COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

Al contestar cite Radicado 2023334020021670 Id: 1128596
Folios: 1 Fecha: 2023-09-27 10:28:36
Anexos: 1 DOCUMENTOS ELECTRONICOS
Remitente: GRUPO REGIONAL SERVICIOS DE TRANSITO AEREO-OCCIDENTE
Destinatario: DIRECCION REGIONAL AERONAUTICA OCCIDENTE

3402

Palmira, 19 de septiembre de 2023

Doctor:
MILTON CESAR SANCHEZ PEREZ
Director Aeronáutico
Regional Occidente

Asunto: Remisión documentos para pago Acta parcial # 2 – proceso 23000712-H3 de 2023

Cordial Saludo.

A través del presente me permito remitir los documentos soporte para el pago del Acta parcial # 2 correspondiente al proceso 23000712-H3 de 2023, cuyo objeto es 33400C0263 PRACTICAR EXAMENES MÉDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLÍNICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFÍSICA DEL PERSONAL TÉCNICO AERONÁUTICO DE LA UAEAC UBICADOS EN REGIONAL OCCIDENTE, con el fin de que se sirva autorizar su trámite y pago.

Se anexa:
1. Factura
2. Acta de recibo parcial # 2 suscrita entre los interesados.
3. Informe de actividades Dr. LEONARDO LOPEZ HURTADO
4. Informe Seguimiento y ejecución del contrato por parte del Supervisor CARLOS JAVIER GARCIA CANO
5. Planilla y Pago a la seguridad social de los meses de Julio y agosto de 2023.
6. Copia del CDP
7. Copia del RP

Atentamente,

Recibido
Manizales O.
Sep. 2023

CARLOS JAVIER GARCIA CANO
Supervisor contrato Nro. 23000712-H3 de 2023

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

CONDICIONES GENERALES

NÚMERO DE CONTRATO	**23000712 – H3**
CLASE DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS.
CONTRATANTE	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CIVIL – AEROCIVIL
CONTRATISTA	LEONARDO LOPEZ HURTADO
OBJETO	33400C0263 PRACTICAR EXAMENES MÉDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLÍNICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFÍSICA DEL PERSONAL TÉCNICO AERONÁUTICO DE LA UAEAC UBICADOS EN REGIONAL OCCIDENTE
VALOR	$115.487.000 (CIENTO QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL PESOS M.CTE.)
PLAZO	SEIS (6) MESES SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2023 o HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO LO QUE PRIMERO OCURRA.
CDP	6823 del 16 abril de 2023
RP	50423 del 16 de junio del 2023
FECHA LEGALIZACIÓN	27 de junio del 2023
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	CARLOS JAVIER GARCIA CANO.

En la ciudad de Palmira, a los diez y ocho (18) días del mes de septiembre de 2023 se reunieron con el fin de recibir la segunda entrega a satisfacción del servicio, objeto del presente contrato: 33400C0263 PRACTICAR EXAMENES MÉDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLÍNICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFÍSICA DEL PERSONAL TÉCNICO AERONÁUTICO DE LA UAEAC UBICADOS EN REGIONAL OCCIDENTE, el Dr. **LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO**, identificado con la cédula de ciudadanía Nro.

10.141.207 de Pereira, obrando en calidad de contratista y el señor **CARLOS JAVIER GARCIA CANO**, identificado con la cédula de ciudadanía Nro. 79.435.800 designado por la Entidad como Supervisor para ejercer la vigilancia y control del contrato.

CONDICIONES LEGALES

FECHA ACTA DE INICIO: 27 de junio del 2023

SUSPENSIONES: N.A.

LEVANTAMIENTO DE SUSPENSIONES: N.A.

PRÓRROGAS: N.A.

ADICIONES EN VALOR: N.A.

PERIODO RECIBO ACTA PARCIAL Nro. 2: JULIO 25 DE 2023 A SEPTIEMBRE 15 DE 2023

ACTIVIDADES EJECUTADAS

En el presente contrato se pactó la renovación de ciento veintiún (121) certificados médicos distribuidos así: 74 Controladores de Tránsito Aéreo, 47 Bomberos y 0 Operadores de estaciones aeronáuticas, los cuales incluía la realización de exámenes médicos especializados y paraclínicos, conforme a la Tabla Nro. 4 de Requisitos Médicos y Paraclínicos - TERCERA CLASE - CTA - CONTROLADORES DE TRÁNSITO AÉREO y Tabla Nro.5 de Requisitos Médicos y Paraclínicos y Tarifas - TERCERA CLASE – OPERADORES DE ESTACIÓN AERONÁUTICA Y BOMBEROS AERONAUTICOS establecida en la circular informativa Nro. 003 emanada por el Secretario de la Autoridad Aeronáutica y que para la fecha del presente contrato se encuentra vigente. La tabla descrita anteriormente junto con la relación de funcionarios a certificar en este contrato fue entregados al contratista oportunamente.

