Palmira, 31 de mayo de 2024

MEMORANDO

PARA: **DIANA PATRICIA ZUÑIGA GONZALEZ**
Supervisor.

DE: **VICTORIA EUGENIA MURILLO POLO.**
Directora Aeronáutica Regional Occidente.

ASUNTO: Supervisión Contrato de MINIMA CUANTIA No. 24000659-H3, cuyo objeto es: 43400C0919 PRESTAR EL SERVICIO DE ACONDICIONAMIENTO FÍSICO, GIMNASIA LABORAL Y ACTIVIDADES QUE CONTRIBUYAN EN EL FOMENTO DE ESTILO DE VIDA LABORAL SALUDABLE AEROCIVIL REGIONAL OCCIDENTE.

De manera atenta, se comunica su designación como Supervisor del contrato del asunto, de acuerdo con lo señalado en los estudios previos.

Así mismo, se informa que mediante Resolución 4337 de 27 de diciembre de 2019, se adoptó el Manual de Contratación de **LA AEROCIVIL**, el cual deberá conocer para el efectivo, eficiente y oportuno ejercicio de sus funciones de supervisión.

En lo que respecta a los documentos y antecedentes del contrato, podrán ser consultados en el SECOP II y en el Aplicativo BOG 7 CONTRATOS.

A continuación, se destaca de modo general, algunos aspectos relevantes que deberán ser tenidos en cuenta durante la supervisión del contrato:

1. Plazo de ejecución del contrato

El plazo de ejecución del contrato será de 210 días sin exceder el 24 de diciembre de 2024 o hasta agotar el presupuesto lo que primero ocurra, previa expedición del registro presupuestal y aprobación de las garantías contado a partir de la suscripción del acta de inicio, término que empezará a contarse previo cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

Nota: El supervisor del contrato deberá revisar para los contratos de prestación de servicios profesionales y de Apoyo a la Gestión, que la cobertura de la ARL haya iniciado y cubra el tiempo de duración del contrato, y de ser el caso solicitar su modificación.

2. Alcance de la función

La esencia de la función de supervisión consiste en asegurar el cumplimiento de las obligaciones contractuales. Por esta razón, corresponde al supervisor, ejercer la vigilancia y el control del respectivo contrato en las fases de ejecución y liquidación (en los casos a que haya lugar), así como prevenir los posibles riesgos a los que pueda estar expuesta **LA AEROCIVIL**, en virtud del contrato.

Para el ejercicio de la supervisión, se deberán tener en cuenta, entre otros, las normas correspondientes, los Manuales y Guías de Colombia Compra Eficiente; el Manual de Contratación vigente de **LA AEROCIVIL**, así como la Ley 1474 de 2011, las directrices o instrucciones impartidas por la Entidad.

3. Modificaciones, prórrogas, adiciones, suspensiones y cesiones

Cuando se requiera modificar, prorrogar, adicionar, suspender o ceder un contrato, el supervisor deberá, en todos los casos, presentar con una antelación mínimo de 15 días hábiles, una solicitud escrita, debidamente motivada, en la que se describa la justificación y las razones por las cuales es necesario adelantar cualquier trámite de los indicados anteriormente, la cual deberá dirigir al Ordenador del Gasto.

Para las anteriores solicitudes, se debe tener en cuenta lo siguiente:

- No podrán modificar el objeto contractual.
- En caso de adiciones, las mismas no podrán superar el 50% del valor total del contrato.
- En caso de modificaciones en tiempo o en valor, estas implican la modificación de las garantías del contrato.
- En caso de cesión, el cesionario deberá cumplir con las mismas condiciones de capacidad del cedente, de acuerdo con lo definido en el pliego de condiciones o contrato.
- En caso de suspensión, deberá tenerse en cuenta la posible modificación de plazos y entregas de productos, según corresponda, además de la modificación de las garantías del contrato.

4. Monitoreo de los Riesgos:

El supervisor debe realizar el monitoreo permanente a los riesgos del contrato. La matriz y el plan de tratamiento **deben ser revisadas constantemente** y determinar si es necesario hacer ajustes a los mismos. Las constancias del respectivo monitoreo deberán reposar físicamente en el expediente del Contrato y en el sistema documental que para el efecto disponga la Entidad.

