REPÚBLICA DE COLOMBIA
AERONÁUTICA CIVIL
Unidad Administrativa Especial

Al contestar cite Radicado 2022331010033843 Id: 163926
Folios: 1 Fecha: 2022-12-16 08:23:15
Anexos: 1 DOCUMENTOS ELECTRONICOS
Remitente: GRUPO REGIONAL ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO-CENTROSUR
Destinatario: GRUPO REGIONAL ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO-CENTROSUR

MEMORANDO

Bogotá D.C, 15 de diciembre de 2022

PARA: **NIDIA SARAY MARIÑO ARTEAGA**
Funcionario grupo Administrativo y Financiero DRCS

DE: **DANIEL CAMILO MALDONADO CONTRERAS**
Profesional Grado 17

Asunto: **REMISIÓN DOCUMENTOS PARA PAGO PROCESO 22000941 H3-2022 – "PRACTICAR EXÁMENES MÉDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLÍNICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFÍSICA DEL PERSONAL TÉCNICO AERONÁUTICO DE LA UAEAC EN LA REGIONAL CENTRO SUR Y EL NIVEL CENTRAL"– QUINTA Y ÚLTIMA CUENTA DE COBRO.**

Respetada señora Nidia Saray:

De la manera más atenta me permito remitir los documentos que relaciono a continuación, como soporte para el QUINTO Y ÚLTIMO PAGO de los servicios prestados por la contratista JULIANA GRACIA SUÁREZ, dentro del contrato de prestación de servicios cuyo objeto es "PRACTICAR EXÁMENES MÉDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLÍNICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFÍSICA DEL PERSONAL TÉCNICO AERONÁUTICO DE LA UAEAC EN LA REGIONAL CENTRO SUR Y EL NIVEL CENTRAL".

1. Formato 62 informe de supervisión y ejecución contractual No. 05.
2. Formato 65 Acta Recibo Final
3. Recibo a satisfacción
4. Informe ejecución de actividades No. 05.
5. Planilla de seguridad social diciembre 2022.

Cordialmente,

DANIEL CAMILO MALDONADO CONTRERAS
Supervisor contrato No. 22000941 H3 de 2022
Dirección Regional Centro Sur

Anexo: Lo anunciado

Proyectó: Angie Viviana Ruiz Rueda – Contratista DRCS

CONTENIDO DEL INFORME

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

1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato:	**22000941 H3 DE 2022**
Nombre del Contratista:	**JULIANA GRACIA SUÁREZ**
Periodo informe:	**20 DE SEPTIEMBRE AL 06 DE DICIEMBRE 2022**
Nombre de Supervisor:	**DANIEL CAMILO MALDONADO CONTRERAS**
Nombre del Interventor:	**N/A**
Área perteneciente:	**REGIONAL CENTRO SUR**

INFORMACION CONTRACTUAL	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	25 de marzo de 2022
FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO:	28 de marzo de 2022
FECHA ACTA DE INICIO:	18 de abril de 2022
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	28 de diciembre de 2022
FECHA DE TERMINACIÓN DE ACTIVIDADES:	06 de diciembre de 2022
VALOR INICIAL:	NOVENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($95.000.000,00)
VALOR FINAL EJECUTADO:	SESENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($62.550.000)

2. OBJETO DEL CONTRATO

PRACTICAR EXÁMENES MÉDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLÍNICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFÍSICA DEL PERSONAL TÉCNICO AERONÁUTICO DE LA UAEAC EN LA REGIONAL CENTRO SUR Y EL NIVEL CENTRAL.

3. ACTIVIDADES EJECUTADAS, OBLIGACIONES CUMPLIDAS, PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS EN EL 5TO CORTE DE EJECUCIÓN.

3.1. ACTIVIDADES EJECUTADAS:

PERÍODO: 20 DE SEPTIEMBRE AL 06 DE DICIEMBRE 2022		
OBLIGACIONES	**DESCRIPCIÓN DE AVANCE O CUMPLIMIENTO**	**UBICACIÓN DE SOPORTES**
a. Cumplir con las especificaciones técnicas establecidas en el Anexo No. 2.	El contratista ha ejecutado a la fecha las actividades conforme la invitación electrónica, su complementario y anexos del proceso de selección.	Informe de avance correspondiente al corte No. 05.
b. Reportar al Supervisor de manera inmediata cualquier novedad o anomalía que se presente durante el desarrollo del objeto contractual.	El contratista ha ejecutado a la fecha las actividades conforme la invitación electrónica, su complementario y anexos del proceso de selección.	Informe de avance correspondiente al corte No. 05.
c. Cumplir con el pago por concepto de las obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar, Ley 789 de 2002, Ley 828 de 2003 y decreto 862 de 2013. El Incumplimiento de esta obligación será causal para la imposición de multas por parte del Ministerio de Protección Social o la Superintendencia Nacional de Salud, conforme lo prevé el artículo 5 de la Ley 828 de 2003.	El contratista ha ejecutado a la fecha las actividades conforme la invitación electrónica, su complementario y anexos del proceso de selección. Los exámenes se coordinan entre la supervisión y los líderes o coordinadores de los grupos de CTA, BAE, OEA, PILOTO, únicamente si los exámenes médicos anteriores ya cumplieron su vigencia.	Informe de avance correspondiente al corte No. 05.

a. OBLIGACIONES CUMPLIDAS:

El contratista ha realizado el cumplimiento de todas las obligaciones contractuales y la entrega del informe final.

b. PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS:

TERCERA CLASE CTA Controladores de Tránsito Aéreo

FECHA	NOMBRE	CÉDULA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	TIPO DE LICENCIA	VALOR
27-sep	GUILLERMO ALONSO GARCIA MONTOYA	1.023.883.248	19/03/1989	33	CTA	$ 450.000
29-sep	RICARDO BARA HURTADO	80.352.470	15/03/1962	60	CTA	$ 600.000
21-oct	ALEX FABRICIO AVILA BARRETO	79.059.699	27/05/1971	51	CTA	$ 550.000
26-oct	IRINA TERESA LARA TEJADA	32.861.984	20/06/1942	51	CTA	$ 550.000
3-nov	LUCAS ESTEBAN PABÓN MONTENEGRO	1.020.754.461	20/07/1990	32	CTA	$ 450.000
21-nov	NESTOR VLADIMIR LOZANO ORTIZ	1.024.467.523	20/10/1986	36	CTA	$ 480.000
21-nov	MARIA INES MARTINEZ	39.755.615	10/07/1970	52	CTA	$ 550.000
22-nov	NANCY CASTILLO RAMIREZ	52.552.382	14/01/1971	51	CTA	$ 550.000
23-nov	CÉSAR FRANCISCO JARAMILLO	79.534.455	28/12/1970	50	CTA	$ 550.000
28-nov	LAURA VANESA SUAREZ	1.010.235.890	20/09/1997	25	CTA	$ 340.000
28-nov	JUAN DAVID TELLO	1.019.088.879	9/12/1993	28	CTA	$ 340.000
28-nov	EDGAR JOSE OLAYA	1.073.160.068	27/09/1990	32	CTA	$ 450.000
30-nov	DANIEL CASTAÑO SAENZ	1.036.936.440	4/02/1990	32	CTA	$ 450.000
1-dic	PAULA DANIELA SALCEDO	1.018.485.089	21/02/1996	26	CTA	$ 340.000
6-dic	DIEGO ALEJANDRO SARMIENTO	1.001.083.691	8/09/2001	21	CTA	$ 380.000

TERCERA CLASE OEA Operador de Estación Aeronáutica

FECHA	NOMBRE	CÉDULA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	TIPO DE LICENCIA	VALOR
11-oct	SONIA YANETH PEREZ SILVA	28.428.544	17/06/1967	55	OEA	$ 550.000
3-nov	LINA MARÍA GARCIA	1.106.740.134	23/07/1992	30	OEA	$ 400.000
23-nov	NICOLÁS MALDONADO CABRERA	1.016.031.076	9/12/1990	31	OEA	$ 400.000
25-nov	ANTONY ALEXANDER FRANCO	1.111.197.270	18/05/1990	32	OEA	$ 400.000
25-nov	ISABEL CRISTINA GARAY	52.784.567	22/05/1982	40	OEA	$ 550.000

29-nov	JOHN ALEXANDER TORRES	79.760.570	4/05/1978	44	OEA	$ 550.000
29-nov	HECTOR ALFONSO LAVERDE	19.383.538	9/09/1959	63	OEA	$ 550.000
30-nov	CAMILO ANDRES GIRALDO	1.094.926.221	28/02/1992	30	OEA	$ 400.000
30-nov	MILTON BALDUINO ZAMUDIO	79.849.207	29/12/1975	46	OEA	$ 550.000

TERCERA CLASE BAE Bombero Aeronáutico

FECHA	NOMBRE	CÉDULA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	TIPO DE LICENCIA	VALOR
29-sep	YENRRY JANSEEL CON CERVANTES	80.851.815	4/02/1985	36	BAE	$ 500.000
23-nov	LUIS OMAR ECHEVERRY RIOS	11.812.347	5/09/1981	41	BAE	$ 550.000

PRIMERA CLASE PTL – PCA Avión Helicóptero

FECHA	NOMBRE	CÉDULA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	TIPO DE LICENCIA	VALOR
29-nov	JOHN ALEXANDER CARDONA	79.487.417	14/10/1969	53	PTL	$ 550.000
6-dic	MAURICIO ANDRÉS RODRIGUEZ	80.179.452	13/03/1981	41	PTL	$ 500.000

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

El contratista ha finalizado las actividades conforme la invitación electrónica, su complementario y anexos del proceso de selección y teniendo en cuenta los requerimientos específicos indicados por la supervisión para el correcto desarrollo de las actividades. Los soportes de la ejecución se encuentran consignados en Acta de Recibo Final y Recibo a Satisfacción.

5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR: NO APLICA

5.1. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:

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

5.2. VERIFICACIÓN de obligaciones frente al SGSST

5.2.1 EXAMEN OCUPACIONAL

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

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

FECHA DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN	FECHA DE VENCIMIENTO DEL EXAMEN
N/A	N/A

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

¿ASISTIÓ A LA CAPACITACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?	
SI	**NO**
	X
FECHA DE REALIZACIÓN DE LA CAPACITACIÓN	
N/A	

c. PUBLICACIÓN DEL INFORME EN LA PLATAFORMA SECOP II

NÚMERO DE INFORME	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
1	X	
2	X	
3	X	
4	X	
5	X	

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

A la fecha de corte el contratista ha recibido CUATRO (4) pagos por un valor acumulado total de $49.070.000, sobre bolsa de monto agotable de $95.000.000.

d. AVANCE PRESUPUESTAL EN RAZÓN DE LOS PAGOS REALIZADOS:

INFORMACION AVANCE FACTURADO DEL CONTRATO					
NO. DE PAGO	**FECHA DE RADICACIÓN EN C/P**	**VALOR**	**VALOR PAGADO**	**% EJECUTADO EN PRESUPUESTO**	**SALDO POR PAGAR**
01	18/07/2022	$ 95.000.000	$ 24.670.000	26%	$ 70.330.000
02	27/07/2022	$ 70.330.000	$ 13.370.000	40%	$ 56.960.000
03	29/08/2022	$ 56.960.000	$ 7.280.000	48%	$ 49.680.000
04	29/09/2022	$ 49.680.000	$ 3.750.000	52%	$ 45.930.000

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

INFORMACION AVANCE FÍSICO DEL CONTRATO	
FECHA DE INICIO:	18 de abril de 2022
FECHA DE TERMINACIÓN ACTUALIZADA:	28 de diciembre de 2022
VALOR ACTUALIZADO DEL CONTRATO:	$95.000.000
VALOR PROGRAMADO A LA FECHA (FÍSICO)	$62.550.000
% PROGRAMADO A LA FECHA (FÍSICO)	66%
VALOR EJECUTADO A LA FECHA (FÍSICO)	$62.550.000
% EJECUTADO A LA FECHA (FÍSICO)	66%
% DE ATRASO O ADELANTO	No hay retraso, por ser de bolsa de monto agotable

f. AVANCE DEL CONTRATO EN TIEMPO.