Durante el periodo JULIO 25 DE 2023 A SEPTIEMBRE 15 DE 2023 se realizaron exámenes a un total de TREINTA (30) funcionarios técnicos, a saber: 15 Controladores, 15 funcionarios SEI y 0 funcionarios Operadores de Estaciones Aeronáutica de la Regional Occidente.

ITEM	CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS.	CARGO	EDAD	VALOR EXAMEN	DEPENDENCIA.
1	76308653	OSCAR ARMANDO ASTUDILLO ESPINOS	BOMBERO AERONAUTICO I	54	$ 1,222,000	3408 DRAOC-GRSEI-APY - Popayan
2	87431016	EDWIN BOSCO ARMERO ESTRADA	BOMBERO AERONAUTICO I	50	$ 1,222,000	3406 DRAOC-GRSEI-APA - Pasto
3	34503024	HENRY VALENCIA OSTOS	BOMBERO AERONAUTICO I	46	$ 1,222,000	3408 DRAOC-GRSEI-APY - Popayan
4	16271036	GUSTAVO ADOLFO GOMEZ LERMA	BOMBERO AERONAUTICO II	60	$ 1,222,000	3404 DRAOC-GRSEI-Grupo Regional Servicios Extincion de Incendios
5	1.19E+09	MAYKEL ALBERTO LUCIO ESCOBAR	BOMBERO AERONAUTICO I	23	$ 340,000	3412 DRAOC-GRSEI-ABV - Buenaventura
6	80204426	JORGE HUMBERTO BONILLA PATIÑO	BOMBERO AERONAUTICO I	39	$ 990,000	3404 DRAOC-GRSEI-Grupo Regional Servicios Extincion de Incendios
7	1E+09	DEYSON PALACIOS MENA	BOMBERO AERONAUTICO I	31	$ 890,000	3410 DRAOC-GRSEI-ATU - Tumaco
8	1.08E+09	STEVEEN AGUALIMPIA PINILLA	BOMBERO AERONAUTICO I	34	$ 890,000	3410 DRAOC-GRSEI-ATU - Tumaco
9	10232811	GUIDO FERNANDO MUÑOZ IDROBO	BOMBERO AERONAUTICO I	41	$ 1,222,000	3408 DRAOC-GRSEI-APY - Popayan
10	38431315	JUAN CARLOS ESPINAL ZAMBRANO	BOMBERO AERONAUTICO I	44	$ 1,222,000	3410 DRAOC-GRSEI-ATU - Tumaco
11	1.02E+09	JESUS CRISTIAN ROSERO MONTENEGRI	BOMBERO AERONAUTICO I	31	$ 890,000	3404 DRAOC-GRSEI-Grupo Regional Servicios Extincion de Incendios
12	18263587	CARLOS ALBERTO CUDEMUS GUTIERRE	BOMBERO AERONAUTICO I	41	$ 1,222,000	3404 DRAOC-GRSEI-Grupo Regional Servicios Extincion de Incendios
13	14637434	HECTOR FABIO CIFUENTES LOPEZ	BOMBERO AERONAUTICO I	40	$ 1,222,000	3404 DRAOC-GRSEI-Grupo Regional Servicios Extincion de Incendios
14	16836578	OLMEDO PAZ LOPERA	BOMBERO AERONAUTICO I	46	$ 1,222,000	3412 DRAOC-GRSEI-ABV - Buenaventura
15	80427536	HECTOR HERNANDO CORREDOR GARZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO VI	56	$ 470,000	3402 DRAOC-GRSTA-Grupo Regional Servicios de Transito Aereo
16	12986236	EDGAR JESUS NARVAEZ DEL CASTILLO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO VII	57	$ 470,000	3402 DRAOC-GRSTA-Grupo Regional Servicios de Transito Aereo
17	30744439	MARIA CRISTINA PONCE VIVEROS	CONTROLADOR TRANSITO AEREO VIII	53	$ 490,000	3402 DRAOC-GRSTA-Grupo Regional Servicios de Transito Aereo
18	12994153	LEIDER YOMARY SANTACRUZ OBANDO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO VIII	55	$ 1,275,000	3402 DRAOC-GRSTA-Grupo Regional Servicios de Transito Aereo
19	52906265	ANABELLY GARCIA MONTOYA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO VII	40	$ 1,275,000	3402 DRAOC-GRSTA-Grupo Regional Servicios de Transito Aereo
20	13013205	MILTON GUSTAVO BENAVIDES QUISTIA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO VII	60	$ 1,275,000	3402 DRAOC-GRSTA-Grupo Regional Servicios de Transito Aereo
21	51941320	MARIA CLAUDIA TORRES HURTADO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO VII	54	$ 490,000	3402 DRAOC-GRSTA-Grupo Regional Servicios de Transito Aereo
22	94513716	JUAN CARLOS RUBIO CASTRO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO VII	45	$ 1,275,000	3402 DRAOC-GRSTA-Grupo Regional Servicios de Transito Aereo
23	3094110	ALFONSO SOTO LASPRILLA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO VI	66	$ 1,275,000	3402 DRAOC-GRSTA-Grupo Regional Servicios de Transito Aereo
24	16607655	CARLOS HUMBERTO RAMIREZ MORENO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO VIII	68	$ 1,275,000	3402 DRAOC-GRSTA-Grupo Regional Servicios de Transito Aereo
25	16731062	CAMILO LOZADA PAEZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO VIII	57	$ 470,000	3402 DRAOC-GRSTA-Grupo Regional Servicios de Transito Aereo
26	79435800	CARLOS JAVIER GARCIA CANO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO IX	55	$ 1,275,000	3402 DRAOC-GRSTA-Grupo Regional Servicios de Transito Aereo
27	15873911	OSCAR EDUARDO CALDERON LOSADA	BOMBERO AERONAUTICO I	37	$ 990,000	3409 DRAOC-GRSEI-AAR - Armenia
28	19238643	CARLOS EMILIO PEREZ VILLARRAGA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO VII	65	$ 1,275,000	3413 DRAOC-GRSTA-APE - Pereira
29	3093822	JAIRO ALONSO LOAIZA RUIZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO V	69	$ 1,275,000	3413 DRAOC-GRSTA-APE - Pereira
30	1.09E+09	LUIS MIGUEL RODRIGUEZ ALVARADO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	37	$ 480,000	3414 DRAOC-GRSTA-ACR - Cartago
30	TOTAL RENOVACION CERTIFICADOS MEDICOS.				$ 30,333,000	