Para lo anterior, se deberá tener en cuenta la matriz de riesgo, y el Manual para la identificación y cobertura del riesgo expedido por Colombia Compra Eficiente

5. Obligaciones especiales:

Durante la ejecución del contrato el supervisor deberá dar cumplimiento a las obligaciones legales para el ejercicio de sus funciones y deberá acatar las descritas en el Capítulo IV Etapa de Ejecución del Manual de Contratación vigente en la entidad, especialmente recordando los siguientes compromisos a su cargo:

- En caso de registrarse el incumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista, el supervisor deberá informar, oportunamente, al Ordenador del Gasto y a la Dirección Administrativa de **LA AEROCIVIL**, para obtener la asesoría legal requerida.

  Igualmente, deberá elaborar y presentar dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes a los hechos constitutivos de incumplimiento, los informes correspondientes, junto con todos los soportes, para que la entidad promueva las actuaciones administrativas o judiciales a que haya lugar. Ajustar dichos informes en el plazo máximo de cinco (5) días calendario, cuando así lo exija la Dirección Administrativa.

  Acompañar el trámite de las actuaciones administrativas sancionatorias contractuales que se adelanten, rendir los informes, testimonios y practicar las pruebas que se requieran, conducentes a demostrar el estado de cumplimiento del contrato y los posibles perjuicios causados a la entidad con el incumplimiento del contratista vigilado.

- Promover la declaración de los siniestros que se presenten en la ejecución del contrato o post contractuales, lo que incluye presentar los informes, valoraciones y demás pruebas que sustenten la actuación de la entidad.

- Remitir dentro de los dos (2) meses siguientes a la terminación del contrato, el proyecto de acta de liquidación en el formato diseñado para tal fin, en los casos en que aplique, con los respectivos soportes del cumplimiento cabal del objeto del contrato, entre estos: El informe del supervisor que evidencie el cumplimiento total, el acta de recibo final y terminación, la cuenta de cobro o factura, los documentos, certificaciones, recibos, o constancias de encontrarse al día en los aportes al Sistema de Seguridad Social y parafiscales.

  De no efectuarse la liquidación bilateral del contrato en los términos previstos en este, remitir el dentro de los quince (15) días hábiles siguientes al vencimiento del

plazo para el efecto, el balance financiero, técnico, legal y administrativo a la AEROCIVIL y gestionar la liquidación unilateral o judicial del negocio jurídico.

6. Manejo documental del contrato

Será responsabilidad del supervisor dar cumplimiento a las normas de Gestión Documental, y remitir una vez se generen los informes y documentos que se produzcan en virtud del contrato, al Archivo de la Dirección Administrativa.

Igualmente, deberán publicar en el SECOP I o II, según corresponda, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su expedición o firmas:

- Informes de Ejecución
- Informes de incumplimiento
- Actas de Suspensión y reinicio.
- Actas de recibo parcial y final
- Actas de aprobación de mayores cantidades de obra.
- Aprobaciones, autorizaciones, requerimientos o informes del supervisor o del interventor que aprueben la ejecución del contrato
- Demás documentos que exija la normatividad vigente y Colombia Compra Eficiente.

7. Inhabilidades e Incompatibilidades.

Deberá verificar que, en virtud de lo establecido por el Artículo 4º de la Ley 1474 de 2011 y demás normas aplicables, no se configuren inhabilidades y/o incompatibilidades por parte del contratista.

8. SECOP II

El supervisor deberá registrarse como comprador en SECOP II, para administrar el contrato durante la etapa contractual y post contractual, de tal manera que le sea posible cargar en la plataforma, los informes y/o productos pactados en el contrato, considerando que es una **obligación legal.**

9. Fechas importantes:

Fecha de perfeccionamiento del contrato	27/05/2024
Fecha aprobación pólizas	29/05/2024
Registro Presupuestal **Fecha**	30924 30/05/2024

En los próximos días mediante correo electrónico le informaremos las fechas de perfeccionamiento del contrato, fecha aprobación pólizas y fecha Registro Presupuestal, para la suscripción de la correspondiente acta de inicio.

10. Facultades y Responsabilidad

De acuerdo con lo previsto en el artículo 84 de la Ley 1474 de 2011, los supervisores están facultados para solicitar informes, aclaraciones y explicaciones sobre el desarrollo de la ejecución contractual, y serán responsables de mantener informada a la **AEROCIVIL**, de los hechos o circunstancias que puedan constituir actos de corrupción tipificados como conductas punibles, o que puedan poner o pongan en riesgo el cumplimiento del contrato, o cuando tal incumplimiento se presente.

El numeral 34 del artículo 48 de la Ley 734 de 2002 establece como falta gravísima:

No exigir, el supervisor o el interventor, la calidad de los bienes y servicios adquiridos por la entidad estatal, o en su defecto, los exigidos por las normas técnicas obligatorias, o certificar como recibida a satisfacción, obra que no ha sido ejecutada a cabalidad. También será falta gravísima omitir el deber de informar a la entidad contratante los hechos o circunstancias que puedan constituir actos de corrupción tipificados como conductas punibles, o que puedan poner o pongan en riesgo el cumplimiento del contrato, o cuando se presente el incumplimiento.

