÀMINAS (Aprox. 80 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 14.875.411,76	$ 2.826.328,24	$ 17.701.740,00	$ 17.701.740,00
40	CURSO BÀSICO SISTEMAS ELÈCTRICOS (Aprox. 80 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 14.875.411,76	$ 2.826.328,24	$ 17.701.740,00	$ 17.701.740,00
41	CURSO BÀSICO ELECTRÒNICA (Aprox. 80 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 14.875.411,76	$ 2.826.328,24	$ 17.701.740,00	$ 17.701.740,00
42	CURSO BÀSICO SISTEMAS HIDRÀULICOS (Aprox. 80 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 14.875.411,76	$ 2.826.328,24	$ 17.701.740,00	$ 17.701.740,00
43	CURSO MANTENIMIENTO NIVEL BÀSICO EQUIPOS ANVIS 6/9 (Aprox. 40 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 7.437.705,88	$ 1.413.164,12	$ 8.850.870,00	$ 8.850.870,00
44	CURSO MANTENIMIENTO NIVEL INTERMEDIO EQUIPOS ANVIS 6/9 (Aprox. 80 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 14.875.411,76	$ 2.826.328,24	$ 17.701.740,00	$ 17.701.740,00
45	CURSO MANTENIMIENTO INSPECTOR MANTENIMIENTO EQUIPOS ANVIS 6/9 (Aprox. 80 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 14.875.411,76	$ 2.826.328,24	$ 17.701.740,00	$ 17.701.740,00
46	CURSO BÀSICO COMPONENTES DINAMICOS (Aprox. 80 horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 14.875.411,76	$ 2.826.328,24	$ 17.701.740,00	$ 17.701.740,00
47	CURSO FRASEOLOGIA EN INGLES Y PROCEDIMIENTOS EMERGENCIA (Aprox. 40 Horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 12.436.974,79	$ 2.363.025,21	$ 14.800.000,00	$ 14.800.000,00
48	CURSO DE CONFIABILIDAD HUMANA PARA AVIACION (Aprox. 40 Horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 12.436.974,79	$ 2.363.025,21	$ 14.800.000,00	$ 14.800.000,00
49	CURSO DE GESTION DE AMENAZAS Y ERRORES (Aprox. 24 Horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 7.394.957,98	$ 1.405.042,02	$ 8.800.000,00	$ 8.800.000,00
50	CURSO MANEJO DE RECURSOS DE CABINA CRM (Aprox. 40 Horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 12.436.974,79	$ 2.363.025,21	$ 14.800.000,00	$ 14.800.000,00

Aircraft Training Center S.A.S

51	CURSO CALIDAD EN EL AVIACION (Aprox. 40 Horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 11.764.705,88	$ 2.235.294,12	$ 14.000.000,00	$ 14.000.000,00
52	CURSO MANEJO DE RECURSOS DE MANTENIMIENTO MRM (Aprox. 40 Horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 12.436.974,79	$ 2.363.025,21	$ 14.800.000,00	$ 14.800.000,00
53	CURSO MANEJO DE MERCANICAS PELIGROSAS (Aprox. 40 Horas)	GL	De acuerdo a programación EHFAA	$ 12.436.974,79	$ 2.363.025,21	$ 14.800.000,00	$ 14.800.000,00

NOTA 1. Teniendo en cuenta que el contrato a suscribir es un contrato de prestación de servcios Servicios de Capacitación e Instrucción para el personal de pilotos, tripulantes y especialistas de mantenimiento de la Fuerza Pública y Fuerzas Armadas Extranjeras, se realizarán las retenciones definidas en el Estatuto Tributario al valor total del contrato.

NOTA 2: El impuesto del IVA deberá incluirse dentro del valor de la oferta, debidamente discriminado, para los elementos que se encuentren ya nacionalizados de conformidad con el Decreto 695/83 artículo 2 podrá realizarse la exención de IVA siempre y cuando no se encuentren ya nacionalizados y únicamente a los elementos con destino a la Fuerza Aérea. En caso que el proponente no indique el impuesto a las Ventas (IVA) y haya lugar a éste, se entenderá que viene incluido en el valor total (IVA Presuntivo), sin perjuicio de las correspondientes correcciones aritméticas por parte del comité económico. Si el bien o servicio está legalmente exento del IVA se deberá indicar de manera clara y expresa la norma que contempla el beneficio.

NOTA 3: En caso de presentarse inconsistencias entre el valor expresado en letras y en números prevalecerá el valor expresado en letras.