CONDICIONES FINANCIERAS

VALOR DEL CONTRATO

CIENTO QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL PESOS M.CTE. ($115.487.000)

VALOR ACTA PARCIAL Nro. 2

TREINTA MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL PESOS M.CTE. ($30.333.000)

FORMA DE PAGO:

La Unidad pagara el valor total adjudicado mediante Actas Parciales. Los pagos se realizarán de acuerdo con los exámenes realizados y certificados.

DESARROLLO FINANCIERO DEL CONTRATO

ANTICIPO: **N.A.**

ACTAS DE RECIBO PARCIAL: Nro. 2

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

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

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

VALOR EJECUTADO Y PENDIENTE DE PAGO

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 115.487.000		
VALOR CONTRATO ADICIONAL	$ 0		
VALOR CONTRATOS REAJUSTES	$ 0		
VALOR TOTAL EJECUTADO		$ 88.355.000	
VALOR NO EJECUTADO		$ 27.132.000	
VALOR PAGADO			$ 58.022.000
VALOR DESCUENTOS			$ 0
VALOR PENDIENTE PAGO			$ 57.465.000
TOTALES	$ 115.487.000	$ 115.487.000	$ 115.487.000

NOTA 1: Los totales deben dar sumas iguales

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

CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El supervisor y/o interventor del presente contrato deja constancia que verificó el pago de los aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, de conformidad a las

certificaciones de paz y salvo, presentadas por el representante legal del contratista o revisor fiscal, según el caso.

CERTIFICACIÓN DE DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

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

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

GARANTÍAS

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

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta de Recibo Parcial Nro. 2 por los que en ella intervinieron.

LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO
CONTRATISTA

CARLOS JAVIER GARCIA CANO
SUPERVISOR DEL CONTRATO.

Vo. Bo. _____
Dr. MILTON CESAR SANCHEZ PEREZ
Director Aeronáutico Regional Occidente.