INFORMACION AVANCE EN TIEMPO DEL CONTRATO	
PLAZO DEL CONTRATO (MESES)	8
TIEMPO TRANSCURRIDO A LA FECHA (MESES)	7,5
% DE TIEMPO TRANSCURRIDO DEL CONTRATO	95%

g. ESTADO ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO.

SITUACIONES ADMINISTRATIVAS DEL CONTRATO	
SOLICITUD DE INICIO DE PROCESO SANCIONATORIO	NO APLICA
SOLICITUD ADICIÓN	NO APLICA
SOLICITUD PRORROGA	NO APLICA
SOLICITUD MODIFICACIÓN	NO APLICA
REQUERIMIENTOS ENVIADOS AL CONTRATISTA	NO APLICA
OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES, CONCEPTOS JURÍDICOS	Se deja constancia que no se ha surtido modificación contractual, así mismo se encuentran vigentes pólizas y garantías, sin que a la fecha se haya presentado novedad.

ESTADO DE LAS GARANTÍAS			
CLASE DE GARANTÍA:	GARANTÍA UNICA DE CUMPLIMIENTO		
NUMERO DE GARANTÍA:	3304648 – 9		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA GARANTÍA.	25 de marzo de 2022	**FECHA DE APROBACIÓN DE LA GARANTÍA.**	28 de marzo de 2022
DESCRIPCIÓN DEL AMPARO:	CALIDAD DEL SERVICIO, CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES INDEMNIZACIONES LABORALES.		
MODIFICATORIO	0		
LAS GARANTÍAS SE ENCUENTRAN VIGENTES	SI		
OBSERVACIONES	Se encuentran vigentes, se ha dado cumplimiento del Contrato, no ha sido necesario hacer efectiva las pólizas, debido a que se ha llevado a cabalidad las obligaciones contractuales.		

ESTADO DE LAS GARANTÍAS			
CLASE DE GARANTÍA:	SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DEL CUMPLIMIENTO		
NUMERO DE GARANTÍA:	0825386-9		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA GARANTÍA.	25 de marzo de 2022	**FECHA DE APROBACIÓN DE LA GARANTÍA.**	28 de marzo de 2022
DESCRIPCIÓN DEL AMPARO:	BÁSICO RESPONSABILIDAD CIVIL		
MODIFICATORIO	0		
LAS GARANTÍAS SE ENCUENTRAN VIGENTES	SI		
OBSERVACIONES	Se encuentran vigentes, se ha dado cumplimiento del Contrato, no ha sido necesario hacer efectiva las pólizas, debido a que se ha llevado a cabalidad las obligaciones contractuales.		

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

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

DANIEL CAMILO MALDONADO CONTRERAS
Profesional Aeronáutico II
Supervisor

Proyectó:
Angie Viviana Ruiz Rueda
Contratista DRCS

Revisó:
Horacio Trillos Pérez
Apoyo jurídico Contratista DRCS

CONDICIONES GENERALES

NÚMERO DE CONTRATO	22000941 H3 DE 2022
CLASE DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
CONTRATANTE	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CIVIL – DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO SUR
CONTRATISTA	JULIANA GRACIA SUÁREZ, C.C. 1.020.743.992
OBJETO	PRACTICAR EXÁMENES MÉDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLÍNICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFÍSICA DEL PERSONAL TÉCNICO AERONÁUTICO DE LA UAEAC EN LA REGIONAL CENTRO SUR Y EL NIVEL CENTRAL
VALOR INICIAL	NOVENTA Y CINCO MILLONES PESOS M/CTE ($95.000.000) (Bolsa de Monto Agotable)
VALOR EJECUTADO	SESENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($62.550.000)
PLAZO	NUEVE (9) MESES que en ningún caso podrá exceder 20 de diciembre de 2022.
CDP	8322 DEL 01 DE MARZO DE 2022
RP	18622 DEL 29 DE MARZO DE 2022
FECHA LEGALIZACIÓN	04 DE ABRIL DE 2022
SUPERVISOR	DANIEL CAMILO MALDONADO CONTRERAS

En la ciudad de Bogotá D.C., a los 15 días del mes de diciembre de 2022 se reunieron con el fin de recibir a satisfacción los servicios realizados objeto del presente contrato, la señora **JULIANA GRACIA SUÁREZ MARTÍNEZ** identificada con cédula de ciudadanía 1.020.743.992 obrando como contratista y por otra parte el señor **DANIEL CAMILO MALDONADO CONTRERAS** designado por el Ordenador del Gasto de la Regional Centro Sur para ejercer la vigilancia y control del contrato.

CONDICIONES LEGALES

FECHA ACTA DE INICIO: 18 de abril de 2022

SUSPENSIONES: N/A

LEVANTAMIENTO DE SUSPENSIONES: N/A

PRÓRROGAS: N/A

ADICIONES EN VALOR: N/A

TERMINACIÓN CONTRACTUAL: 15 de diciembre de 2022.

ACTIVIDADES EJECUTADAS:

CONDICIONES CONTRACTUALES						CORTE 01		CORTE 02		CORTE 03		CORTE 04		CORTE 05	
ÍTEM	TIPO DE LICENCIA	RANGO DE EDAD	DESCRIPCIÓN	CANT	VALOR UNITARIO	CANT	VALOR PARCIAL	CANT	VALOR PARCIAL	CANT	VALOR PARCIAL	CANT	VALOR PARCIAL	CANT	VALOR PARCIAL
1	TERCERA CLASE CTA Controladores de Tránsito Aéreo	< 24	Exámen clínico y para clínicos: < 24: EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGIA (Optometría), CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA	1	$380.000					1	$ 380.000			1	$ 380.000
2		25 a 26	Exámen clínico y para clínicos 25 a 26: EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGIA (Valoración completa), OTORRINOLARINGOLOGIA, PSIQUIATRÍA, CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA	1	$340.000									2	$ 680.000
3		27 a 29	Exámen clínico y para clínicos 27 a 29: EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGIA (Optometría), CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA	1	$340.000									1	$ 340.000
4		30 a 31	Exámen clínico y para clínicos 30 a 31: EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGÍA (Valoración completa), OTORRINOLARINGOLOGIA, CARDIOLOGIA, NEUROLOGIA, PSIQUIATRÍA, CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, EKG	1	$450.000	2	$ 900.000	1	$ 450.000						
5		32 a 34	Exámen clínico y para clínicos 32 a 34: EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGÍA (Optometría), CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, EKG	1	$450.000							1	$ 450.000	4	$1.800.000
6		35 a 36	Exámen clínico y para clínicos 35 A 36: EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGÍA (Valoración completa), OTORRINOLARINGOLOGIA, CARDIOLOGIA, NEUROLOGIA, PSIQUIATRÍA, CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA,	1	$480.000									1	$ 480.000

CONDICIONES CONTRACTUALES						CORTE 01		CORTE 02		CORTE 03		CORTE 04		CORTE 05	
ÍTEM	TIPO DE LICENCIA	RANGO DE EDAD	DESCRIPCIÓN	CANT	VALOR UNITARIO	CANT	VALOR PARCIAL	CANT	VALOR PARCIAL	CANT	VALOR PARCIAL	CANT	VALOR PARCIAL	CANT	VALOR PARCIAL
			PERFIL LIPIDICO, CREATININA, EKG												
7		37 a 39	Exámen clínico y para clínicos 37 a 39: EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGÍA (Optometría), CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO, EKG	1	$480.000										
8		40 a 41	Exámen clínico y para clínicos 40 a 41 EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGÍA (Valoración completa), OTORRINOLARINGOLOGIA, CARDIOLOGIA, NEUROLOGIA, PSIQUIATRÍA, CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO, CREATININA, PRUEBA DE ESFUERZO	1	$500.000	1	$ 500.000	1	$ 500.000						
9		42 a 44	Exámen clínico y para clínicos 42 a 44: EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGÍA (Optometría), CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO, EKG	1	$520.000	1	$ 520.000	1	$ 520.000						
10		45 a 46	Exámen clínico y para clínicos 45 a 46 EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGÍA (Valoración completa), OTORRINOLARINGOLOGIA, CARDIOLOGIA, NEUROLOGIA, PSIQUIATRÍA, CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO, CREATININA, PRUEBA DE ESFUERZO	1	$550.000			1	$ 550.000						
11		47 a 49	Exámen clínico y para clínicos 47 a 49: EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGÍA (Optometría), CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO, EKG	1	$500.000										
12		50 a 51	Exámen clínico y para clínicos 50 a 51 EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGÍA (Valoración	1	$550.000	3	$1.650.000	2	$1.100.000	1	$ 550.000			4	$2.200.000

CONDICIONES CONTRACTUALES						CORTE 01		CORTE 02		CORTE 03		CORTE 04		CORTE 05	
ÍTEM	TIPO DE LICENCIA	RANGO DE EDAD	DESCRIPCIÓN	CANT	VALOR UNITARIO	CANT	VALOR PARCIAL	CANT	VALOR PARCIAL	CANT	VALOR PARCIAL	CANT	VALOR PARCIAL	CANT	VALOR PARCIAL
			completa), OTORRINOLARINGOLOGIA, CARDIOLOGIA, NEUROLOGIA, PSIQUIATRÍA, CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO, CREATININA, PRUEBA DE ESFUERZO												
13		52 a 54	Exámen clínico y para clínicos 52 a 54: EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGÍA (Optometría), CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO, EKG	1	$550.000	8	$4.400.000	5	$2.750.000	6	$3.300.000	1	$ 550.000	1	$ 550.000
14		55	Exámen clínico y para clínicos 55 EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGÍA (Valoración completa), OTORRINOLARINGOLOGIA, CARDIOLOGIA, NEUROLOGIA, PSIQUIATRÍA, CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO, CREATININA, PRUEBA DE ESFUERZO	1	$600.000	4	$2.400.000	3	$1.800.000	1	$ 600.000				
15		56 a 59	Exámen clínico y para clínicos 56 a 59: EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGÍA (Optometría), CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO, EKG	1	$550.000	8	$4.400.000	3	$1.650.000	2	$1.100.000	1	$ 550.000		
16		60	Exámen clínico y para clínicos 60 EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGÍA (Valoración completa), OTORRINOLARINGOLOGIA, CARDIOLOGIA, NEUROLOGIA, PSIQUIATRÍA, CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO, CREATININA, PRUEBA DE ESFUERZO	1	$600.000	2	$1.200.000							1	$ 600.000
17		61 a 64	Exámen clínico y para clínicos 61 A 64: EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGÍA (Valoración Completa), CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA,	1	$550.000	4	$2.200.000								

CONDICIONES CONTRACTUALES						CORTE 01		CORTE 02		CORTE 03		CORTE 04		CORTE 05	
ÍTEM	**TIPO DE LICENCIA**	**RANGO DE EDAD**	**DESCRIPCIÓN**	**CANT**	**VALOR UNITARIO**	**CANT**	**VALOR PARCIAL**	**CANT**	**VALOR PARCIAL**	**CANT**	**VALOR PARCIAL**	**CANT**	**VALOR PARCIAL**	**CANT**	**VALOR PARCIAL**
			AUDIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO, CREATININA, PRUEBA DE ESFUERZO												
18		> 65	Exámen clínico y para clínicos mayores 65: EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGÍA (Valoración completa), OTORRINOLARINGOLOGIA, CARDIOLOGIA, NEUROLOGIA, PSIQUIATRÍA, CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO, CREATININA, PRUEBA DE ESFUERZO	1	$600.000	1	$ 600.000								
21	**TERCERA CLASE OEA Operador de Estación Aeronáutica BAE Bombero Aeronáutico**	25 a 29	Exámen clínico y para clínicos EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGIA (Optometría), OTORRINOLARINGOLOGIA, CARDIOLOGIA, NEUROLOGIA, PSIQUIATRÍA, CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO, CREATININA, EKG	1	$400.000	2	$ 800.000	1	$ 400.000						
22		30 a 34	Exámen clínico y para clínicos EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGIA (Valoración Completa), OTORRINOLARINGOLOGIA, CARDIOLOGIA, NEUROLOGIA, PSIQUIATRÍA, CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO, CREATININA, PRUEBA DE ESFUERZO	1	$400.000	2	$ 800.000	1	$ 400.000	2	$ 800.000			4	$1.600.000
23		35 a 39	Exámen clínico y para clínicos MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGIA (Valoración Completa), OTORRINOLARINGOLOGIA, CARDIOLOGIA, NEUROLOGIA, PSIQUIATRÍA, ODONTOGRAMA, CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO, CREATININA, PRUEBA DE ESFUERZO	1	$500.000	1	$ 500.000	1	$ 500.000					1	$ 500.000