Cordialmente,

CARLOS A. CAICEDO PEÑA
C.C 16.771.390 de Cali
Representante Legal
AIRCRAFT TRAINING CENTER S.A.S.
Phone 57-3212031479
gerencia@aircrafttrainingcenter.com.co
www.aircrafttraningcenter.com.co

Formulario Datos Básicos Beneficiario Cuenta

CIUDAD: BOGOTA D.C

FECHA: Enero 15 DE 2018

Me permito certificar la siguiente información con el fin de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera - SIIF-Nación.

Apertura [X] Cancelación [ ]

I. DATOS PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA (Beneficiario).

Nombre o Razón Social: AIRCRAFT TRAINING CENTER S.A.S

Tipo Documento de identificación:

Cédula de Ciudadanía:	[ ]	No.	
Cédula de Extranjería:	[ ]	No.	
Nit Persona Jurídica:	[ ]	No. 900.415.887-2	
Nit Persona Natural:	[ ]	No.	
Otro Tipo Documento:	[ ]	No.	Cuál:
Pasaporte:	[ ]	No.	
Tarjeta de Identidad:	[ ]	No.	

Dirección: CRA.74 No.48-93 INT.2 Teléfono: 4661424

E-mail: gerencia@aircrafttrainingcenter.com.co Fax:

Departamento: CUNDINAMARCA Ciudad: BOGOTA D.C. Municipio:

Denominación de la cuenta: corriente: de ahorros: X

NOTA 1: Adjuntar fotocopia legible: Cédula de Ciudadanía, RUT o Registro Cámara o documento equivalente.

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera: BANCOLOMBIA Código:

Sucursal: SALITRE Ciudad: BOGOTA

Dirección: OFICINA SALITRE Teléfono: Fax:

Número de la cuenta: 205-673080-40

NOTA 2: Adjuntar original de certificación bancaria, indicando que la cuenta está activa y vigente. Así mismo, se debe verificar que su expedición no sea mayor a 30 días calendario.
El beneficiario, debe solicitar a la entidad financiera la certificación bancaria con el número de identificación que aparece registrado en el RUT.

CARLOS ALBERTO CAICEDO PEÑA
NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO

Solicitud Aprobada: Solicitud rechazada:

Vo Bo:
Nombre y firma func.perfil presupuesto

Vo Bo:
Nombre y firma func.perfil beneficiario/cta

OBSERVACIONES:

NOTA 3: La información aquí consignada no debe tener borrones, tachones o enmendaduras.

NOTA 4: El incumplimiento de los requisitos antes exigidos será causal de rechazo para la apertura de la cuenta bancaria.

161

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14431890111

(415)7707212489984(8020) 000001443189011 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 4 1 5 8 8 7 – 2

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá 3 2

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica 1

25. Tipo de documento:

26. Número de Identificación:

27. Fecha expedición:

Lugar de expedición

28. País:

29. Departamento:

30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social: AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS

36. Nombre comercial: AIRCRAFT TRAINING CENTER

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Bogotá D.C. 1 1

40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 74 48 93 CA 2

42. Correo electrónico: aircrafttrainingcentersas@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 4 6 6 1 4 2 4

45. Teléfono 2: 3 2 1 2 0 3 1 4 7 9

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 9	2 0 1 1 0 2 1 5						1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	5	7	9	1	0	1	1	4	3	5	4	2	1	6												

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
11- Ventas régimen común
14- Informante de exogena
35- Impuesto sobre la renta para la equid
42- Obligado a llevar contabilidad
16- Obligación facturar por ingresos bienes

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	2	3								
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 7 0 9 1 5

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: CAICEDO PEÑA CARLOS ALBERTO
985. Cargo: Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 15-09-2017 03:30:43PM

162

Bancolombia

Bogotá, Enero 10 de 2018

Señores
FUERZA AÉREA COLOMBIANA.
Ciudad

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la empresa **AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS** con Nit **900415887** a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos los cuales se encuentran al día en todos sus conceptos.

NOMBRE PRODUCTO	NO. PRODUCTO	FECHA DE APERTURA	ESTADO
CUENTA DE AHORROS	205-673080-40	2011/03/02	ACTIVA

El manejo de este producto es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 7427519 de Bogotá, o en nuestra **Oficina Ciudad Salitre** ubicada en la Avenida Calle 26 # 68 b – 31 torre seguros bolívar local 111.