Proyectó: Carlos Javier Garcia Cano – Supervisor del Contrato 23000712- H3
Revisó: Abogado Contratista designado por la Dirección Regional Occidente

INFORME DE ACTIVADES

FECHA DEL INFORME	18 de septiembre del 2023
CONTRATO Nro.	**Contrato de prestación de servicios No.23000712-H3 de 2023**
OBJETO	**33400C0263 - PRACTICAR EXAMENES MÉDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLÍNICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFÍSICA DEL PERSONAL TÉCNICO AERONÁUTICO DE LA UAEAC UBICADOS EN REGIONAL OCCIDENTE**
VALOR:	$115.487.000
PLAZO	SEIS (6) MESES SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2023 o HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO LO QUE PRIMERO OCURRA
PERIODO FACTURADO	JULIO 25 DE 2023 A SEPTIEMBRE 15 DE 2023

1.- Conforme a la información suministrada por la AERONAUTICA CIVIL, realice la renovación de licencias médicas a un total de treinta (30) funcionarios técnicos, distribuidos así: 15 Controladores de Tránsito Aéreo, 15 funcionarios del Servicio de Extinción de Incendios y 0 funcionarios Operadores de Estaciones Aeronáutica de la Regional Occidente.

2.- Que de acuerdo con la edad que presenta el funcionario a la vigencia 2023 se clasificaron dentro de la Tabla Nro. 4 de Requisitos Médicos y Paraclínicos - TERCERA CLASE - CTA - CONTROLADORES DE TRÁNSITO AÉREO y Tabla Nro.5 de Requisitos Médicos y Paraclínicos - TERCERA CLASE – OPERADORES DE ESTACIÓN AERONÁUTICA Y BOMBEROS AERONAUTICOS.

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

4.- Que el suscrito Medico examinador dio cumplimiento a las actividades específicas se encuentran contempladas en el RAC 67, Apéndice 1, numeral 67.A.010, ítem f, g y h. y detalladas en el Anexo técnico de esta contratación y a la circular 003 suscrita por el secretario de la Autoridad Aeronáutica, esta circular se encuentra vigente.

5.- Anexo la relación de funcionarios que fueron atendidos, conforme a las normas indicadas en el punto anterior.