CONDICIONES CONTRACTUALES						CORTE 01		CORTE 02		CORTE 03		CORTE 04		CORTE 05	
ÍTEM	**TIPO DE LICENCIA**	**RANGO DE EDAD**	**DESCRIPCIÓN**	**CANT**	**VALOR UNITARIO**	**CANT**	**VALOR PARCIAL**	**CANT**	**VALOR PARCIAL**	**CANT**	**VALOR PARCIAL**	**CANT**	**VALOR PARCIAL**	**CANT**	**VALOR PARCIAL**
24		> 40	Exámen clínico y para clínicos MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGIA (Optometría), CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO, EKG	1	$550.000	5	$2.750.000	5	$2.750.000	1	$ 550.000	4	$2.200.000	6	$3.300.000
25	**PRIMERA CLASE PTL - PCA Avión Helicóptero**	40	Exámen clínico y para clínicos MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGIA (Valoración Completa), OTORRINOLARINGOLOGIA, CARDIOLOGIA, NEUROLOGIA, PSIQUIATRÍA, ODONTOGRAMA, CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO, CREATININA, PRUEBA DE ESFUERZO	1	$500.000	1	$ 500.000							1	$ 500.000
26		51 a 54	Exámen clínico y para clínicos MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGIA (Optometría), CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO, EKG	1	$550.000	1	$ 550.000							1	$ 550.000
SUBTOTAL POR CORTE							**$24.670.000**		**$13.370.000**		**$7.280.000**		**$3.750.000**		**$13.480.000**
TOTAL EJECUTADO						**$62.550.000**									

CONDICIONES FINANCIERAS

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

NOVENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($95.000.000) COMO BOLSA DE MONTO AGOTABLE, INCLUIDOS LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR.

VALOR FINAL DEL CONTRATO

SESENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($62.550.000).

FORMA DE PAGO:

La Unidad Administrativa Especial de Aeronáutica Civil Regional Cundinamarca, pagara el valor adjudicado mediante pagos parciales mensuales al finalizar la intervención durante la ejecución del proyecto, y un pago final al momento de finalización del contrato, atendiendo lo siguiente:

a) Actas parciales: para la gestión de pago parcial mensual el Contratista deberá presentar UNA (1) acta incorporando los avances detallados, que refleje las actividades de operación, documento original donde certifique la prestación del servicio a satisfacción por parte del supervisor del contrato, conforme el formato técnico No. 8

b) Pago final: La gestión del pago final deberá cumplir la totalidad de requerimientos para los pagos parciales y adicionalmente deberá acompañar i) un (1) Acta de Recibo Final a Satisfacción por parte del Supervisor del Contrato, ii) Las garantías a que haya lugar, debidamente aprobadas por la Unidad, iii) El correspondiente informe final conforme con el FORMATO No.8 - ESPECIFICACIONES TECNICAS y el FORMATO No.7 - PROPUESTA ECONOMICA.

El contratista deberá acreditar el pago a los sistemas de salud, ARL, pensiones y aportes parafiscales a las cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, si es persona jurídica mediante certificación expedida por el Revisor Fiscal cuando éste exista, de acuerdo con los requerimientos de Ley o por el Representante Legal, durante un lapso equivalente al que exija el respectivo régimen de contratación para que se hubiere constituido la sociedad, el cual en todo caso no será inferior a los seis (6) meses anteriores a la celebración del contrato. En el evento en que la sociedad no tenga más de seis (6) meses de constituida, deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución (Art. 50, inciso 3 Ley 789 de 2002).”

El valor de la Oferta del Contratista señalado en el FORMATO No.7 - PROPUESTA ECONOMICA incorpora todos los costos necesarios para dar cabal cumplimiento al objeto del Contrato, entre los que se cuentan, pero no se limitan a los señalados en los Pliegos de Condiciones y sus anexos.

DESARROLLO FINANCIERO DEL CONTRATO

ANTICIPO: NO APLICA

ACTAS DE RECIBO:

Durante la vigencia del contrato fueron presentadas y tramitadas las siguientes actas:

ACTA	V/R NETO	V/R IVA	VR OTROS DCTOS
Acta Parcial No. 1	$ 24.670.000	$0	$ 0
Acta Parcial No. 2	$ 13.370.000	$0	$ 0
Acta Parcial No. 3	$ 7.280.000	$0	$ 0
Acta Parcial No. 4	$ 3.750.000	$0	$ 0
Acta Recibo Final	$ 13.480.000	$0	$ 0
TOTAL	**$ 62.550.000**	**$0**	**$ 0**

VALOR EJECUTADO Y PENDIENTE DE PAGO

Valor Ejecutado: $ 62.550.000

Valor pendiente por ejecutar: $ 32.450.000 (Saldo que no se ejecutará)

Valor pendiente por pagar: $ 13.480.000

NOMBRE DEL SITIO DE EJECUCIÓN:

- REGIONAL CENTRO SUR Y NIVEL CENTRAL

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO $ 95.000.0000
VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL
VALOR CONTRATOS REAJUSTES

VALOR TOTAL EJECUTADO $ 62.550.000
VALOR NO EJECUTADO $ 32.450.000 $ 32.450.000

VALOR PAGADO $ 49.070.000
VALOR DESCUENTOS
VALOR PENDIENTE PAGO $ 13.480.000

TOTALES $ 95.000.0000 $ 95.000.0000 $ 95.000.0000

CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

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

CERTIFICACIÓN DE DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

NO APLICA

GARANTÍAS

El contratista se compromete a prorrogar o adicionar las garantías contractuales de acuerdo con la cláusula **Garantías** del contrato.

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

JULIANA GRACIA SUÁREZ
Contratista

DANIEL CAMILO MALDONADO CONTRERAS
Supervisor
Regional Centro Sur

Proyectó:
Angie Viviana Ruiz Rueda
Contratista DRCS

VoBo.
Horacio Trillos Pérez
Apoyo jurídico Contratista DRCS

EL SUPERVISOR SUSCRITO AL CONTRATO No. 22000941 H3 DE 2022

CERTIFICA

Que la contratista **JULIANA GRACIA SUÁREZ**, identificado con **C.C. 1.020.743.992**, bajó el contrato **No. 22000941 H3 DE 2022**, cuyo objeto es **"PRACTICAR EXÁMENES MÉDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLÍNICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFÍSICA DEL PERSONAL TÉCNICO AERONÁUTICO DE LA UAEAC EN LA REGIONAL CENTRO SUR Y EL NIVEL CENTRAL"**, certifica que se han realizado actividades correspondientes al Formato 7, Actas Parciales y Acta de Recibo Final, conforme la atención a los servidores públicos de los grupos de CTA, BAE, OEA y PILOTO a continuación relacionados:

FECHA DEL EXÁMEN	NOMBRE	CÉDULA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	TIPO DE LICENCIA	VALOR
CORTE 01						
19/05/2022	ANA CAROLINA OVIEDO CORDERO	1067936384	24/11/1994	27	OEA	$400.000
3/06/2022	ANDRES DAVID PULIDO VILLAMIL	1032403420	11/12/1987	34	OEA	$400.000
27/05/2022	ANGIE ELIZABETH HERREÑO GÓMEZ	1073234157	27/02/1989	33	OEA	$400.000
15/05/2022	CARLOS ALBERTO DELGADILLO MORENO	79458200	22/01/1968	54	CTA	$550.000
23/05/2022	CARLOS ANDRES Fnd GONZALEZ SANCHEZ	79388054	6/11/1966	55	CTA	$600.000
31/05/2022	CARLOS URIEL CASTAÑO MANCERA	79498165	22/10/1969	52	CTA	$550.000
6/06/2022	CLAUDIA PILAR SEPÚLVEDA CABALLERO	79849109	25/11/1969	52	OEA	$550.000
7/06/2022	DIANA PATRICIA PULIDO BOHORQUEZ	52551281	02/10/1970	51	CTA	$550.000
10/06/2022	FABIO ALIRIO URREA MARROQUIN	5830636	27/01/1959	63	CTA	$550.000
1/06/2022	FERNANDO PACHÓN RAMÍREZ	79127802	08/04/1966	56	OEA	$550.000
9/06/2022	FRANKLIN ALBERTO URBINA MORENO	80424090	30/03/1971	51	CTA	$550.000
18/05/2022	GERMAN LOPEZ GIRALDO	79116184	13/06/1960	61	CTA	$550.000
10/05/2022	GILDARDO VASQUEZ	98495073	6/08/1966	55	BAE	$550.000
5/05/2022	GUSTAVO PRIETO ZULUAGA	17590060	1/10/1975	46	BAE	$550.000

FECHA DEL EXÁMEN	NOMBRE	CÉDULA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	TIPO DE LICENCIA	VALOR
7/06/2022	GUSTAVO SUESCUN MARTINEZ	19446257	07/03/1961	61	CTA	$550.000
6/06/2022	HARLEN MEJIA OLIVEROS	16699367	19/06/1964	57	CTA	$550.000
23/05/2022	HAROLD CARDENAS ROJAS	79131905	25/02/1968	54	CTA	$550.000
8/06/2022	HARVEY BERNAL MORENO	79424139	22/11/1967	54	CTA	$550.000
3/05/2022	JAIME AUGUSTO DIAZ TORRES	91424982	9/03/1970	58	CTA	$550.000
19/05/2022	JAIRO VERDUGO LASSO	79448585	29/02/1968	54	CTA	$550.000
7/06/2022	JHON ALEXANDER CARDONA LEIVA	79487417	14/10/1969	52	PILOTO	$550.000
13/05/2022	JOSE ALFREDO GUERRERO MELO	12456969	12/02/1967	55	CTA	$600.000
9/06/2022	JOSE MARIA GARZON SARMIENTO	19447187	24/07/1961	60	CTA	$600.000
9/06/2022	JOSE NELSON ORTEGA QUIROGA	17629797	17/05/1976	65	CTA	$600.000
17/05/2022	LUIS ALBERTO SANTANA SANCHEZ	83086524	30/11/1962	59	CTA	$550.000
26/05/2022	LUIS BENJAMIN PARDO HERRERA	79298528	16/01/1963	59	CTA	$550.000
17/05/2022	LUIS FERNANDO VALENCIA FORERO	10030505	11/06/1980	41	CTA	$500.000
6/06/2022	MANUEL ALBERTO PEREZ GARCIA	79494891	22/10/1969	53	CTA	$550.000
6/06/2022	MARCO ANTONIO MEJIA PEREZ	80268001	14/06/1964	57	CTA	$550.000
29/04/2022	MARIA HAIDET CUEVAS AVELLANEDA	23555410	25/03/1966	60	CTA	$600.000
24/05/2022	MARIO ALBERTO MIRANDA SANGUINO	1073159634	15/07/1990	31	CTA	$450.000
10/06/2022	MARIO MIGUEL ORTEGA QUIROGA	19400032	01/03/1960	62	CTA	$550.000
31/05/2022	MARTHA CRISTINA LOZANO GONZALEZ	51968800	1/05/1969	53	CTA	$550.000
3/06/2022	MAURICIO ANDRES RODRIGUEZ SANCHEZ	80179452	13/03/1981	41	PILOTO	$500.000
9/05/2022	MEDARDO ARCESIO FIGUEROA GUERRERO	79335364	5/03/1965	57	CTA	$550.000
1/06/2022	MIGUEL AUGUSTO MORA PERALTA	19443476	15/06/1961	60	OEA	$550.000