Atentamente,

BANCOLOMBIA.
Bogotá - Of. 171 Salitre
Asesor de servicios Nº 151
Cédula Nº

Asesor Integral
Sucursal Ciudad Salitre
Bancolombia
JPLC

VIGILADO Superintendencia Financiera BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Experiencia del proponente

PROPONENTE: AIRCRAFT TRAINING CENTER S.A.S.

PERSONA QUE ACREDITA LA EXPERIENCIA: CARLOS ALBERTO CAICEDO PEÑA

CONTRATO No.	OBJETO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR EN $
054-00-G-CACOM-4-GRUEA-2016	Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión, relacionados con la CAPACITAICÓN E INSTRUCCIÓN PARA EL PERSONAL DE PILOTOS, TRIPULANTES Y ESPECIALISTAS DE MANTENIMIENTO, QUE OPERAN LAS AERONAVES DESTINADAS AL SERVICIO DEL RAMO DE LA DEFENSA NACIONAL Y CUYO ENTRENAMIENTO DEPENDE DE LA ESCUELA DE HELICOPTEROS PARA LAS FUERZAS ARMADAS EN EL COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4.	26 de Febrero del 2016	31 de Julio del 2017	$ 517.455.870
017-00-G-CACOM-4-EHFAA-2015	Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión, relacionados con la CAPACITAICÓN E INSTRUCCIÓN PARA EL PERSONAL DE PILOTOS, TRIPULANTES Y ESPECIALISTAS DE MANTENIMIENTO, QUE OPERAN LAS AERONAVES DESTINADAS AL SERVICIO DEL RAMO DE LA DEFENSA NACIONAL Y CUYO ENTRENAMIENTO DEPENDE DE LA ESCUELA DE HELICOPTEROS PARA LAS FUERZAS ARMADAS EN EL COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4.	30 de Marzo del 2015	31 de Mayo del 2016	$ 641.261.729
001-00-G-CACOM-4-EHFAA-2014	Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión, relacionados con la CAPACITAICÓN E INSTRUCCIÓN PARA EL PERSONAL DE PILOTOS, TRIPULANTES Y ESPECIALISTAS DE MANTENIMIENTO, QUE OPERAN LAS AERONAVES DESTINADAS AL SERVICIO DEL RAMO DE LA DEFENSA NACIONAL Y CUYO ENTRENAMIENTO DEPENDE DE LA ESCUELA DE HELICOPTEROS PARA LAS FUERZAS ARMADAS EN EL COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4.	23 de Enero del 2014	31 de Mayo del 2015	$ 588.226.681

Declaramos, bajo nuestra responsabilidad personal, y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos, que la información antes consignada es totalmente cierta, y puede ser verificada.

Nombre: CARLOS ALBERTO CAICEDO PEÑA
Cargo: REPRESENTANTE LEGAL AIRCRAFT TRAINING CENTER S.A.S.
Documento de Identidad: 16.771.390 de Cali

FORMATO DE CERTIFICADO PARA ACREDITAR FACTORES DE CALIDAD Y/O TÉCNICOS

Proceso de Contratación No. 002-00-G-CACOM-4-EHFAA-2018

Yo, **CARLOS ALBERTO CAICEDO PEÑA,** en mi condición de Representante Legal de **AIRCRAFT TRAINING CENTER S.A.S,** declaro y acepto conocer íntegramente las ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS REQUERIDAS detalladas en el solicitud de oferta de condiciones que rige el proceso de Contratación Directa - Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestion No. 002-00-G-CACOM-4-EHFAA-2018 y contenidos en el "ANEXO TECNICO".

De igual manera, manifiesto haber efectuado en forma personal, un análisis detallado, minucioso y exhaustivo de las especificaciones técnicas contenidas en el **"ANEXO TECNICO", lo que indica expresamente, que bajo ningún motivo me exonero de la responsabilidad que me acude a su cumplimiento**.

Con la suscripción del presente Anexo, en forma voluntaria e irrevocable, **ACEPTO** las especificaciones técnicas mínimas requeridas planteadas por la El Ministerio de Defensa – Fuerza Aérea Colombiana – Comando Aéreo de Combate No. 4 en el anexo técnico y especificaciones técnicas establecidas y demás que puedan surgir a partir de las diferentes adendas generadas en desarrollo del proceso; en consecuencia **ME COMPROMETO A DARLES ESTRICTO CUMPLIMIENTO**.