ITEM	CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS.	CARGO	EDAD	VALOR EXAMEN	DEPENDENCIA.
1	76300653	OSCAR ARMANDO ASTUDILLO ESPINOS	BOMBERO AERONAUTICO I	54	$ 1,222,000	3406 DRAOC-GRSEI-APY - Popayan
2	8748909	EDWIN BUSTO ARMERO ESTRADA	BOMBERO AERONAUTICO I	50	$ 1,222,000	3405 DRAOC-GRSEI-APA - Pasto
3	94309824	HENRY VALENCIA OSTOS	BOMBERO AERONAUTICO I	46	$ 1,222,000	3406 DRAOC-GRSEI-APY - Popayan
4	16270936	GUSTAVO ADOLFO GOMEZ LERMA	BOMBERO AERONAUTICO II	60	$ 1,222,000	3404 DRAOC-GRSEI-Grupo Regional Servicios Extincion de Incendios
5	1.89E+09	MAYKEL ALBERTO LUCIO ESCOBAR	BOMBERO AERONAUTICO I	23	$ 340,000	3412 DRAOC-GRSEI-ABV - Buenaventura
6	80294426	JORGE HUMBERTO BONILLA PATIÑO	BOMBERO AERONAUTICO I	39	$ 990,000	3404 DRAOC-GRSEI-Grupo Regional Servicios Extincion de Incendios
7	1E+09	DEYSON PALACIOS MENA	BOMBERO AERONAUTICO I	21	$ 990,000	3410 DRAOC-GRSEI-ATU - Tumaco
8	1.06E+09	STEVEEN AGUALIMPIA PINILLA	BOMBERO AERONAUTICO I	24	$ 990,000	3410 DRAOC-GRSEI-ATU - Tumaco
9	10252811	GUIDO FERNANDO MUÑOZ IDROBO	BOMBERO AERONAUTICO I	41	$ 1,222,000	3406 DRAOC-GRSEI-APY - Popayan
10	98631315	JUAN CARLOS ESPINAL ZAMBRANO	BOMBERO AERONAUTICO I	44	$ 1,222,000	3410 DRAOC-GRSEI-ATU - Tumaco
11	1.09E+09	JESUS CRISTIAN ROMERO MONTENEGR	BOMBERO AERONAUTICO I	21	$ 990,000	3404 DRAOC-GRSEI-Grupo Regional Servicios Extincion de Incendios
12	16963987	CARLOS ALBERTO CUCHIMBA GUTIERRE	BOMBERO AERONAUTICO I	41	$ 1,222,000	3404 DRAOC-GRSEI-Grupo Regional Servicios Extincion de Incendios
13	14687474	NESTOR FABIO CIFUENTES LOPEZ	BOMBERO AERONAUTICO I	60	$ 1,222,000	3404 DRAOC-GRSEI-Grupo Regional Servicios Extincion de Incendios
14	16836178	OLMEDO PAZ LOPERA	BOMBERO AERONAUTICO I	46	$ 1,222,000	3412 DRAOC-GRSEI-ABV - Buenaventura
15	80427596	NESTOR HERNANDO CORREDOR GAPZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO VI	56	$ 670,000	3402 DRAOC-GRSTA-Grupo Regional Servicios de Transito Aereo
16	12966236	EDGAR JESUS NARVAEZ DEL CASTILLO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO VII	51	$ 670,000	3402 DRAOC-GRSTA-Grupo Regional Servicios de Transito Aereo
17	34744459	MARIA CRISTINA PONCE VIVEROS	CONTROLADOR TRANSITO AEREO VII	53	$ 990,000	3402 DRAOC-GRSTA-Grupo Regional Servicios de Transito Aereo
18	12334153	LEIDER YOMARY SANTACRUZ OBANDO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO VII	33	$ 1,275,000	3402 DRAOC-GRSTA-Grupo Regional Servicios de Transito Aereo
19	52905865	ANABELLY GARCIA MONTOYA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO VI	40	$ 1,275,000	3402 DRAOC-GRSTA-Grupo Regional Servicios de Transito Aereo
20	13013209	MILTON GUSTAVO BENAVIDES QUISTIA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO VI	50	$ 1,275,000	3402 DRAOC-GRSTA-Grupo Regional Servicios de Transito Aereo
21	51941320	MARIA CLAUDIA TORRES HURTADO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO VI	54	$ 990,000	3402 DRAOC-GRSTA-Grupo Regional Servicios de Transito Aereo
22	94513716	JUAN CARLOS RUBIO CASTRO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO VI	45	$ 1,275,000	3402 DRAOC-GRSTA-Grupo Regional Servicios de Transito Aereo
23	5034110	ALFONSO SOTO LAZPRILLA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO VI	66	$ 1,275,000	3402 DRAOC-GRSTA-Grupo Regional Servicios de Transito Aereo
24	16607655	CARLOS HUMBERTO RAMIREZ MORENO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO VIII	60	$ 1,275,000	3402 DRAOC-GRSTA-Grupo Regional Servicios de Transito Aereo
25	16751068	CAMILO LOZADA PAEZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO VII	37	$ 670,000	3402 DRAOC-GRSTA-Grupo Regional Servicios de Transito Aereo
26	79435600	CARLOS JAVIER GARCIA CANO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO IX	53	$ 1,275,000	3402 DRAOC-GRSTA-Grupo Regional Servicios de Transito Aereo
27	16673911	OSCAR EDUARDO CALDERON LOAIZA	BOMBERO AERONAUTICO I	37	$ 990,000	3409 DRAOC-GRSEI-AAR - Armenia
28	19266643	CARLOS EMILIO PEREZ VILLARRAGA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO VII	65	$ 1,275,000	3413 DRAOC-GRSTA-APE - Pereira
29	9093822	JAIRO ALONSO LOAIZA RUIZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO V	69	$ 1,275,000	3413 DRAOC-GRSTA-APE - Pereira
30	1.09E+09	LUIS MIGUEL RODRIGUEZ ALVARADO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	21	$ 190,000	3414 DRAOC-GRSTA-ACR - Cartago
30	TOTAL RENOVACION CERTIFICADOS MEDICOS.				$ 30,333,000	

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

Atentamente,

LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO
Contratista
Medico Examinador.

cd33dbfa1f640edfacb78b481f1d529cf37a84a65fbc41cf6ce382ebe6cd71451507ffa1df96ca85e2ec52abadce1ef6

CUFE

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

FACTURA VENTA ELECTRONICA

FEV . 1,160
Pagina . 1

Fecha y hora de la validación ante la DIAN: 2023-09-20 08:19:41

CLIENTE :	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL	**FECHA FACTURA:**	20/09/2023 1	**FORMA DE PAGO**	
NIT :	899.999.059 - 3	**FECHA VENCIMIENTO:**	20/10/2023 1	CREDITO 30 DIAS	
DIRECCION :	AV CL 26 106 15	**Fecha de emisión:**		**MEDIO DE PAGO**	
TELEFONO :	2963456	20/09/2023 08:15:18			
CIUDAD :	Cali	**Fecha de validación**		**REMISION**	
CORREO:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	20/09/2023 08:19:38a. m.			
VENDEDOR:	VENDEDOR GENERAL				

REFERENCIA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANT	Vr UNITARIO	%Desc	%Iva	Vr Iva	Total
01-009	CONSULTA PILOTO	1	$30,333,000	0	0	$0	$30,333,000

Valor	Fecha	Valor	Fecha	Valor	Fecha

Facturacion Autorizada Por La D.I.A.N.#: 18764046521600 Del 2023 12:00:0AI 27/09/2023 12 Numeración FEV Del 1001 AL 3,000 Vigencia 6 meses