Cordialmente,

ORIGINAL FIRMADO

VICTORIA EUGENIA MURILLO POLO
Directora Aeronáutica Regional Occidente.

Preparó: Mauricio Andres Astudillo Rivera - Auxiliar - Grupo Administrativo y Financiero
Revisó: Jenny Hisbelia Bravo Villota - Profesional Aeronáutico - Grupo Administrativo y Financiero.

AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **Principio de Procedencia: 3601.092**	**ACTA PARCIAL N° 1**

NÚMERO DE CONTRATO	24000659-H3 DE 2024
CLASE DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS.
CONTRATANTE	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CIVIL – AEROCIVIL.
CONTRATISTA	MINA INGENIEROS SAS NIT 901,210.656-0
OBJETO	43400C0919 PRESTAR EL SERVICIO DE ACONDICIONAMIENTO FÍSICO, GIMNASIA LABORAL Y ACTIVIDADES QUE CONTRIBUYAN EN EL FOMENTO DE ESTILO DE VIDA LABORAL SALUDABLE AEROCIVIL REGIONAL OCCIDENTE.
VALOR	CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (50.000.000.00 INCLUIDO IVA.)
PLAZO	210 DIAS SIN EXCEDER EL 24 DE DIC DE 2024 PREVIA EXPEDICION DEL REGISTRO PRESUPUESTAL Y APROBACION DE LAS GARANTIAS Y CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INCIO
CDP	3324 2024-04-11
RP	30924 2024-05-30
FECHA LEGALIZACIÓN	30 MAYO 2024
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DIANA PATRICIA ZUÑIGA GONZALEZ

En la ciudad de Palmira, el 30 de Mayo de 2024 se reunieron con el fin de dar inicio a la ejecución del presente contrato: el señor(a), CINDY YULIETH MINA ABRIL identificada con CC No 1.090.439.734 de Cúcuta obrando en representación legal de MINA INGENIEROS SAS. NIT. 901.210.656-0 y DIANA PATRICIA ZUÑIGA GONZALEZ identificada con CC No 66.772.891 de palmira., supervisora designada por la Entidad para ejercer la vigilancia y control del contrato.

AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **Principio de Procedencia: 3601.092**	**ACTA PARCIAL N° 1**

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

INICIACION CONTRACTUAL	30 /05 /2024
TERMINACION CONTRACTUAL	24/12/2024
PAGO PARCIAL DE LA FACTURA No. No. 1227	$ 9,001,160.00

EJECUCIÓN TOTAL

FACTURA	VALOR
No. 1227	$ 9,001,160.00

Adicionalmente el supervisor verifico que el contratista se encuentre a paz y salvo con sus obligaciones con los sistemas de seguridad social y aportes parafiscales. No siendo otro el objeto de la presente diligencia, esta se da por terminada y en constancia firma quienes en la misma intervinieron.

MINA INGENIEROS S.A.S
CINDY JULIETH MINA ABRIL
REPRESENTANTE LEGAL
CONTRATISTA

DIANA PATRICIA ZUÑIGA GONZALEZ
SUPERVISOR

MINA INGENIEROS S.A.S.
NIT 901.210.656-0
CALLE 19 No. 3 - 05 CONJ. VILLA DEL DURUELOS
CASAB36
Tel: (607) 5839474
Villa Del Rosario - Colombia
admi.minaingenieros@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. 1226