FECHA DEL EXÁMEN	NOMBRE	CÉDULA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	TIPO DE LICENCIA	VALOR
24/05/2022	NELSON HUMBERTO LANCHEROS AVELLANEDA	79361275	11/10/1965	57	CTA	$550.000
25/04/2022	OSCAR EDUARDO MELO MUNOZ	79951219	7/06/1978	43	CTA	$520.000
27/05/2022	RAFAEL ANTONIO ROCHA ROCHA	79561197	27/05/1971	51	CTA	$550.000
3/06/2022	RUTH EDITH SARMIENTO HERNANDEZ	39757048	05/04/1970	52	CTA	$550.000
2/06/2022	SANDRA PATRICIA GAITAN BECERRA	35410183	08/07/1965	56	CTA	$550.000
9/06/2022	SERGIO ANDRES MELENDEZ GALVIS	1022365595	09/12/1990	31	CTA	$450.000
19/05/2022	SERGIO LUIS ACOSTA ABRIL	79434227	23/03/1967	55	CTA	$600.000
1/06/2022	WILLIAM ERNESTO ROJAS ACERO	79426933	31/12/1966	55	CTA	$600.000
11/05/2022	YOLIMA SANTOS ROBLES	1110540628	19/08/1993	27	BAE	$400.000
26/05/2022	ZORIANA BETZAIDA CÓRDOBA ARAÚJO	41060929	20/09/1984	37	OEA	$500.000
SUBTOTAL						**$24.670.000**
CORTE 02						
14/07/2022	BLANCA ELIANA CRUZ FONSECA	52117853	8/10/1973	48	OEA	$550.000
15/06/2022	CAMILO ANDRES MARTIN GONZALEZ	79904601	29/04/1976	46	CTA	$550.000
15/06/2022	CARLOS ARTURO BERMUDEZ NIÑO	79326534	16/10/1964	57	CTA	$550.000
16/06/2022	DANIEL AGUILERA AGUIRRE	79499619	04/03/1970	52	CTA	$550.000
6/07/2022	DIANA LUZ CASTILLO SUAREZ	32731834	31/08/1970	51	CTA	$550.000
5/07/2022	DIEGO ALEJANDRO TOBAR CHAVEZ	80203640	7/12/1983	38	OEA	$500.000
16/06/2022	ELISABETH PRIETO NAVAS	52012768	29/12/1970	51	CTA	$550.000
14/06/2022	HECTOR WILSON CARVAJAL ORTIZ	79132439	05/09/1969	53	CTA	$550.000
6/07/2022	HUGO ALARCÓN DAZA	298218	21/11/1963	58	OEA	$550.000

FECHA DEL EXÁMEN	NOMBRE	CÉDULA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	TIPO DE LICENCIA	VALOR
13/07/2022	JAVIER ARTURO RAVE GONZALEZ	15244695	12/12/1965	56	CTA	$550.000
5/07/2022	JIMMY ARMANDO UNIGARRO MILLAN	79969059	9/07/1978	43	CTA	$520.000
16/06/2022	JOHN JAIRO LEON DELGADO	80114189	16/12/1981	40	CTA	$500.000
6/07/2022	JOSE ANDERSON GARZON DA COSTA	1121215438	19/02/1996	26	OEA	$400.000
15/07/2022	JUAN CARLOS ARAQUE MARIÑO	7224639	24/04/1967	55	CTA	$600.000
11/07/2022	JUAN CARLOS RAMIREZ GONZALEZ	79391003	5/08/1966	55	CTA	$600.000
14/06/2022	JULIO CESAR CORDOBA PORRAS	11793304	01/05/1964	58	CTA	$550.000
6/07/2022	LAUREN MARCELA VEGA CARDONA	1020761544	1/02/1991	31	CTA	$450.000
8/07/2022	MARÍA CRISTINA BEDOYA	1015403408	7/03/1988	34	OEA	$400.000
28/06/2022	NANCY ESPERANZA ZAMBRANO ROJAS	39751802	18/02/1969	52	CTA	$550.000
16/06/2022	NELSON EDUARDO RUSSI GONZALEZ	11346233	04/10/1969	52	CTA	$550.000
15/06/2022	NELSON FERNANDO BUSTOS GONZALEZ	79488903	09/01/1970	52	CTA	$550.000
8/07/2022	NÉSTOR GARCÍA DÍAZ	19308895	23/09/1955	66	OEA	$550.000
16/06/2022	PILAR SERRANO MEDINA	52275272	19/01/1978	45	OEA	$550.000
23/06/2022	SERGIO ALONSO HERRERA VELEZ	71646532	24/06/1964	57	OEA	$550.000
16/06/2022	SERGIO CASTILLO RINCON	79390312	05/08/1966	55	CTA	$600.000
SUBTOTAL						**$13.370.000**
CORTE 03						
27/07/2022	CLAUDIA NELLY GUTIERREZ MARULANDA	51856597	30/05/1967	55	CTA	$600.000
18/08/2022	DANIEL ARTURO RIVEROS CARVAJAL	80267480	23/12/1962	59	BAE	$550.000
26/07/2022	DIANA MARCELA COLORADO BURITICA	1053779796	6/09/1987	34	BAE	$400.000
28/07/2022	EDGAR MAURICIO ALZATE DEL RIO	79135643	5/09/1969	52	CTA	$550.000

FECHA DEL EXÁMEN	NOMBRE	CÉDULA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	TIPO DE LICENCIA	VALOR
2/08/2022	FREDDY GERMAN SABOGAL CUBILLOS	79514243	3/06/1969	53	CTA	$550.000
25/07/2022	GERMAN ANZOLA RIAÑO	79382000	28/02/1966	56	CTA	$550.000
26/07/2022	GIOVANNY ENRIQUE BRAVO ROBAYO	79512876	29/05/1970	52	CTA	$550.000
21/07/2022	GONZALO TALERO VILLALBA	79447514	18/08/1967	54	CTA	$550.000
21/07/2022	JAIME CALDERON NEISA	79362358	3/05/1965	57	CTA	$550.000
21/07/2022	JHON EDGAR PRIETO NAVAS	79467558	16/11/1968	53	CTA	$550.000
1/08/2022	JHON JAIRO HINESTROSA VALENZUELA	79135968	11/08/1970	51	CTA	$550.000
17/08/2022	JOHAN SEBASTIAN NUÑEZ CHILA	1019042943	5/03/1990	32	BAE	$400.000
26/07/2022	LUZ ADRIANA RUBIO SINISTERRA	51951751	23/10/1969	52	CTA	$550.000
11/08/2022	SANTIAGO BERMUDEZ GONZALEZ	1117549433	6/01/1998	24	CTA	$380.000
SUBTOTAL						**$7.280.000**
CORTE 04						
30/08/2022	HECTOR FABIO ARISTIZABAL PINEDA	15990414	23/09/1979	42	BAE	$550.000
5/09/2022	JORGE ACUÑA GOMEZ	79334359	18/04/1965	57	CTA	$550.000
5/08/2022	JOSE DEL CARMEN TAVERA ADAMES	11311373	3/03/1965	57	OEA	$550.000
16/09/2022	LEONARDO SEPULVEDA OLMOS	79885992	8/12/1977	44	0EA	$550.000
8/09/2022	MAURICIO FERRER BRAVO	1151934689	2/04/1990	32	CTA	$450.000
26/08/2022	RENE OSWALDO PEREZ MORENO	79489271	27/04/1969	53	CTA	$550.000
5/09/2022	SARAY ESTER PALMERA	1048276305	10/01/1989	53	OEA	$550.000
SUBTOTAL						**$3.750.000**

FECHA DEL EXÁMEN	NOMBRE	CÉDULA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	TIPO DE LICENCIA	VALOR
CORTE 05						
21/10/2022	ALEX FABRICIO AVILA BARRETO	79059699	27/05/1971	51	CTA	$550.000
25/11/2022	ANTONY ALEXANDER FRANCO	1111197270	18/05/1990	32	OEA	$400.000
30/11/2022	CAMILO ANDRES GIRALDO	1094926221	28/02/1992	30	OEA	$400.000
23/11/2022	CESAR FRANCISCO JARAMILLO	79534455	28/12/1970	50	CTA	$550.000
30/11/2022	DANIEL CASTAÑO SAENZ	1036936440	4/02/1990	32	CTA	$450.000
6/12/2022	DIEGO ALEJANDROSARMIENTO	1001083691	8/09/2001	21	CTA	$380.000
28/11/2022	EDGAR JOSE OLAYA	1073160068	27/09/1990	32	CTA	$450.000
27/09/2022	GUILLERMO ALONSO GARCIA MONTOYA	1023883248	19/03/1989	33	CTA	$450.000
29/11/2022	HECTOR ALFONSO LAVERDE	19383538	9/09/1959	63	OEA	$550.000
26/10/2022	IRINA TERESA LARA TEJADA	32861984	20/06/1942	51	CTA	$550.000
25/11/2022	ISABEL CRISTINA GARAY	52784567	22/05/1982	40	OEA	$550.000
29/11/2022	JOHN ALEXANDER CARDONA	79487417	14/10/1969	53	PTL	$550.000
29/11/2022	JOHN ALEXANDER TORRES	79760570	4/05/1978	44	OEA	$550.000
28/11/2022	JUAN DAVID TELLO	1019088879	9/12/1993	28	CTA	$340.000
28/11/2022	LAURA VANESA SUAREZ	1010235890	20/09/1997	25	CTA	$340.000
3/11/2022	LINA MARIA GARCIA	1106740134	23/07/1992	30	OEA	$400.000
3/11/2022	LUCAS ESTEBAN PABON MONTENEGRO	1020754461	20/07/1990	32	CTA	$450.000
23/11/2022	LUIS OMAR ECHEVERRY RIOS	11812347	5/09/1981	41	BAE	$550.000
21/11/2022	MARIA INES MARTINEZ	39755615	10/07/1970	52	CTA	$550.000
6/12/2022	MAURICIO ANDRES RODRIGUEZ	80179452	13/03/1981	41	PTL	$500.000
30/11/2022	MILTON BALDUINO ZAMUDIO	79849207	29/12/1975	46	OEA	$550.000

FECHA DEL EXÁMEN	NOMBRE	CÉDULA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	TIPO DE LICENCIA	VALOR
22/11/2022	NANCY CASTILLO RAMIREZ	52552382	14/01/1971	51	CTA	$550.000
21/11/2022	NESTOR VLADIMIR LOZANO ORTIZ	1024467523	20/10/1986	36	CTA	$480.000
23/11/2022	NICOLAS MALDONADO CABRERA	1016031076	9/12/1990	31	OEA	$400.000
1/12/2022	PAULA DANIELA SALCEDO	1018485089	21/02/1996	26	CTA	$340.000
29/09/2022	RICARDO BARA HURTADO	80352470	15/03/1962	60	CTA	$600.000
11/10/2022	SONIA YANETH PEREZ SILVA	28428544	17/06/1967	55	OEA	$550.000
29/09/2022	YENRRY JANSEEL CON CERVANTES	80851815	4/02/1985	36	BAE	$500.000
SUBTOTAL						**$13.480.000**
TOTAL						**$62.550.000**

Igualmente, si indica que la contratista ha prestado los servicios como lo prevén los Términos y Condiciones del Contrato y en relación con la documentación soportada de ejecución de actividades.

Dado en la ciudad de Bogotá, a los 15 días del mes de diciembre de 2022.