SUBTOTAL	**$30,333,000.00**
Descuentos	$0.00
IVA	$0.00
Total	$30,333,000.00

Son :

TREINTA MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

OBSERVACIONES:

CONTRATO 23000712-H03 - 33400C0263 PRACTICAR EXAMENES MÉDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLÍNICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFÍSICA DEL PERSONAL TÉCNICO AERONÁUTICO DE LA UAEAC UBICADOS EN REGIONAL OCCIDENTE

Emitido	Recibido	Aprobado

Compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-08	2023-08	I	01/09/2023	70508746	TOTAL A PAGAR	
					$1,527,200	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	625.000	0		0		0	0	0	0	625.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	800.000	0	0	25.000	25.000	0	0		850.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	52.200				52.200	0	0	52.200			522	52.200	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	625.000	625.000
Pensión	1	850.000	850.000
Riesgos Laborales	1	52.200	52.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.527.200	1.527.200

Rdo. MSL

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

Compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	I	01/09/2023	70508746	$1.527.200	

ALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. en/exter	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
10141207	LOPEZ HURTADO LEONARDO IVAN	59	0			N																	25-14	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	EPS037	5.000.000	625.000	14-23	5.000.000	2	52.200		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Rdo MSL.

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

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	
2023-08	2023-08	I	01/09/2023	70508746	$1.527.200	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	625.000	0		0		0	0	0	0	625.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	800.000	0	0	25.000	25.000	0	0		850.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	52.200				52.200	0	0	52.200			522	52.200	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	625.000	625.000
Pensión	1	850.000	850.000
Riesgos Laborales	1	52.200	52.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.527.200	1.527.200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD: SI

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	
2023-08	2023-08	I	01/09/2023	70508746	$1.527.200	

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	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	10141207	LOPEZ HURTADO LEONARDO IVAN	59	0			N																	25-14	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	EPS037	5.000.000	625.000	14-23	5.000.000	2	52.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

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	
2023-07	2023-07	I	09/08/2023	69777857	$7.630.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	3.000.000	0		0		0	7	23.600	0	3.023.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.840.000	0	0	120.000	360.000	7	30.300	3.900	4.354.200	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	250.600				250.600	7	2.000	252.600			2.506	252.600	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	3.000.000	3.023.600
Pensión	1	4.320.000	4.354.200
Riesgos Laborales	1	250.600	252.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	7.570.600	7.630.400

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

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	
2023-07	2023-07	I	09/08/2023	69777857	$7.630.400	

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	Exonerado	SNO	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	10141207	LOPEZ HURTADO LEONARDO IVAN	59	0			N																	25-14	24.000.000	3.840.000	0	0	120.000	360.000	EPS037	24.000.000	3.000.000	14-23	24.000.000	2	250.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-06	2023-06	I	05/07/2023	68315154	$1.527.200

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	625.000	0		0		0	0	0	0	625.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	800.000	0	0	25.000	25.000	0	0		850.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	52.200				52.200	0	0	52.200			522	52.200	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	625.000	625.000
Pensión	1	850.000	850.000
Riesgos Laborales	1	52.200	52.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.527.200	1.527.200

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

Bancolombia

Cali, 27 de julio de 2023

Señores:

A QUIEN INTERESE

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que el cliente **LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO,** identificado con cédula de ciudadanía **10141207,** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre del Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	853-401985-22	2008/03/07	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, a través de los siguientes números: Medellín: (57-4) 510 90 00 \ Barranquilla: (57-5) 361 88 88 \ Bogotá: (57-1) 343 00 00 \ Cali: (57-2) 554 05 05 \ Resto del país: 01800 09 12345.

Cordialmente,

YUDI ALEXANDRA MANTILLA
Jefe de Centro

Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente, esta certificación no aplica como paz y salvo.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14911313110

(415)7707212489984(8020)000001491131311 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 4 1 2 0 7	9	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 4 1 2 0 7	1 9 8 9 0 9 2 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	HURTADO	LEONARDO	IVAN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal
CR 18 12 75 TO 2 CONSULTORIO 604 MEGACENTRO PINARES

42. Correo electrónico leolopez000@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 6 3 3 3 0 1 0 0	3 1 0 4 2 3 4 2 0 6

CLASIFICACIÓN

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 6 2 1	1 9 9 9 0 8 3 0						2 2 2 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	1	6	5	2																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
16- Obligación facturar por ingresos bienes
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

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

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 2023 - 04 - 28 / 12 : 06 : 00