Señores	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUITICA CIVIL- AEROCIVIL			**Fecha y hora Factura**	
NIT	899.999.059-3	**Teléfono**	(607) 0000000 - Ext. 000	**Generación**	24/07/2024, 10:21
Dirección	AVENIDA EL DORADO N° 112-09P	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia	**Expedición**	24/07/2024, 10:21
				Vencimiento	24/07/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestar los servicios de actividades de acondicionamiento fisico, gimnasia laboral y demas actividades que contribuyan al estilo de vida saludable laboral para los funcionarios de la aerocivil ubicados en el aeropuerto Alfonso Bonilla Aragon Incluyendo: Servicios Ergonómicos Servicios de Bienestar Brindar acompañamiento en la elaboración de las rutinas de actividades físicas Gimnasia Laboral - actividades de estiramientos y actividades de ejercicio abdominal, de relajación Actividades de Estilo de vida laboral saludable Entrenamiento personalizado (HIDROFIT) de acuerdo con la información del grupo de especialistas en salud laboral con que cuenta la entidad para manejo de situaciones patológicas que estén afectando la salud laboral de nuestros funcionarios; aplica solamente para los funcionarios de la Aerocivil ubicados en el aeropuerto Albonar de Palmira (el número de secciones personalizadas no excederá de 5) el número máximo de funcionarios a intervenir en esta actividad no excede de diez (10) Servicio de clases grupales (realización de rumbo terapias, aeróbicos, yoga, Body combat, talleres sobre hábitos saludables, ergonomía, movimiento y respiración consciente, higiene del sueño, amor propio, percepción del sueño y gestión del stress. Programa de pausas activas, líderes y protocolo de ejercicio, de estilos de vida saludable y tamizaje, Cardiovascular y taller enfocados de estilos de vida saludable	1.00	2,380,000.00
2	Prestar los servicios de actividades de acondicionamiento fisico, gimnasia laboral y demas actividades que contribuyan al estilo de vida saludable laboral para los funcionarios de la aerocivil ubicados en el aeropuerto El Eden de Armenia incluyendo: Servicios Ergonómicos Servicios de Bienestar Brindar acompañamiento en la elaboración de las rutinas de actividades físicas Gimnasia Laboral - actividades de estiramientos y actividades de ejercicio abdominal, de relajación Actividades de Estilo de vida laboral saludable Servicio de clases grupales (realización de rumbo terapias, aeróbicos, yoga, Body combat, talleres sobre hábitos saludables, ergonomía, movimiento y respiración consciente, higiene del sueño, amor propio, percepción del sueño y gestión del stress. Programa de pausas activas, líderes y protocolo de ejercicio, de estilos de vida saludable y tamizaje, Cardiovascular y taller enfocados de estilos de vida saludable	1.00	1,666,000.00
3	Prestar los servicios de actividades de acondicionamiento fisico, gimnasia laboral y demas actividades que contribuyan al estilo de vida saludable laboral para los funcionarios de la aerocivil ubicados en el aeropuerto Matecaña de Pereira incluyendo Servicios Ergonómicos Servicios de Bienestar Brindar acompañamiento en la elaboración de las rutinas de actividades físicas Gimnasia Laboral - actividades de estiramientos y actividades de ejercicio abdominal, de relajación Actividades de Estilo de vida laboral saludable Servicio de clases grupales (realización de rumbo terapias,	1.00	1,666,000.00

Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

4	Programa de pausas activas, líderes y protocolo de ejercicio, de estilos de vida saludable y tamizaje, Cardiovascular y taller enfocados de estilos de vida saludable Prestar los servicios de actividades de acondicionamiento físico, gimnasia laboral y demas actividades que contribuyan al estilo de vida saludable laboral para los funcionarios de la aerocivil ubicados en el aeropuerto Guillermo Leon Valencia de Popayan incluyendo: Servicios Ergonómicos Servicios de Bienestar Brindar acompañamiento en la elaboración de las rutinas de actividades físicas Gimnasia Laboral - actividades de estiramientos y actividades de ejercicio abdominal, de relajación Actividades de Estilo de vida laboral saludable Servicio de clases grupales (realización de rumbo terapias, aeróbicos, yoga, Body combat, talleres sobre hábitos saludables, ergonomía, movimiento y respiración consciente, higiene del sueño, amor propio, percepción del sueño y gestión del stress. Programa de pausas activas, líderes y protocolo de ejercicio, de estilos de vida saludable y tamizaje, Cardiovascular y taller enfocados de estilos de vida saludable	1.00	1,644,580.00
5	Prestar los servicios de actividades de acondicionamiento físico, gimnasia laboral y demas actividades que contribuyan al estilo de vida saludable laboral para los funcionarios de la aerocivil ubicados en el aeropuerto Antonio Nariño de Pasto incluyendo: Servicios Ergonómicos Servicios de Bienestar Brindar acompañamiento en la elaboración de las rutinas de actividades físicas Gimnasia Laboral - actividades de estiramientos y actividades de ejercicio abdominal, de relajación Actividades de Estilo de vida laboral saludable Servicio de clases grupales (realización de rumbo terapias, aeróbicos, yoga, Body combat, talleres sobre hábitos saludables, ergonomía, movimiento y respiración consciente, higiene del sueño, amor propio, percepción del sueño y gestión del stress. Programa de pausas activas, líderes y protocolo de ejercicio, de estilos de vida saludable y tamizaje, Cardiovascular y taller enfocados de estilos de vida saludable	1.00	1,644,580.00