DANIEL CAMILO MALDONADO CONTRERAS
Supervisor

Proyectó: Angie Viviana Ruiz Rueda – Contratista DRCS

Bogotá, 14 de Diciembre 2022 **CTA. No. 0128**

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE LA AERONAUTICA CIVIL

NIT. No. 899.999.059-3

DEBE A

JULIANA GRACIA SUAREZ
CC No. 1.020.743.992

LA SUAM DE: TRECE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA **MIL PESOS MCTE.**
($13.480.000.oo)

POR CONCEPTO DE: EXAMENES MEDICOS DEL **CONTRATO No. 22000941 H3 DE 2022,** CUYO OBJETO ES: **"PRACTICAR EXAMENES MÉDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLÍNICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFÍSICA DEL PERSONAL TÉCNICO AERONÁUTICO DE LA UAEAC UBICADOS EN REGIONAL CUNDINAMARCA Y NIVEL CENTRAL",** ATENDIDOS DURANTE EL PERIODO DEL 20 **DE SEPTIEMBRE** AL 12 **DE DICIEMBRE** DE 2022.

Atentamente,

JULIANA GRACIA SUAREZ
CC No. 1.020.743.992 DE BOGOTÁ

RELACIÓN PACIENTES 5TO PERIODO DEL 20 DE SEPTIEMBRE AL 06 DE DICIEMBRE 2022 CONTRATO 22000941 H3 DE 2022 EXÁMENES MÉDICOS						
FECHA	**NOMBRE**	**CÉDULA**	**FECHA DE NACIMIENTO**	**EDAD**	**TIPO DE LICENCIA**	**VALOR**
27-sep	GUILLERMO ALONSO GARCIA MONTOYA	1.023.883.248	19/03/1989	33	CTA	$ 450.000
29-sep	YENRRY JANSEEL CON CERVANTES	80.851.815	4/02/1985	36	BAE	$ 500.000
29-sep	RICARDO BARA HURTADO	80.352.470	15/03/1962	60	CTA	$ 600.000
11-oct	SONIA YANETH PEREZ SILVA	28.428.544	17/06/1967	55	OEA	$ 550.000
21-oct	ALEX FABRICIO AVILA BARRETO	79.059.699	27/05/1971	51	CTA	$ 550.000
26-oct	IRINA TERESA LARA TEJADA	32.861.984	20/06/1942	51	CTA	$ 550.000
3-nov	LINA MARÍA GARCIA	1.106.740.134	23/07/1992	30	OEA	$ 400.000
3-nov	LUCAS ESTEBAN PABÓN MONTENEGRO	1.020.754.461	20/07/1990	32	CTA	$ 450.000
21-nov	NESTOR VLADIMIR LOZANO ORTIZ	1.024.467.523	20/10/1986	36	CTA	$ 480.000
21-nov	MARIA INES MARTINEZ	39.755.615	10/07/1970	52	CTA	$ 550.000
22-nov	NANCY CASTILLO RAMIREZ	52.552.382	14/01/1971	51	CTA	$ 550.000
23-nov	NICOLÁS MALDONADO CABRERA	1.016.031.076	9/12/1990	31	OEA	$ 400.000
23-nov	LUIS OMAR ECHEVERRY RIOS	11.812.347	5/09/1981	41	BAE	$ 550.000
23-nov	CÉSAR FRANCISCO JARAMILLO	79.534.455	28/12/1970	50	CTA	$ 550.000
25-nov	ANTONY ALEXANDER FRANCO	1.111.197.270	18/05/1990	32	OEA	$ 400.000
25-nov	ISABEL CRISTINA GARAY	52.784.567	22/05/1982	40	OEA	$ 550.000
28-nov	LAURA VANESA SUAREZ	1.010.235.890	20/09/1997	25	CTA	$ 340.000
28-nov	JUAN DAVID TELLO	1.019.088.879	9/12/1993	28	CTA	$ 340.000
28-nov	EDGAR JOSE OLAYA	1.073.160.068	27/09/1990	32	CTA	$ 450.000
29-nov	JOHN ALEXANDER TORRES	79.760.570	4/05/1978	44	OEA	$ 550.000
29-nov	JOHN ALEXANDER CARDONA	79.487.417	14/10/1969	53	PTL	$ 550.000
29-nov	HECTOR ALFONSO LAVERDE	19.383.538	9/09/1959	63	OEA	$ 550.000
30-nov	CAMILO ANDRES GIRALDO	1.094.926.221	28/02/1992	30	OEA	$ 400.000
30-nov	DANIEL CASTAÑO SAENZ	1.036.936.440	4/02/1990	32	CTA	$ 450.000
30-nov	MILTON BALDUINO ZAMUDIO	79.849.207	29/12/1975	46	OEA	$ 550.000
1-dic	PAULA DANIELA SALCEDO	1.018.485.089	21/02/1996	26	CTA	$ 340.000
6-dic	DIEGO ALEJANDRO SARMIENTO	1.001.083.691	8/09/2001	21	CTA	$ 380.000
6-dic	MAURICIO ANDRÉS RODRIGUEZ	80.179.452	13/03/1981	41	PTL	$ 500.000
					TOTAL	**$ 13.480.000**

SOPORTES CTO. 22000941 H3 DE 2022 EXÁMENES MÉDICOS – 5TO CORTE

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
MEDICINA AERONÁUTICA
Aeronautical Medicine

CERTIFICADO MÉDICO N°
Medical certificate N°: 2036691

FECHA DE NACIMIENTO Date of birth D	M	A	TALLA Height	PESO Weight	CABELLO Hair	OJOS Eyes	GÉNERO Sex	GRUPO SANGUÍNEO Blood type
27	05	1971	1,66	73,0	NEGRO	CAFÉ	M	B +

C.C. ■ T.I. ☐ C.E. ☐ PAS ☐
N° ID: 79059699

CLASE DE EXAMEN MÉDICO Medical certificate class: 1ª ☐ 2ª ☐ 3ª ■

TIPO DE EXAMEN Type of exam: ANUAL Annual ■ SEMESTRAL Biannual ☐

LIMITACIONES Limitations: PROXIMO EXAMEN TIPO ANUAL/USO DE LENTES CORRECTORES

APELLIDOS Y NOMBRES Full name: AVILA BARRRETO ALEX FABRICIO

CERTIFICADO VÁLIDO PARA LICENCIAS: Valid to: CTA

FECHA DE EXPEDICIÓN Expedition date D	M	A	FECHA DE VENCIMIENTO Expiration date D	M	A
21	10	2022	21	10	2023

GRACIA GRANADOS ORLANDO
NOMBRE, FIRMA Y REGISTRO MÉDICO EXAMINADOR Signature and examiner's name

FIRMA DEL TITULAR Y NÚMERO DE DOCUMENTO Signature and ID

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
MEDICINA AERONÁUTICA
Aeronautical Medicine

CERTIFICADO MÉDICO N°
Medical certificate N°: 2037971

FECHA DE NACIMIENTO Date of birth D	M	A	TALLA Height	PESO Weight	CABELLO Hair	OJOS Eyes	GÉNERO Sex	GRUPO SANGUÍNEO Blood type
18	05	1990	1,62	61,0	CASTAÑO	CAFÉ	M	A +

C.C. ■ T.I. ☐ C.E. ☐ PAS ☐
N° ID: 1111197270

CLASE DE EXAMEN MÉDICO Medical certificate class: 1ª ☐ 2ª ☐ 3ª ■

TIPO DE EXAMEN Type of exam: ANUAL Annual ■ SEMESTRAL Biannual ☐

LIMITACIONES Limitations: PROXIMO EXAMEN TIPO ANUAL / LENTES CORRECTORES / CUIDADOS AUDITIVOS

APELLIDOS Y NOMBRES Full name: FRANCO RAMIREZ ANTHONY ALEXANDER

CERTIFICADO VÁLIDO PARA LICENCIAS: Valid to: BAE - OEA

FECHA DE EXPEDICIÓN Expedition date D	M	A	FECHA DE VENCIMIENTO Expiration date D	M	A
25	11	2022	19	12	2026

GRACIA SUAREZ JULIANA
NOMBRE, FIRMA Y REGISTRO MÉDICO EXAMINADOR Signature and examiner's name

FIRMA DEL TITULAR Y NÚMERO DE DOCUMENTO Signature and ID

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
MEDICINA AERONÁUTICA
Aeronautical Medicine

CERTIFICADO MÉDICO N°
Medical certificate N°: 2038213

FECHA DE NACIMIENTO Date of birth D	M	A	TALLA Height	PESO Weight	CABELLO Hair	OJOS Eyes	GÉNERO Sex	GRUPO SANGUÍNEO Blood type
28	02	1992	1,86	132,0	CASTAÑO	CAFÉ	M	A +

C.C. ■ T.I. ☐ C.E. ☐ PAS ☐
N° ID: 1094926221

CLASE DE EXAMEN MÉDICO Medical certificate class: 1ª ☐ 2ª ☐ 3ª ■

TIPO DE EXAMEN Type of exam: ANUAL Annual ■ SEMESTRAL Biannual ☐

LIMITACIONES Limitations: PROXIMO EXAMEN TIPO ANUAL / LENTES CORRECTORES

APELLIDOS Y NOMBRES Full name: GIRALDO MARTINEZ CAMILO ANDRES

CERTIFICADO VÁLIDO PARA LICENCIAS: Valid to: BAE - OEA

FECHA DE EXPEDICIÓN Expedition date D	M	A	FECHA DE VENCIMIENTO Expiration date D	M	A
30	11	2022	30	11	2026

GRACIA SUAREZ JULIANA
NOMBRE, FIRMA Y REGISTRO MÉDICO EXAMINADOR Signature and examiner's name

FIRMA DEL TITULAR Y NÚMERO DE DOCUMENTO Signature and ID

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
MEDICINA AERONÁUTICA
Aeronautical Medicine

CERTIFICADO MÉDICO N°
Medical certificate N°: 2037919

FECHA DE NACIMIENTO Date of birth D	M	A	TALLA Height	PESO Weight	CABELLO Hair	OJOS Eyes	GÉNERO Sex	GRUPO SANGUÍNEO Blood type
28	12	1970	1,78	73,0	NEGRO	CAFÉ	M	O +

C.C. ■ T.I. ☐ C.E. ☐ PAS ☐
N° ID: 79534455

CLASE DE EXAMEN MÉDICO Medical certificate class: 1ª ☐ 2ª ☐ 3ª ■

TIPO DE EXAMEN Type of exam: ANUAL Annual ■ SEMESTRAL Biannual ☐

LIMITACIONES Limitations: PROXIMO EXAMEN TIPO ANUAL / LENTES CORRECTORES

APELLIDOS Y NOMBRES Full name: JARAMILLO LOZANO CESAR FRANCISCO

CERTIFICADO VÁLIDO PARA LICENCIAS: Valid to: CTA

FECHA DE EXPEDICIÓN Expedition date D	M	A	FECHA DE VENCIMIENTO Expiration date D	M	A
25	11	2022	12	12	2023

GRACIA SUAREZ JULIANA
NOMBRE, FIRMA Y REGISTRO MÉDICO EXAMINADOR Signature and examiner's name

FIRMA DEL TITULAR Y NÚMERO DE DOCUMENTO Signature and ID

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

MEDICINA AERONÁUTICA
Aeronautical Medicine

CERTIFICADO MÉDICO N°
Medical certificate N°
2038205

FECHA DE NACIMIENTO Date of birth D	M	A	TALLA Height	PESO Weight	CABELLO Hair	OJOS Eyes	GÉNERO Sex	GRUPO SANGUÍNEO Blood type
04	02	1990	1,70	72,0	CASTAÑO	CAFÉ	M	A +

C.C. ■ T.I. ☐ C.E. ☐ PAS ☐
N° ID 1036936440

CLASE DE EXAMEN MÉDICO
Medical certificate class
1ª ■ 2ª ☐ 3ª ☐

TIPO DE EXAMEN
Type of exam
ANUAL Annual ■ SEMESTRAL Biannual ☐

LIMITACIONES
Limitations
PROXIMO EXAMEN TIPO ANUAL / LENTES CORRECTORES

APELLIDOS Y NOMBRES
Full name
CASTAÑO SAENZ DANIEL

CERTIFICADO VÁLIDO PARA LICENCIAS:
Valid to:
IDVI - IVA - IVH - PCA - PCH - PTL - PTH

FECHA DE EXPEDICIÓN Expedition date D	M	A	FECHA DE VENCIMIENTO Expiration date D	M	A
30	11	2022	30	11	2023