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante

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

884. Nombre LOPEZ HURTADO LEONARDO IVAN
885. Cargo CONTRIBUYENTE

CONTENIDO DEL INFORME

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

1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato:	**23000712 – H3 - 2023**
Nombre del Contratista:	**LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO C.C. # 10.141.207**
Periodo informe:	**JULIO 25 DE 2023 A SEPTIEMBRE 15 DE 2023**
Nombre de Supervisor:	**CARLOS JAVIER GARCIA CANO**
Nombre del Interventor:	
Área perteneciente:	**Grupo Regional Servicios de Tránsito Aéreo.**

2. OBJETO DEL CONTRATO

33400C0263 PRACTICAR EXAMENES MÉDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLÍNICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFÍSICA DEL PERSONAL TÉCNICO AERONÁUTICO DE LA UAEAC UBICADOS EN REGIONAL OCCIDENTE.

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

3.1. ACTIVIDADES EJECUTADAS:

En el presente contrato se pactó la renovación de ciento veintiún (121) certificados médicos distribuidos así: 74 Controladores de Tránsito Aéreo, 47 Bomberos y 0 Operadores de estaciones aeronáuticas, los cuales incluía la realización de exámenes médicos especializados y paraclínicos, conforme a la Tabla Nro. 4 de Requisitos Médicos y Paraclínicos - TERCERA CLASE - CTA - CONTROLADORES DE TRÁNSITO AÉREO y Tabla Nro.5 de Requisitos Médicos y Paraclínicos y Tarifas - TERCERA CLASE – OPERADORES DE ESTACIÓN AERONÁUTICA Y BOMBEROS AERONAUTICOS establecida en la circular informativa Nro. 003 emanada por el Secretario de la Autoridad Aeronáutica y que para la fecha del presente contrato se encuentra vigente. La tabla

descrita anteriormente junto con la relación de funcionarios a certificar en este contrato fue entregados al contratista oportunamente.

Durante el periodo JULIO 25 DE 2023 A SEPTIEMBRE 15 DE 2023 se realizaron exámenes a un total de TREINTA (30) funcionarios técnicos, a saber: 15 Controladores, 15 funcionarios SEI y 0 funcionarios Operadores de Estaciones Aeronáutica de la Regional Occidente.

PERÍODO: JULIO 25 DE 2023 A SEPTIEMBRE 15 DE 2023		
OBLIGACIONES	**DESCRIPCIÓN DE AVANCE O CUMPLIMIENTO**	**UBICACIÓN DE SOPORTES**
a) Dar cumplimiento de todas las especificaciones y condiciones técnicas descritas en el Formato No. 8 especificaciones Técnicas. b) Asumir el costo de la carnetización de todo el personal que vincule para el cumplimiento del contrato, conforme al procedimiento que le señale la administración del aeropuerto. La administración del aeropuerto dará la información sobre el precio de este servicio. c) Se compromete para con la AEROCIVIL a pagar a su personal los salarios, prestaciones sociales y demás emolumentos que se deriven de la ejecución del presente contrato de conformidad con lo establecido en las normas que regulan la materia, así como cumplir con las demás disposiciones laborales aplicables. d) Se compromete a tener vinculados a sus empleados permanentemente y mientras dure la ejecución del contrato a los sistemas de previsión social, salud, pensión y riesgos profesionales, de conformidad con lo establecido en la Ley 100 de 1993, la Ley 797 de 2002, el Decreto 1295 de 1994 y demás normas que regulen la materia, al pago de contribuciones parafiscales, y a salir al saneamiento y defensa de los derechos de la Aerocivil, en el evento de reclamaciones de terceros por causa o con ocasión de la prestación de los servicios. e) Está obligado a responder a la AEROCIVIL por las eventuales reclamaciones laborales derivadas de la ejecución del contrato; así como por los perjuicios que por motivo de su negligencia, imprudencia o impericia se causen a las personas y/o los bienes de la AEROCIVIL o de terceros con ocasión de la ejecución del contrato. f) Mantener en perfecto estado de aseo y orden el área de trabajo y las zonas aledañas a las mismas. g) Implementar y hacer seguimiento a un programa HSSE, para todo el personal involucrado en la ejecución del contrato. h) Cumplir con los protocolos de bioseguridad establecidos por el Gobierno Nacional y la entidad para combatir el COVID 19, sin costo adicional para la entidad. i) Asumir los riesgos a su cargo, conforme a la distribución de los mismos contenidos en el Formato No. 9 Matriz de Riesgos. j) Dar a conocer a la AEROCIVIL cualquier reclamación que indirecta o directamente pueda tener algún efecto sobre el objeto del contrato o sobre sus obligaciones. k) Cumplir con el plan de garantías ofertadas. l) Responder ante AEROCIVIL por las fallas que le sean atribuibles respecto del objeto del presente contrato y los demás documentos vinculantes del proceso.	El contratista dio cumplimiento a cada una de sus obligaciones, reportó oportunamente la información de los certificados médicos a través del aplicativo SIGA. Mantuvo comunicación permanente con la Coordinación del Grupo de Factores Humanos, Educación y Certificación Aeromédica, notificando en forma oportuna los resultados de las novedades y/o renovación de certificaciones conforme a la programación remitida por esta supervisión.	1. Aplicativo institucional SIGA. 2. Certificado médico entregado a cada uno de los funcionarios técnicos. 3. Informe de Contratista.