Total items: 5

Total Bruto	7,564,000.00
IVA 19%	1,437,160.00
Total a Pagar	**9,001,160.00**

Valor en Letras:
Nueve millones un mil ciento sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 9,001,160.00

Observaciones:
#$24-12-00-500;23000960-H3 de 2023;diana.zuniga@aerocivil.gov.co#$

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764072308890 aprobado en 20240604 prefijo desde el número 1223 al 6000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica Tarifa 5X1000
CUFE: a382207a98e46c54dbc75e8bd5735bdd2fea626b6848aedb8dc16433188aab4306434261985 6f17a5036708f665fce4a

REPÚBLICA DE COLOMBIA
AERONÁUTICA CIVIL
Unidad Administrativa Especial

3401-2024
Palmira, 29 de Julio de 2024

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO NÚMERO 24000659-H3 DE 2024 DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL REGIONAL OCCIDENTE

CERTIFICA

Por medio de la presente y de acuerdo el acta parcial N. 1 y las actividades realizadas por el contratista; MINA INGENIEROS SAS, cuyo objeto es: 43400C0919 PRESTAR EL SERVICIO DE ACONDICIONAMIENTO FÍSICO, GIMNASIA LABORAL Y ACTIVIDADES QUE CONTRIBUYAN EN EL FOMENTO DE ESTILO DE VIDA LABORAL SALUDABLE AEROCIVIL REGIONAL OCCIDENTE.", certifico que recibí a satisfacción dichas actividades.

Por lo tanto, autorizo a la Aeronautica civil, el pago parcial N. 1, según Factura por valor de NUEVE MILLONES UN MIL CIENTO SESENTA PESOS ($ 9,001,160.00)

Igualmente certifico que se verifico que el contratista cumplió a entera satisfacción el objeto del contrato, presentando y anexando los pagos de parafiscales, con los soportes de pago cumpliendo a cabalidad con sus obligaciones parafiscales en el periodo que realizo la ejecución del contrato.

Para constancia firma,

DIANA PATRICIA ZUNIGA GONZALEZ
Supervisor

Palmira, 23 de mayo de 2024

Señora:
CINDY JULIETH MINA ABRIL
Representante Legal
MINA INGENIEROS S.A.S
CLL 19 No. 3 – 05 Conjunto Villas Del Duruelo Casa B36.
Villa del Rosario-Norte de Santander.
Tel. Celular: 3028609684-3028609684
Correo electrónico: minaingenieros@gmail.com

Asunto: COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE OFERTA INVITACIÓN ELECTRÓNICA SECOP II PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No. 24000659 H3

Objeto: 43400C0919 PRESTAR EL SERVICIO DE ACONDICIONAMIENTO FÍSICO, GIMNASIA LABORAL Y ACTIVIDADES QUE CONTRIBUYAN EN EL FOMENTO DE ESTILO DE VIDA LABORAL SALUDABLE AEROCIVIL REGIONAL OCCIDENTE.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015, le informo que la oferta presentada por la firma que usted representa ha sido aceptada en razón a que cumple con las condiciones exigidas por la Unidad Administrativa Especial de Aeronáutica Civil en el proceso de selección del asunto.

Con la publicación de la presente comunicación en el SECOP II, se entiende que ha quedado informado de la aceptación de su oferta.

Por lo anterior, esta comunicación de aceptación de oferta junto con la propuesta presentada constituye para todos los efectos a que haya lugar el contrato, el cual se regirá por lo dispuesto en la Invitación del proceso, por la oferta presentada y por lo siguiente:

NUMERO DE CONTRATO:		**24000659 H3**
CONTRATISTA:	**Nombre**	MINA INGENIEROS S.A.S
	NIT	901.210.656 - 0
	Representante Legal	CINDY JULIETH MINA ABRIL
	Identificación	1.090.439.734 de CUCUTA
	Dirección:	CLL 19 No. 3 – 05 Conjunto Villas Del Duruelo Casa B36-Villa del Rosario-Norte Santander
	Correo electrónico:	minaingenieros@gmail.com
	Cuenta bancaria:	Cuenta Ahorros-83400011250 de Bancolombia