GRACIA SUAREZ JULIANA

NOMBRE, FIRMA Y REGISTRO MÉDICO EXAMINADOR
Signature and examiner's name

FIRMA DEL TITULAR Y NÚMERO DE DOCUMENTO
Signature and ID

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

MEDICINA AERONÁUTICA
Aeronautical Medicine

CERTIFICADO MÉDICO N°
Medical certificate N°
2038532

FECHA DE NACIMIENTO Date of birth D	M	A	TALLA Height	PESO Weight	CABELLO Hair	OJOS Eyes	GÉNERO Sex	GRUPO SANGUÍNEO Blood type
08	09	2001	1,78	62,0	NEGRO	CAFÉ	M	A +

C.C. ■ T.I. ☐ C.E. ☐ PAS ☐
N° ID 1001083691

CLASE DE EXAMEN MÉDICO
Medical certificate class
1ª ☐ 2ª ☐ 3ª ■

TIPO DE EXAMEN
Type of exam
ANUAL Annual ■ SEMESTRAL Biannual ☐

LIMITACIONES
Limitations
PROXIMO EXAMEN TIPO ANUAL

APELLIDOS Y NOMBRES
Full name
SARMIENTO CASALLAS DIEGO ALEJANDRO

CERTIFICADO VÁLIDO PARA LICENCIAS:
Valid to:
CTA

FECHA DE EXPEDICIÓN Expedition date D	M	A	FECHA DE VENCIMIENTO Expiration date D	M	A
06	12	2022	28	12	2024

GRACIA SUAREZ JULIANA

NOMBRE, FIRMA Y REGISTRO MÉDICO EXAMINADOR
Signature and examiner's name

FIRMA DEL TITULAR Y NÚMERO DE DOCUMENTO
Signature and ID

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

MEDICINA AERONÁUTICA
Aeronautical Medicine

CERTIFICADO MÉDICO N°
Medical certificate N°
2038008

FECHA DE NACIMIENTO Date of birth D	M	A	TALLA Height	PESO Weight	CABELLO Hair	OJOS Eyes	GÉNERO Sex	GRUPO SANGUÍNEO Blood type
27	09	1990	1,86	97,0	CASTAÑO	CAFÉ	M	O +

C.C. ■ T.I. ☐ C.E. ☐ PAS ☐
N° ID 1073160068

CLASE DE EXAMEN MÉDICO
Medical certificate class
1ª ☐ 2ª ☐ 3ª ■

TIPO DE EXAMEN
Type of exam
ANUAL Annual ■ SEMESTRAL Biannual ☐

LIMITACIONES
Limitations
PROXIMO EXAMEN TIPO ANUAL / CUIDADOS AUDITIVOS

APELLIDOS Y NOMBRES
Full name
OLAYA CELIS EDGAR JOSE

CERTIFICADO VÁLIDO PARA LICENCIAS:
Valid to:
CTA

FECHA DE EXPEDICIÓN Expedition date D	M	A	FECHA DE VENCIMIENTO Expiration date D	M	A
28	11	2022	07	12	2024

GRACIA SUAREZ JULIANA

NOMBRE, FIRMA Y REGISTRO MÉDICO EXAMINADOR
Signature and examiner's name

FIRMA DEL TITULAR Y NÚMERO DE DOCUMENTO
Signature and ID

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

MEDICINA AERONÁUTICA
Aeronautical Medicine

CERTIFICADO MÉDICO N°
Medical certificate N°
2035918

FECHA DE NACIMIENTO Date of birth D	M	A	TALLA Height	PESO Weight	CABELLO Hair	OJOS Eyes	GÉNERO Sex	GRUPO SANGUÍNEO Blood type
19	03	1989	1,76	74,0	NEGRO	CAFÉ	M	A +

C.C. ■ T.I. ☐ C.E. ☐ PAS ☐
N° ID 1023883248

CLASE DE EXAMEN MÉDICO
Medical certificate class
1ª ☐ 2ª ☐ 3ª ■

TIPO DE EXAMEN
Type of exam
ANUAL Annual ■ SEMESTRAL Biannual ☐

LIMITACIONES
Limitations
PROXIMO EXAMEN TIPO ANUAL / LENTES CORRECTORES / CUIDADOS AUDITIVOS

APELLIDOS Y NOMBRES
Full name
GARCIA MONTOYA GUILLERMO ALONSO

CERTIFICADO VÁLIDO PARA LICENCIAS:
Valid to:
CTA

FECHA DE EXPEDICIÓN Expedition date D	M	A	FECHA DE VENCIMIENTO Expiration date D	M	A
27	09	2022	27	09	2024

GRACIA SUAREZ JULIANA

NOMBRE, FIRMA Y REGISTRO MÉDICO EXAMINADOR
Signature and examiner's name

FIRMA DEL TITULAR Y NÚMERO DE DOCUMENTO
Signature and ID

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

MEDICINA AERONÁUTICA
Aeronautical Medicine

CERTIFICADO MÉDICO N°
Medical certificate N°: 2038248

FECHA DE NACIMIENTO Date of birth D	M	A	TALLA Height	PESO Weight	CABELLO Hair	OJOS Eyes	GÉNERO Sex	GRUPO SANGUÍNEO Blood type
09	09	1959	1,68	67,0	CANO	CAFÉ	M	O +

C.C. ■ T.I. ☐ C.E. ☐ PAS ☐
N° ID: 19383538

CLASE DE EXAMEN MÉDICO Medical certificate class: 1ª ☐ 2ª ☐ 3ª ■

TIPO DE EXAMEN Type of exam: ANUAL Annual ■ SEMESTRAL Biannual ☐

LIMITACIONES Limitations: PROXIMO EXAMEN TIPO ANUAL / PROTECCION AUDITIVA / LENTES CORRECTORES

APELLIDOS Y NOMBRES Full name: LAVERDE SIERRA HECTOR ALFONSO

CERTIFICADO VÁLIDO PARA LICENCIAS: Valid to: BAE - OEA

FECHA DE EXPEDICIÓN Expedition date D	M	A	FECHA DE VENCIMIENTO Expiration date D	M	A
30	11	2022	12	12	2026

GRACIA SUAREZ JULIANA

NOMBRE, FIRMA Y REGISTRO MÉDICO EXAMINADOR Signature and examiner's name

FIRMA DEL TITULAR Y NÚMERO DE DOCUMENTO Signature and ID

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

MEDICINA AERONÁUTICA
Aeronautical Medicine

CERTIFICADO MÉDICO N°
Medical certificate N°: 2036818

FECHA DE NACIMIENTO Date of birth D	M	A	TALLA Height	PESO Weight	CABELLO Hair	OJOS Eyes	GÉNERO Sex	GRUPO SANGUÍNEO Blood type
20	06	1971	1,68	68,0	CASTAÑO	CAFÉ	F	O +

C.C. ■ T.I. ☐ C.E. ☐ PAS ☐
N° ID: 32861984

CLASE DE EXAMEN MÉDICO Medical certificate class: 1ª ☐ 2ª ☐ 3ª ■

TIPO DE EXAMEN Type of exam: ANUAL Annual ■ SEMESTRAL Biannual ☐

LIMITACIONES Limitations: PROXIMO EXAMEN TIPO ANUAL / LENTES CORRECTORES

APELLIDOS Y NOMBRES Full name: LARA TEJEDA IRINA TERESA

CERTIFICADO VÁLIDO PARA LICENCIAS: Valid to: CTA

FECHA DE EXPEDICIÓN Expedition date D	M	A	FECHA DE VENCIMIENTO Expiration date D	M	A
26	10	2022	26	10	2023

GRACIA SUAREZ JULIANA

NOMBRE, FIRMA Y REGISTRO MÉDICO EXAMINADOR Signature and examiner's name

FIRMA DEL TITULAR Y NÚMERO DE DOCUMENTO Signature and ID

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

MEDICINA AERONÁUTICA
Aeronautical Medicine

CERTIFICADO MÉDICO N°
Medical certificate N°: 2037972

FECHA DE NACIMIENTO Date of birth D	M	A	TALLA Height	PESO Weight	CABELLO Hair	OJOS Eyes	GÉNERO Sex	GRUPO SANGUÍNEO Blood type
22	05	1982	1,62	54,0	RUBIO	AZUL	F	O +

C.C. ■ T.I. ☐ C.E. ☐ PAS ☐
N° ID: 52784567

CLASE DE EXAMEN MÉDICO Medical certificate class: 1ª ☐ 2ª ☐ 3ª ■

TIPO DE EXAMEN Type of exam: ANUAL Annual ■ SEMESTRAL Biannual ☐

LIMITACIONES Limitations: PROXIMO EXAMEN TIPO ANUAL / LENTES CORRECTORES

APELLIDOS Y NOMBRES Full name: GARAY CRUZ ISABEL CRISTINA

CERTIFICADO VÁLIDO PARA LICENCIAS: Valid to: BAE - OEA

FECHA DE EXPEDICIÓN Expedition date D	M	A	FECHA DE VENCIMIENTO Expiration date D	M	A
27	11	2022	19	12	2026

GRACIA SUAREZ JULIANA

NOMBRE, FIRMA Y REGISTRO MÉDICO EXAMINADOR Signature and examiner's name

FIRMA DEL TITULAR Y NÚMERO DE DOCUMENTO Signature and ID

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

MEDICINA AERONÁUTICA
Aeronautical Medicine

CERTIFICADO MÉDICO N°
Medical certificate N°: 2038291

FECHA DE NACIMIENTO Date of birth D	M	A	TALLA Height	PESO Weight	CABELLO Hair	OJOS Eyes	GÉNERO Sex	GRUPO SANGUÍNEO Blood type
14	10	1969	1,71	76,0	ALOPECIA	CAFÉ	M	O +

C.C. ■ T.I. ☐ C.E. ☐ PAS ☐
N° ID: 79487417

CLASE DE EXAMEN MÉDICO Medical certificate class: 1ª ■ 2ª ☐ 3ª ☐

TIPO DE EXAMEN Type of exam: ANUAL Annual ■ SEMESTRAL Biannual ☐

LIMITACIONES Limitations: PROXIMO EXAMEN TIPO SEMESTRAL / LENTES LECTURA

APELLIDOS Y NOMBRES Full name: CARDONA LEIVA JOHN ALEXANDER

CERTIFICADO VÁLIDO PARA LICENCIAS: Valid to: IDVI - IVA - IVH - PCA - PCH - PTL - PTH

FECHA DE EXPEDICIÓN Expedition date D	M	A	FECHA DE VENCIMIENTO Expiration date D	M	A
01	12	2022	07	06	2023

GRACIA SUAREZ JULIANA

NOMBRE, FIRMA Y REGISTRO MÉDICO EXAMINADOR Signature and examiner's name

FIRMA DEL TITULAR Y NÚMERO DE DOCUMENTO Signature and ID

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
MEDICINA AERONÁUTICA
Aeronautical Medicine

CERTIFICADO MÉDICO N°
Medical certificate Nº
2038134

FECHA DE NACIMIENTO Date of birth D	M	A	TALLA Height	PESO Weight	CABELLO Hair	OJOS Eyes	GÉNERO Sex	GRUPO SANGUÍNEO Blood type
04	06	1978	1,76	79,0	NEGRO	CAFÉ	M	B +

C.C. ■ T.I. ☐ C.E. ☐ PAS ☐
N° ID 79760570

CLASE DE EXAMEN MÉDICO Medical certificate class
1ª ☐ 2ª ☐ 3ª ■

TIPO DE EXAMEN Type of exam
ANUAL Annual ■ SEMESTRAL Biannual ☐

LIMITACIONES Limitations
PROXIMO EXAMEN TIPO ANUAL / LENTES CORRECTORES

APELLIDOS Y NOMBRES Full name
TORRES SANCHEZ JOHN ALEXANDER

GRACIA SUAREZ JULIANA
NOMBRE, FIRMA Y REGISTRO MÉDICO EXAMINADOR Signature and examiner's name