DESCRIPCIÓN	ACEPTACIÓN EXPRESA
LA CONTRATACION DIRECTA - PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN- LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN E INSTRUCCIÓN PARA EL PERSONAL DE PILOTOS, TRIPULANTES Y ESPECIALISTAS DE MANTENIMIENTO DE LA FUERZA PÚBLICA Y FUERZAS ARMADAS EXTRANJERAS.	SI ACEPTO LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Obligaciones que asumo:

1. Entregar a requerimiento del Supervisor del contrato. los respectivos resúmenes de horas dictadas o controles de clase diligenciados. así como el contenido programático que se impartió acorde a los PIES/SILABOS suministrados por la EHFAA, los cuales debe entregar en medio magnético y físico al Supervisor del contrato.
2. Entregar el material didáctico adicional que utilice para apoyo de la capacitación de forma impresa y medio magnético.
3. El material suministrado por parte de la EHFAA a la empresa. es de carácter reservado y de propiedad intelectual de la EHFAA, por tal razón. los programas de instrucción y entrenamiento. planes de lección, ayudas de instrucción, bancos de preguntas y demás información revisada o elaborada para posterior empleo, modificación y distribución, se encuentra completamente PROHIBIDA en su reproducción. según acuerdo a la ley 23 de 1982 sobre derechos de autor y demás normas que adicionen o complementen.
4. Prestar acompañamiento y asesoría académica permanente para el personal de alumnos durante el desarrollo de los cursos.

Reporte de multas y sanciones de contratos anteriores durante los últimos tres (3) años.

OBJETO DEL CONTATO	No. CONTRATO	ENTIDAD CONTRATANTE	VR. CONTRATO EN PESOS $	TIPO		FECHA DE LA MULTA O SANCIÓN	VR. DE LA MULTA O SANCIÓN EN PESOS $	VR. DE LA MULTA SANCIÓN EN SMMLV
				MULTA	SANCIÓN			
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

Declaramos bajo la gravedad de juramento, comprometiendo nuestra responsabilidad personal y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas naturales o jurídicas que representamos, que la información antes consignada es totalmente cierta, corresponde única y exclusivamente a la entidad que representamos.

Nota: En caso en que la persona natural o jurídica no presente en la actualidad multas o sanciones, indicar que **NO APLICA.**

Nombre: CARLOS ALBERTO CAICEDO PEÑA
Cargo: REPRESENTANTE LEGAL AIRCRAFT TRAINING CENTER S.A.S
Documento de Identidad: 16.771.390 de Cali

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
FUERZA AÉREA COLOMBIANA
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Al contestar, cite este número
Hoja 1 de 2, de la Comunicación Radicado:
No. 20164180003571 del 22-03-2016 / MDN-CGFM-FAC-CACOM-4-SECOM-DECON - 12-12.

EL SUSCRITO SEGUNDO COMANDANTE
DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 4

HACE CONSTAR

Que el señor CARLOS ALBERTO CAICEDO PEÑA, identificado con la Cedula de Ciudadanía No 16.771.390 de Cali, en su calidad de Representante Legal de la persona jurídica AIRCRAFT TRAINING CENTER SA.S con Nit No 900.415.887-2, suscribió el siguiente contrato con el Comando Aéreo de Combate No 4, ubicado en el Kilómetro Uno Vía Melgar Bogotá, teléfono No (8) 2450390 y 3016356880.

CONTRATO No	017-00-G-CACOM-4-EHFAA-2015
OBJETO	LA CAPACITACIÓN E INSTRUCCIÓN PARA EL PERSONAL DE PILOTOS, TRIPULANTES Y ESPECIALISTAS DE MANTENIMIENTO QUE OPERAN LAS AERONAVES DESTINADAS AL SERVICIO DEL RAMO DE LA DEFENSA NACIONAL Y CUYO ENTRENAMIENTO DEPENDE DE LA ESCUELA DE HELICÓPTEROS PARA LAS FUERZAS ARMADAS EN EL COMANDO AÉREO DE COMBATE No 4 EN LAS CONDICIONES DESCRITAS EN LA FICHA TÉCNICA.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($536.000.000,oo).
FECHA FIRMA DEL CONTRATO	30 DE MARZO DE 2015
PLAZO DE ENTREGA	01 DE DICIEMBRE DE 2015
MODIFICATORIO No 001	017-00-G-CACOM-4-EHFAA-2015
OBJETO	ADICIONAR EN VALOR Y PLAZO EL CONTRATO PRIMIGENIO No 017-00-G-CACOM-4-EHFAA-2015, MODIFICANDO ASÍ EN CONTENIDO DE LAS CLAUSULAS CUARTA, SEXTA, DECIMA SEGUNDA Y DECIMA OCTAVA DEL ACUERDO CONTRACTUAL INICIALMENTE PACTADO ENTRE LAS PARTES.
VALOR DE LA ADICION DEL CONTRATO	CIENTO CINCO MILLONES DOCIENTOS SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE, ($105.261.729,oo)
VALOR FINAL DEL CONTRATO	SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE ($641.261.729,oo)
FECHA FIRMA ADICION	06 DE OCTUBRE DE 2015
PLAZO DE ENTREGA	31 DE MARZO DE 2016
MUNICIPIO	MELGAR TOLIMA
FECHA TERMINACIÓN (PLAZO DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO)	EN EJECUCIÓN
CALIDAD DEL BIEN Y/O SERVICIO	EN EJECUCIÓN