OBJETO:	**43400C0919 PRESTAR EL SERVICIO DE ACONDICIONAMIENTO FÍSICO, GIMNASIA LABORAL Y ACTIVIDADES QUE CONTRIBUYAN EN EL FOMENTO DE ESTILO DE VIDA LABORAL SALUDABLE AEROCIVIL REGIONAL OCCIDENTE**
CONDICIONES TÉCNICAS EXIGIDAS Y OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:	Todas las previstas en la Invitación Electrónica, su complementario y Anexos del Proceso de selección No. **24000659 H3**
VALOR DEL CONTRATO:	**CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($50.000.000,00)**
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	N° 3324 del 11 abril de 2024.
FORMA DE PAGO:	La AEROCIVIL pagará el valor del contrato así: **ACTAS PARCIALES** Cinco pagos parciales equivalentes de acuerdo con el cumplimiento de las actividades descritas en el formato 8 de especificaciones técnicas y en el cual se garantice mediante los informes, registros y planillas la participación del 70% de los funcionarios en las diferentes actividades de acondicionamiento físico. Soportado con acta de recibo parcial suscrita entre el supervisor y el Representante Legal del contratista y el informe de cumplimiento parcial de las obligaciones derivadas del contrato, suscrito por el supervisor del contrato. Un último pago equivalente cuando se suscriba el acta de recibo final por parte del supervisor y representante legal del contratista y el informe de cumplimiento final de las obligaciones derivadas del contrato, suscrito por el supervisor del contrato El contratista debe acreditar, con la certificación respectiva, estar al día en el pago de los aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de sus empleados; mediante certificación expedida por el revisor fiscal cuando éste exista, de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el representante legal, según el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por la Ley 828 de 2003.
PLAZO DE EJECUCIÓN:	El plazo de ejecución del contrato será de 210 días sin exceder el 24 de diciembre de 2024 o hasta agotar el presupuesto lo que primero ocurra, previa expedición del registro presupuestal y aprobación de las garantías contado a partir de la suscripción del acta de inicio.

LUGAR DE EJECUCIÓN:	• AEROPUERTO ALFONSO BONILLA ARAGON _ PALMIRA • AEROPUERTO EL EDEN _ ARMENIA • AEROPUERTO MATECAÑA _ PEREIRA • AEROPUERTO ANTONIO NARIÑO _ PASTO • AEROPUERTO GUILLERMO LEON VALENCIA _ POPAYAN
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	La AEROCIVIL ejercerá la vigilancia y control del presente contrato a través de **Diana Patricia Zuñiga Gonzalez,** quien puede ser ubicado(a) a través del correo electrónico: **diana.zuñiga@aerocivil.gov.co o en el teléfono 4185000 ext. 7045**, o de quien designe el Ordenador del Gasto previa solicitud dirigida a la directora Administrativa y Financiera indicando las razones del cambio del mismo. El Supervisor, además de las funciones que le corresponde para esta clase de contrato, tendrá todas las atribuciones y facultades inherentes a su actividad, en especial las contenidas en las Leyes 80 de 1993 y 1150 de 2007, en lo dispuesto en los artículos 83 (Supervisor General e Interventoría Contractual) y 84 (Facultades y Deberes de los Supervisores Generales y los Interventores) de la Ley 1474 de 2011, el Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015 y las Resoluciones 0589 de 2007, 03128 de 2017 y 00896 de 2019 de la AEROCIVIL o aquellas que las modifican, adiciones aclaren o las deroguen. Igualmente, el supervisor deberá tener en cuenta en la expedición de las certificaciones que éstas indiquen el periodo de pago, la fecha de expedición, el valor a pagar, certificación del cumplimiento de las obligaciones al sistema de salud, número y fecha de expedición de la factura y su valor. Igualmente deberá: a) Velar por el cumplimiento de los fines del presente contrato y verificar que el contratista cumpla de manera oportuna y con calidad las obligaciones del contrato. b) Vigilar la correcta ejecución del presente contrato. c) Proteger los derechos de la AEROCIVIL, del CONTRATISTA y de los terceros que puedan verse afectados por la ejecución del mismo. d) Informar de manera oportuna a la AEROCIVIL sobre cualquier incumplimiento o mora de parte del CONTRATISTA frente a las obligaciones adquiridas. e) Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes de los sistemas de seguridad social integral.