FIRMA DEL TITULAR Y NÚMERO DE DOCUMENTO Signature and ID

CERTIFICADO VÁLIDO PARA LICENCIAS: Valid to: BAE - OEA

FECHA DE EXPEDICIÓN Expedition date D	M	A	FECHA DE VENCIMIENTO Expiration date D	M	A
30	11	2022	17	12	2026

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
MEDICINA AERONÁUTICA
Aeronautical Medicine

CERTIFICADO MÉDICO N°
Medical certificate Nº
2038044

FECHA DE NACIMIENTO Date of birth D	M	A	TALLA Height	PESO Weight	CABELLO Hair	OJOS Eyes	GÉNERO Sex	GRUPO SANGUÍNEO Blood type
09	12	1993	1,76	76,0	CASTAÑO	CAFÉ	M	A +

C.C. ■ T.I. ☐ C.E. ☐ PAS ☐
N° ID 1019088879

CLASE DE EXAMEN MÉDICO Medical certificate class
1ª ☐ 2ª ☐ 3ª ■

TIPO DE EXAMEN Type of exam
ANUAL Annual ■ SEMESTRAL Biannual ☐

LIMITACIONES Limitations
PROXIMO EXAMEN TIPO ANUAL / PROTECCION AUDITIVA / LENTES CORRECTORES

APELLIDOS Y NOMBRES Full name
TELLO MENDOZA JUAN DAVID

GRACIA SUAREZ JULIANA
NOMBRE, FIRMA Y REGISTRO MÉDICO EXAMINADOR Signature and examiner's name

FIRMA DEL TITULAR Y NÚMERO DE DOCUMENTO Signature and ID

CERTIFICADO VÁLIDO PARA LICENCIAS: Valid to: CTA

FECHA DE EXPEDICIÓN Expedition date D	M	A	FECHA DE VENCIMIENTO Expiration date D	M	A
28	11	2022	28	12	2024

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
MEDICINA AERONÁUTICA
Aeronautical Medicine

CERTIFICADO MÉDICO N°
Medical certificate Nº
2038035

FECHA DE NACIMIENTO Date of birth D	M	A	TALLA Height	PESO Weight	CABELLO Hair	OJOS Eyes	GÉNERO Sex	GRUPO SANGUÍNEO Blood type
20	09	1997	1,58	48,0	CASTAÑO	CAFÉ	F	A +

C.C. ■ T.I. ☐ C.E. ☐ PAS ☐
N° ID 1010235890

CLASE DE EXAMEN MÉDICO Medical certificate class
1ª ☐ 2ª ☐ 3ª ■

TIPO DE EXAMEN Type of exam
ANUAL Annual ■ SEMESTRAL Biannual ☐

LIMITACIONES Limitations
PROXIMO EXAMEN TIPO ANUAL

APELLIDOS Y NOMBRES Full name
SUAREZ ROMERO LAURA VANESA

GRACIA SUAREZ JULIANA
NOMBRE, FIRMA Y REGISTRO MÉDICO EXAMINADOR Signature and examiner's name

FIRMA DEL TITULAR Y NÚMERO DE DOCUMENTO Signature and ID

CERTIFICADO VÁLIDO PARA LICENCIAS: Valid to: CTA

FECHA DE EXPEDICIÓN Expedition date D	M	A	FECHA DE VENCIMIENTO Expiration date D	M	A
28	11	2022	14	12	2024

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
MEDICINA AERONÁUTICA
Aeronautical Medicine

CERTIFICADO MÉDICO N°
Medical certificate Nº
2037098

FECHA DE NACIMIENTO Date of birth D	M	A	TALLA Height	PESO Weight	CABELLO Hair	OJOS Eyes	GÉNERO Sex	GRUPO SANGUÍNEO Blood type
23	07	1992	1,64	57,0	CASTAÑO	CAFÉ	F	O +

C.C. ■ T.I. ☐ C.E. ☐ PAS ☐
N° ID 1106740134

CLASE DE EXAMEN MÉDICO Medical certificate class
1ª ☐ 2ª ☐ 3ª ■

TIPO DE EXAMEN Type of exam
ANUAL Annual ■ SEMESTRAL Biannual ☐

LIMITACIONES Limitations
PROXIMO EXAMEN TIPO ANUAL

APELLIDOS Y NOMBRES Full name
GARCIA HERNANDEZ LINA MARIA

GRACIA SUAREZ JULIANA
NOMBRE, FIRMA Y REGISTRO MÉDICO EXAMINADOR Signature and examiner's name

FIRMA DEL TITULAR Y NÚMERO DE DOCUMENTO Signature and ID

CERTIFICADO VÁLIDO PARA LICENCIAS: Valid to: BAE - OEA

FECHA DE EXPEDICIÓN Expedition date D	M	A	FECHA DE VENCIMIENTO Expiration date D	M	A
03	11	2022	12	11	2026

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

MEDICINA AERONÁUTICA
Aeronautical Medicine

CERTIFICADO MÉDICO N°
Medical certificate Nº: 2037096

FECHA DE NACIMIENTO Date of birth D	M	A	TALLA Height	PESO Weight	CABELLO Hair	OJOS Eyes	GÉNERO Sex	GRUPO SANGUÍNEO Blood type
20	07	1990	1,75	64,0	NEGRO	CAFÉ	M	O +

C.C. ■ T.I. ☐ C.E. ☐ PAS ☐
N° ID: 1020754461

CLASE DE EXAMEN MÉDICO Medical certificate class: 1ª ☐ 2ª ☐ 3ª ■

TIPO DE EXAMEN Type of exam: ANUAL ■ Annual SEMESTRAL ☐ Biannual

LIMITACIONES Limitations: PROXIMO EXAMEN TIPO ANUAL

APELLIDOS Y NOMBRES Full name: PABON MONTENEGRO LUCAS ESTEBAN

GRACIA SUAREZ JULIANA

NOMBRE, FIRMA Y REGISTRO MÉDICO EXAMINADOR Signature and examiner's name

FIRMA DEL TITULAR Y NÚMERO DE DOCUMENTO Signature and ID

CERTIFICADO VÁLIDO PARA LICENCIAS: Valid to: CTA

FECHA DE EXPEDICIÓN Expedition date D	M	A	FECHA DE VENCIMIENTO Expiration date D	M	A
03	11	2022	06	11	2024

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

MEDICINA AERONÁUTICA
Aeronautical Medicine

CERTIFICADO MÉDICO N°
Medical certificate Nº: 2037865

FECHA DE NACIMIENTO Date of birth D	M	A	TALLA Height	PESO Weight	CABELLO Hair	OJOS Eyes	GÉNERO Sex	GRUPO SANGUÍNEO Blood type
05	09	1981	1,72	84,0	NEGRO	NEGRO	M	O +

C.C. ■ T.I. ☐ C.E. ☐ PAS ☐
N° ID: 11812347

CLASE DE EXAMEN MÉDICO Medical certificate class: 1ª ☐ 2ª ☐ 3ª ■

TIPO DE EXAMEN Type of exam: ANUAL ■ Annual SEMESTRAL ☐ Biannual

LIMITACIONES Limitations: PROXIMO EXAMEN TIPO ANUAL / PROTECCION AUDITIVA

APELLIDOS Y NOMBRES Full name: ECHEVERRY RIOS LUIS OMAR

GRACIA SUAREZ JULIANA

NOMBRE, FIRMA Y REGISTRO MÉDICO EXAMINADOR Signature and examiner's name

FIRMA DEL TITULAR Y NÚMERO DE DOCUMENTO Signature and ID

CERTIFICADO VÁLIDO PARA LICENCIAS: Valid to: BAE - OEA

FECHA DE EXPEDICIÓN Expedition date D	M	A	FECHA DE VENCIMIENTO Expiration date D	M	A
24	11	2022	23	11	2026

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

MEDICINA AERONÁUTICA
Aeronautical Medicine

CERTIFICADO MÉDICO N°
Medical certificate Nº: 2037713

FECHA DE NACIMIENTO Date of birth D	M	A	TALLA Height	PESO Weight	CABELLO Hair	OJOS Eyes	GÉNERO Sex	GRUPO SANGUÍNEO Blood type
10	07	1970	1,55	55,0	NEGRO	CAFÉ	F	O +

C.C. ■ T.I. ☐ C.E. ☐ PAS ☐
N° ID: 39755615

CLASE DE EXAMEN MÉDICO Medical certificate class: 1ª ☐ 2ª ☐ 3ª ■

TIPO DE EXAMEN Type of exam: ANUAL ■ Annual SEMESTRAL ☐ Biannual

LIMITACIONES Limitations: PROXIMO ECXAMEN TIPO ANUAL /USO DE LENTES CORRECTORES/ PROTECTORES AUDITIVOS

APELLIDOS Y NOMBRES Full name: MARTINEZ JURADO MARIA INES

GRACIA SUAREZ JULIANA

NOMBRE, FIRMA Y REGISTRO MÉDICO EXAMINADOR Signature and examiner's name

FIRMA DEL TITULAR Y NÚMERO DE DOCUMENTO Signature and ID

CERTIFICADO VÁLIDO PARA LICENCIAS: Valid to: CTA

FECHA DE EXPEDICIÓN Expedition date D	M	A	FECHA DE VENCIMIENTO Expiration date D	M	A
21	11	2022	05	12	2023

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

MEDICINA AERONÁUTICA
Aeronautical Medicine

CERTIFICADO MÉDICO N°
Medical certificate Nº: 2038529

FECHA DE NACIMIENTO Date of birth D	M	A	TALLA Height	PESO Weight	CABELLO Hair	OJOS Eyes	GÉNERO Sex	GRUPO SANGUÍNEO Blood type
13	03	1981	1,77	84,0	NEGRO	CAFÉ	M	O +

C.C. ■ T.I. ☐ C.E. ☐ PAS ☐
N° ID: 80179452

CLASE DE EXAMEN MÉDICO Medical certificate class: 1ª ■ 2ª ☐ 3ª ☐

TIPO DE EXAMEN Type of exam: ANUAL ■ Annual SEMESTRAL ☐ Biannual

LIMITACIONES Limitations: PROXIMO EXAMEN TIPO SEMESTRAL / LENTES CORRECTORES / PROTECCION AUDITIVA

APELLIDOS Y NOMBRES Full name: RODRIGUEZ SANCHEZ MAURICIO ANDRES

GRACIA SUAREZ JULIANA

NOMBRE, FIRMA Y REGISTRO MÉDICO EXAMINADOR Signature and examiner's name

FIRMA DEL TITULAR Y NÚMERO DE DOCUMENTO Signature and ID

CERTIFICADO VÁLIDO PARA LICENCIAS: Valid to: IDVI - IVA - IVH - PCA - PCH - PTL - PTH

FECHA DE EXPEDICIÓN Expedition date D	M	A	FECHA DE VENCIMIENTO Expiration date D	M	A
06	12	2022	07	06	2023

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

MEDICINA AERONÁUTICA
Aeronautical Medicine

CERTIFICADO MÉDICO N°
Medical certificate N°: 2038212

FECHA DE NACIMIENTO Date of birth D	M	A	TALLA Height	PESO Weight	CABELLO Hair	OJOS Eyes	GÉNERO Sex	GRUPO SANGUÍNEO Blood type
29	12	1975	1,65	74,0	CASTAÑO	VERDE	M	O +

C.C. ■ T.I. ☐ C.E. ☐ PAS ☐
N° ID: 79849207

CLASE DE EXAMEN MÉDICO Medical certificate class: 1ª ☐ 2ª ☐ 3ª ■

TIPO DE EXAMEN Type of exam: ANUAL Annual ■ SEMESTRAL Biannual ☐

LIMITACIONES Limitations: PROXIMO EXAMEN TIPO ANUAL / LENTES CORRECTORES

APELLIDOS Y NOMBRES Full name: ZAMUDIO GUAUQUE MILTON BALDUINO

GRACIA SUAREZ JULIANA

NOMBRE, FIRMA Y REGISTRO MÉDICO EXAMINADOR Signature and examiner's name

FIRMA DEL TITULAR Y NÚMERO DE DOCUMENTO Signature and ID

CERTIFICADO VÁLIDO PARA LICENCIAS: Valid to: BAE - OEA

FECHA DE EXPEDICIÓN Expedition date D	M	A	FECHA DE VENCIMIENTO Expiration date D	M	A
01	12	2022	19	12	2026