"ESTAMOS EN EL CORAZÓN DE LOS COLOMBIANOS Y AHÍ NOS VAMOS A QUEDAR".

CUMPLIMIENTO	EN EJECUCIÓN

La anterior información fue tomada de la minuta contractual y acta de recibo a satisfacción del correspondiente contrato.

Se expide por solicitud del interesado en la ciudad de Melgar, a los veintidós (22) días del mes de marzo de dos mil dieciséis (2016).

Coronel LUIS RENE NIETO ROJAS
Segundo Comandante CACOM-4

Elaboro: AA13 MARIA ANTONIA REYES NIETO
Secretaria

Revisó: MY CARMEN [illegible] RODRIGUEZ PEDREROS
Jefe Departamento de Contratos

Pacto expreso de multas y/o cláusula penal pecuniaria

En caso de mora o de incumplimiento parcial de las obligaciones contractuales a cargo de EL CONTRATISTA, autoriza expresamente, mediante el presente documento a LA NACIÓN -MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- FUERZA AÉREA COLOMBIANA-CACOM-4, previo cumplimiento del procedimiento establecido en el artículo **86 de la ley 1474 de 2011,** para efectuar la tasación y cobro, previo requerimiento, de multas diarias sucesivas del uno por ciento (1%) del valor del contrato por cada día de retardo y hasta por quince (15) días calendario, las cuales serán tasadas por el supervisor del contrato.

El valor de la multa será descontado del saldo que, por cualquier concepto adeude la administración EL CONTRATISTA quien, con la firma de este contrato lo autoriza para proceder en consecuencia. Si esto no fuere posible, se hará efectiva la garantía única, en el amparo de cumplimiento.

PARÁGRAFO PRIMERO: Para la imposición de las multas no será necesario que el contratista incumpla la totalidad de las obligaciones, sino que bastará con el incumplimiento de alguna de ellas, o el retardo en la programación u ejecución de alguna de las actividades propias del contrato. Una vez impuesta la multa, el Departamento de Contratación, informará con oficio al Departamento Financiero de la Entidad, para que proceda a efectuar el descuento de la multa en el pago que deba realizarse al contratista. Igualmente, el Departamento de Contratación mediante oficio informará a la Cámara de Comercio sobre la imposición de la multa respectiva de acuerdo a lo estipulado en el numeral **6.2 del Artículo 6 de la Ley 1150 de 2007**.

CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total o parcial de las obligaciones del presente Contrato, **AIRCRAFT TRAINING CENTER S.A.S.,** debe pagar a LA NACIÓN -MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- FUERZA AÉREA COLOMBIANA – CACOM-4, a título de indemnización, una suma equivalente al 40%. El valor pactado de la presente cláusula penal es el de la estimación anticipada de perjuicios, no obstante, la presente cláusula no impide el cobro de todos los perjuicios adicionales que se causen sobre el citado valor. Este valor puede ser compensado con los montos que adeude a LA NACIÓN -MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- FUERZA AÉREA COLOMBIANA – CACOM-4 con ocasión de la ejecución del presente Contrato, de conformidad con las normas que rigen la materia.

Nombre: CARLOS ALBERTO CAICEDO PEÑA
Cargo: REPRESENTANTE LEGAL AIRCRAFT TRAINING CENTER S.A.S.
Documento de Identidad: 16.771.390 de Cali

Notificación Electrónica

Para efectos de lo establecido en el artículo **56 de la ley 437 de 2011** que trata sobre notificación electrónica, manifiesto expresamente que acepto que los actos que se produzcan con ocasión del presente proceso de contratación, me sean notificados al siguiente correo electrónico

gerencia@aircrafttrainingcenter.com.co



Nombre: CARLOS ALBERTO CAICEDO PEÑA
Cargo: REPRESENTANTE LEGAL AIRCRAFT TRAINING CENTER S.A.S.
Documento de Identidad: 16.771.390 de Cali