INDEMNIDAD:	Será obligación del CONTRATISTA mantener a la UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CIVIL–AEROCIVIL libre de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes.
CLÁUSULAS EXCEPCIONALES:	Salvo en los casos señalados en el parágrafo del artículo 14 de la Ley 80 de 1993 y en los contratos de compraventa y consultoría, en los demás negocios que celebre la AEROCIVIL, se entienden pactadas las cláusulas excepcionales, en los términos que contempla la precitada Ley.
CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA:	En caso de incumplimiento de las obligaciones contractuales a cargo del contratista, este pagará a la AEROCIVIL a título de sanción penal pecuniaria, una suma equivalente al 20% del valor total del contrato, independientemente de la indemnización plena de los perjuicios a que hubiere lugar. Este valor puede ser compensado con los montos que la AEROCIVIL adeude al contratista con ocasión de la ejecución del contrato, de conformidad con las reglas del Código Civil.
MULTAS	En caso de retardo en el cumplimiento del objeto del contrato, por parte del contratista, podrá imponerse multas diarias equivalentes al 1% del valor del contrato, por cada día de retardo en el cumplimiento de la respectiva obligación, sin que éste pueda superar el diez (10%) del valor del contrato. Las multas se causarán a partir de la fecha prevista para el cumplimiento de la obligación y hasta tanto cese el respectivo incumplimiento. **PARAGRAFO**: El contratista autoriza a la AEROCIVIL a deducir la suma resultante de la cláusula penal y de las multas causadas, del valor del contrato.
CADUCIDAD	La AEROCIVIL podrá declarar administrativamente la caducidad del contrato por incumplimiento por parte del contratista de alguna de las obligaciones en él previstas, que afecte de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que puede conducir a su

	paralización, salvo que se trate de fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados.
MANIFESTACIÓN DE NO LAVADO DE ACTIVOS:	Bajo la gravedad de juramento, el Contratista manifiesta que los orígenes de los recursos empleados para la ejecución del objeto del presente contrato son lícitos y ajenos a las actividades que comprenden el tipo penal de lavado de activos, conforme a las disposiciones legales vigentes, en especial el contenido en el artículo 27 de la Ley 1121 de 2006.
DOMICILIO CONTRACTUAL:	Las partes acuerdan fijar como domicilio contractual, la ciudad de Palmira Valle del Cauca, y por consiguiente todas las discrepancias ocasionadas durante la ejecución del contrato, serán ventiladas ante el juez contractual de dicho domicilio.

Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la publicación en el SECOP II de la Comunicación de Aceptación de Oferta, el Contratista se obliga a constituir a su costa y a favor de la AEROCIVIL, una garantía única que avalará el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, la cual consistirá en una póliza expedida por una compañía de seguros legalmente autorizada para funcionar en Colombia, que contenga las siguientes garantías:

CLASE DE AMPARO	PORCENTAJE ASEGURADO	VIGENCIA
Cumplimiento.	En una cuantía equivalente al veinte por ciento [20%] del valor del contrato.	A partir de la fecha de suscripción del contrato. Hasta la fecha de terminación del contrato y cuatro (4) meses más.
Pago de salarios,prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	En una cuantía equivalente al veintepor ciento [20%] del valor del contrato	A partir de la fecha de suscripción del contrato. Hasta la fecha de terminación del contrato y tres (3) años más.
Calidad delservicio	En una cuantía equivalente al veinte por ciento [20%] del valor delcontrato	A partir de la fechade recibo a satisfacción delobjeto del contrato por el plazo de ejecución del contrato.
Responsabilidad Civil Extracontractual	En una cuantía equivalente a 200 SMMLV	A partir de la fecha de suscripción del contrato. Hasta la fecha de terminación del plazo de ejecución.

Nota Importante: las pólizas anteriormente mencionadas, debe ser actualizadas con el acta de inicio

NOTA: SE DEBERA ANEXAR A LAS RESPECTIVAS POLIZAS EL RECIBO DE PAGO CORRESPONDIENTE.

VICTORIA EUGENIA MURILLO POLO
Directora Aeronáutica Regional Occidente

Proyecto: Nidia Patricia Montaño Cobo - Abogada Contratista.
Reviso: Jenny Hisbella Bravo Villota - Profesional aeronáutico II -Contratación Regional Occidente.

AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO		
	FORMATO 16 PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES PERSONA NATURAL O JURÍDICA		
	Clave: APOY-9.0-12-028	**Versión: 2**	**Fecha de aprobación: 12/10/2022**

PARA PERSONAS JURÍDICAS

Yo, CINDY JULIETH MINA ABRIL, identificada con 1.090.439.734 , en mi condición de Representante Legal de MINA INGENIEROS S.A.S identificada con Nit 901.210.656-0 , certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (Articulo 65 Ley 1819 de 2016), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. (Cuando aplique)