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

MEDICINA AERONÁUTICA
Aeronautical Medicine

CERTIFICADO MÉDICO N°
Medical certificate N°: 2037805

FECHA DE NACIMIENTO Date of birth D	M	A	TALLA Height	PESO Weight	CABELLO Hair	OJOS Eyes	GÉNERO Sex	GRUPO SANGUÍNEO Blood type
14	01	1971	1,50	59,0	CASTAÑO	VERDE	F	O +

C.C. ■ T.I. ☐ C.E. ☐ PAS ☐
N° ID: 52552382

CLASE DE EXAMEN MÉDICO Medical certificate class: 1ª ☐ 2ª ☐ 3ª ■

TIPO DE EXAMEN Type of exam: ANUAL Annual ■ SEMESTRAL Biannual ☐

LIMITACIONES Limitations: PROXIMO EXAMEN TIPO ANUAL / LENTES CORRECTORES / CUIDADOS AUDITIVOS

APELLIDOS Y NOMBRES Full name: CASTILLO RAMIREZ NANCY

GRACIA SUAREZ JULIANA

NOMBRE, FIRMA Y REGISTRO MÉDICO EXAMINADOR Signature and examiner's name

FIRMA DEL TITULAR Y NÚMERO DE DOCUMENTO Signature and ID

CERTIFICADO VÁLIDO PARA LICENCIAS: Valid to: CTA

FECHA DE EXPEDICIÓN Expedition date D	M	A	FECHA DE VENCIMIENTO Expiration date D	M	A
24	11	2022	21	12	2023

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

MEDICINA AERONÁUTICA
Aeronautical Medicine

CERTIFICADO MÉDICO N°
Medical certificate N°: 2037716

FECHA DE NACIMIENTO Date of birth D	M	A	TALLA Height	PESO Weight	CABELLO Hair	OJOS Eyes	GÉNERO Sex	GRUPO SANGUÍNEO Blood type
20	10	1986	1,67	62,0	NEGRO	NEGRO	M	O +

C.C. ■ T.I. ☐ C.E. ☐ PAS ☐
N° ID: 1024467523

CLASE DE EXAMEN MÉDICO Medical certificate class: 1ª ☐ 2ª ☐ 3ª ■

TIPO DE EXAMEN Type of exam: ANUAL Annual ■ SEMESTRAL Biannual ☐

LIMITACIONES Limitations: PROXIMO EXAMEN TIPO ANUAL

APELLIDOS Y NOMBRES Full name: LOZANO ORTIZ NESTOR VLADIMIR

GRACIA SUAREZ JULIANA

NOMBRE, FIRMA Y REGISTRO MÉDICO EXAMINADOR Signature and examiner's name

FIRMA DEL TITULAR Y NÚMERO DE DOCUMENTO Signature and ID

CERTIFICADO VÁLIDO PARA LICENCIAS: Valid to: CTA

FECHA DE EXPEDICIÓN Expedition date D	M	A	FECHA DE VENCIMIENTO Expiration date D	M	A
21	11	2022	21	11	2024

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

MEDICINA AERONÁUTICA
Aeronautical Medicine

CERTIFICADO MÉDICO N°
Medical certificate N°: 2037866

FECHA DE NACIMIENTO Date of birth D	M	A	TALLA Height	PESO Weight	CABELLO Hair	OJOS Eyes	GÉNERO Sex	GRUPO SANGUÍNEO Blood type
09	12	1990	1,68	72,0	NEGRO	CAFÉ	M	B +

C.C. ■ T.I. ☐ C.E. ☐ PAS ☐
N° ID: 1016031076

CLASE DE EXAMEN MÉDICO Medical certificate class: 1ª ☐ 2ª ☐ 3ª ■

TIPO DE EXAMEN Type of exam: ANUAL Annual ■ SEMESTRAL Biannual ☐

LIMITACIONES Limitations: PROXIMO EXAMEN TIPO ANUAL / CUIDADOS AUDITIVOS / LENTES CORRECTORES

APELLIDOS Y NOMBRES Full name: MALDONADO CABRERA NICOLAS

GRACIA SUAREZ JULIANA

NOMBRE, FIRMA Y REGISTRO MÉDICO EXAMINADOR Signature and examiner's name

FIRMA DEL TITULAR Y NÚMERO DE DOCUMENTO Signature and ID

CERTIFICADO VÁLIDO PARA LICENCIAS: Valid to: BAE - OEA

FECHA DE EXPEDICIÓN Expedition date D	M	A	FECHA DE VENCIMIENTO Expiration date D	M	A
23	11	2022	18	12	2026

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

MEDICINA AERONÁUTICA
Aeronautical Medicine

CERTIFICADO MÉDICO N°
Medical certificate N°: 2038288

FECHA DE NACIMIENTO Date of birth D	M	A	TALLA Height	PESO Weight	CABELLO Hair	OJOS Eyes	GÉNERO Sex	GRUPO SANGUÍNEO Blood type
21	02	1996	1,65	50,0	CASTAÑO	CAFÉ	F	A +

C.C. ■ T.I. ☐ C.E. ☐ PAS ☐
N° ID: 1018485089

CLASE DE EXAMEN MÉDICO Medical certificate class: 1ª ☐ 2ª ☐ 3ª ■

TIPO DE EXAMEN Type of exam: ANUAL Annual ■ SEMESTRAL Biannual ☐

LIMITACIONES Limitations: PROXIMO EXAMEN TIPO ANUAL / LENTES CORRECTORES

APELLIDOS Y NOMBRES Full name: SALCEDO RAMIREZ PAULA DANIELA

GRACIA SUAREZ JULIANA

NOMBRE, FIRMA Y REGISTRO MÉDICO EXAMINADOR Signature and examiner's name

FIRMA DEL TITULAR Y NÚMERO DE DOCUMENTO Signature and ID

CERTIFICADO VÁLIDO PARA LICENCIAS: Valid to: CTA

FECHA DE EXPEDICIÓN Expedition date D	M	A	FECHA DE VENCIMIENTO Expiration date D	M	A
01	12	2022	10	12	2024

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

MEDICINA AERONÁUTICA
Aeronautical Medicine

CERTIFICADO MÉDICO N°
Medical certificate N°: 2036046

FECHA DE NACIMIENTO Date of birth D	M	A	TALLA Height	PESO Weight	CABELLO Hair	OJOS Eyes	GÉNERO Sex	GRUPO SANGUÍNEO Blood type
15	03	1962	1,72	67,0	NEGRO	CAFÉ	M	O +

C.C. ■ T.I. ☐ C.E. ☐ PAS ☐
N° ID: 80352470

CLASE DE EXAMEN MÉDICO Medical certificate class: 1ª ☐ 2ª ☐ 3ª ■

TIPO DE EXAMEN Type of exam: ANUAL Annual ■ SEMESTRAL Biannual ☐

LIMITACIONES Limitations: PROXIMO EXAMEN TIPO ANUAL / LENTES LECTURA / CUIDADOS AUDITIVOS

APELLIDOS Y NOMBRES Full name: BARON HURTADO RICARDO

GRACIA SUAREZ JULIANA

NOMBRE, FIRMA Y REGISTRO MÉDICO EXAMINADOR Signature and examiner's name

FIRMA DEL TITULAR Y NÚMERO DE DOCUMENTO Signature and ID

CERTIFICADO VÁLIDO PARA LICENCIAS: Valid to: CTA

FECHA DE EXPEDICIÓN Expedition date D	M	A	FECHA DE VENCIMIENTO Expiration date D	M	A
30	09	2022	01	10	2023

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

MEDICINA AERONÁUTICA
Aeronautical Medicine

CERTIFICADO MÉDICO N°
Medical certificate N°: 2036425

FECHA DE NACIMIENTO Date of birth D	M	A	TALLA Height	PESO Weight	CABELLO Hair	OJOS Eyes	GÉNERO Sex	GRUPO SANGUÍNEO Blood type
17	06	1967	1,53	78,0	CASTAÑO	CAFÉ	F	A +

C.C. ■ T.I. ☐ C.E. ☐ PAS ☐
N° ID: 28428544

CLASE DE EXAMEN MÉDICO Medical certificate class: 1ª ☐ 2ª ☐ 3ª ■

TIPO DE EXAMEN Type of exam: ANUAL Annual ■ SEMESTRAL Biannual ☐

LIMITACIONES Limitations: PROXIMO EXAMEN TIPO ANUAL / LENTES CORRECTORES / CUIDADOS AUDITVOS

APELLIDOS Y NOMBRES Full name: PEREZ SILVA SONIA YANETH

GRACIA SUAREZ JULIANA

NOMBRE, FIRMA Y REGISTRO MÉDICO EXAMINADOR Signature and examiner's name

FIRMA DEL TITULAR Y NÚMERO DE DOCUMENTO Signature and ID

CERTIFICADO VÁLIDO PARA LICENCIAS: Valid to: BAE - OEA

FECHA DE EXPEDICIÓN Expedition date D	M	A	FECHA DE VENCIMIENTO Expiration date D	M	A
13	10	2022	17	10	2026

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

MEDICINA AERONÁUTICA
Aeronautical Medicine

CERTIFICADO MÉDICO N°
Medical certificate N°: 2035962

FECHA DE NACIMIENTO Date of birth D	M	A	TALLA Height	PESO Weight	CABELLO Hair	OJOS Eyes	GÉNERO Sex	GRUPO SANGUÍNEO Blood type
04	02	1985	1,66	74,0	NEGRO	CAFÉ	M	O +

C.C. ■ T.I. ☐ C.E. ☐ PAS ☐
N° ID: 80851815

CLASE DE EXAMEN MÉDICO Medical certificate class: 1ª ☐ 2ª ☐ 3ª ■

TIPO DE EXAMEN Type of exam: ANUAL Annual ■ SEMESTRAL Biannual ☐

LIMITACIONES Limitations: PROXIMO EXAMEN TIPO ANUAL

APELLIDOS Y NOMBRES Full name: CON CERVANTES YENRRY JANSEEL

GRACIA SUAREZ JULIANA

NOMBRE, FIRMA Y REGISTRO MÉDICO EXAMINADOR Signature and examiner's name

FIRMA DEL TITULAR Y NÚMERO DE DOCUMENTO Signature and ID

CERTIFICADO VÁLIDO PARA LICENCIAS: Valid to: BAE - OEA

FECHA DE EXPEDICIÓN Expedition date D	M	A	FECHA DE VENCIMIENTO Expiration date D	M	A
29	09	2022	11	11	2026

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	JULIANA GRACIA SUAREZ	**NIT:**	1020743992
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	diciembre 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	diciembre 2022
Número de Radicación:	64031067	**Total a pagar:**	$410,200
Fecha de vencimiento:	20/01/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	13/12/2022	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	1809125685
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$32,300
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$212,100
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$165,800
						$410,200

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1020743992	JULIANA GRACIA SUAREZ	AVENIDA CALLE 134 N 7 83 PISO 3 TORRE 4	6016140589	contabilidadipsgrancolombiana@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-11	I	17/11/2022	63331814	$410.200	

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	165.800	0		0		0	0	0	0	165.800	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
230301	Porvenir	800224808-8	212.100	0	0	0	0	0	0		212.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	32.300				32.300	0	0	32.300			323	32.300	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	165.800	165.800
Pensión	1	212.100	212.100
Riesgos Laborales	1	32.300	32.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	410.200	410.200

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
CC	1020743992	JULIANA GRACIA SUAREZ		AVENIDA CALLE 134 N 7 83 PISO 3 TORRE 4	6016140589	contabilidadipsgrancolombiana@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-11	I	17/11/2022	63331814	$410.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1020743992	GRACIA SUAREZ JULIANA	59	0			N																	230301	1.325.601	212.100	0	0	0	0	EPS008	1.325.601	165.800	14-23	1.325.601	3	32.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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