a. OBLIGACIONES CUMPLIDAS:

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

b. PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS:

Actividad realizada por fuera de la sede de las sedes de la Aeronáutica Civil. No se le entregaron bienes al contratista

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

Sin observaciones

5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

Sin observaciones

a. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:

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

b. VERIFICACIÓN de obligaciones frente al SGSST

5.2.1 EXAMEN OCUPACIONAL

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

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

FECHA DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN	FECHA DE VENCIMIENTO DEL EXAMEN
29-08-2022	28-08-2025

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	
21 de julio del 2023	

c. PUBLICACIÓN DEL INFORME EN LA PLATAFORMA SECOP II

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

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

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

a. AVANCE PRESUPUESTAL EN RAZÓN A LOS PAGOS REALIZADOS:

DETALLE	FECHA	VALOR FACTURA	SALDO
VALOR DEL CONTRATO	115.487.000		
PRIMER PAGO		58.022.000	57.465.000
SEGUNDO PAGO		30.333.000	27.132.000

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

Se ha realizado el **76,51%** de las actividades indicadas en el presente contrato.

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

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

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

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

SIIF Nación

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHmorza	MARISOL LORZA ORJUELA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	24-12-00-500	RVA_DIRECCIÓN REGIONAL OCCIDENTE
Fecha y Hora Sistema:	16/04/2023 12:00:00 a. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Items de afectación de gastos"

Numero:	6823	**Fecha Registro:**	2023-04-16	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	24-12-00-500 RVA_DIRECCIÓN REGIONAL OCCIDENTE						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno		
Valor Inicial:	116.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	116.000.000,00	**Saldo x Comprometer:**	116.000.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	6823	**Fecha Registro:**	2023-04-16	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
3400 DIRECCIÓN REGIONAL AERONAUTICA OCCIDENTE	C-2499-0600-8-0-2499000-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE IMPLEMENTACIÓN SISTEMAS DE GESTIÓN - FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL Y SU TALENTO HUMANO NIVEL NACIONAL	Propios	20	CSF						
					Total:	116.000.000,00	0,00	116.000.000,00	116.000.000,00	0,00

Objeto:	33400C0263 PRACTICAR EXAMENES MÉDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLÍNICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFÍSICA DEL PERSONAL TÉCNICO AERONÁUTICO DE LA UAEAC UBICADOS EN REGIONAL OCCIDENTE

Firma Responsable

SIF Nación

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante	MHmlorza	MARISOL LORZA ORJUELA
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante	24-12-00-500	RVA_DIRECCIÓN REGIONAL OCCIDENTE
Fecha y Hora Sistema	2023-06-17-2:56 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 6823 de fecha 2023-04-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	50423	**Fecha Registro:**	2023-06-16	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		24-12-00-500 RVA_DIRECCIÓN REGIONAL OCCIDENTE			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	115.487.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	115.487.000,00	**Saldo x Obligar:**	115.487.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	10141207	**Razón Social:**	LEONARDO LOPEZ HURTADO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	85340198522	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	16889912	**Nombre:**	MILTON CESAR SANCHEZ PEREZ	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL VALLE

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	23000712 H3	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2023-06-16

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
3400 DIRECCION REGIONAL AERONÁUTICA OCCIDENTE	C-2499-0600-8-0-2499060-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE IMPLEMENTACIÓN SISTEMAS DE GESTIÓN - FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL Y SU TALENTO HUMANO NIVEL NACIONAL	Propios	20	CSF		115.487.000,00	0,00		
					Total:	115.487.000,00	0,00	115.487.000,00	115.487.000,00

Objeto:	33400C0263 PRACTICAR EXAMENES MEDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLINICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFÍSICA DEL PERSONAL TÉCNICO AERONÁUTICO DE LA UAEAC UBICADOS EN REGIONAL OCCIDENTE

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
50000	UAEAC - RVA - REG. VALLE	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-12-31	115.487.000,00	115.487.000,00	NINGUNO

Firma Responsable