Dada en Cúcuta a los (5) días del mes de agosto de 2024

Nombre y firma (persona natural o representante legal
CC 1.090.439.734 DE CUCUTA

CERTIFICACION

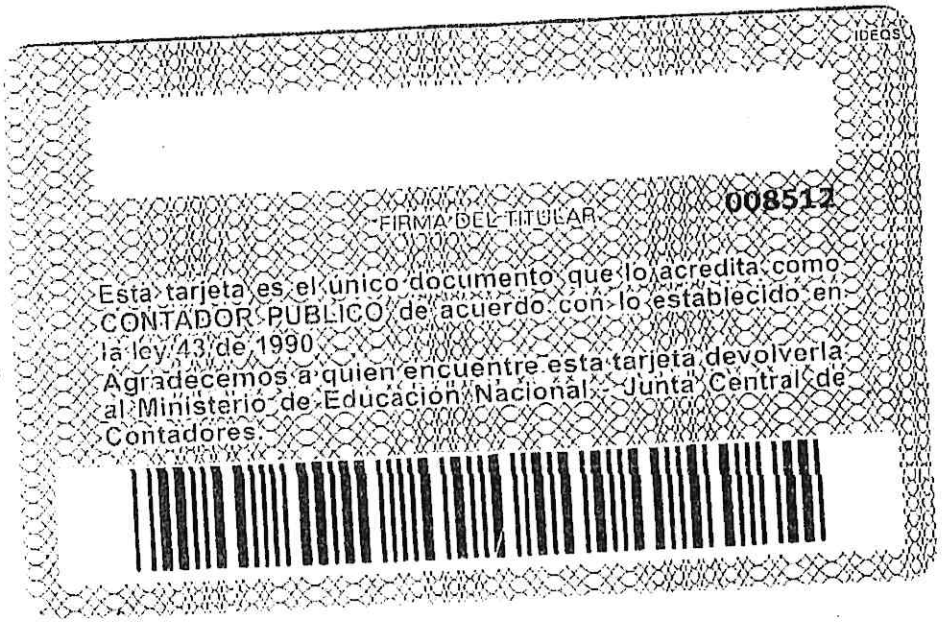
La suscrita contadora publica ANA MILENA RINCON MALDONADO, certifica que MINA INGENIEROS S.A.S identificada con **Nit. 901.210.656 – 0** se encuentra a paz y salvo por pago de sus obligaciones con el sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar y servicio nacional de aprendizaje SENA, de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la empresa.

Se expide en san José de Cúcuta, a los 5 días del mes de agosto del año 2024

ANA MILENA RINCON MALDONADO
C.C. No. 60.392.965 de Cúcuta
90092T



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
9092-T
ANA MILENA
RINCON MALDONADO
C.C. 60392965
RESOLUCION INSCRIPCION 212 FECHA 2002/12/12
UNIVERSIDAD LIBRE
PRESIDENTE
ELGA INES SANCHEZ CORTES
99424

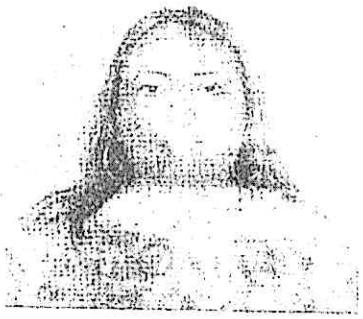


IDEAS
008512
FIRMA DEL TITULAR
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.392.965
RINCON MALDONADO
APELLIDOS
ANA MILENA
NOMBRES

Ana Milena Rincon M
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-MAR-1979
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.49	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-ABR-1997 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2500140-00164202-F-0060392965-20090725' 0013880169A 1 6960102647

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Certificado No

E D F 2 A A B 7 7 0 1 4 A 5 9 A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A

QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANA MILENA RINCON MALDONADO** identificado con CEDULA DE CIUDADANIA No. 63362965 de CIUDAD DE BUCARAMANGA Y Tarjeta Profesional No. 87002-T se encuentra vigente en el registro desde la fecha de inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dada en BOGOTA a los 12 días del mes de NOVIEMBRE de 2024 (Ley vigente 2010 - 01 Meses contados a partir de la fecha de su expedición)

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DEL DECRETO 491 DE 2020 DECRETO LEGISLATIVO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 1 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para consultar la validez de este certificado ingrese nuevamente a la página web Web de JCC e ingrese el número del certificado

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ICIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901210656	
I SOCIAL:		MINAINGENIEROS SAS	
D	CUCUTA DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	
	CALLE 11 11 71 EDI CANTABRIA TELÉFONO:	3204038	
	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
	PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras	
NTACIÓN:	ÚNICO		
ERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7896288271	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓNOTROS	MES octubre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES noviembre AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN			222966914

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$	$	$	$	$	$	$ 185.60	$	$ 185.60
									$ 185.60	$	$ 185.60

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037-NUEVA EPS	1		$		$		$	$ 145.000	$	$	$	$ 145.00	$	$	$ 145.00
												$ 145.00	$	$	$ 145.00

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDADIRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDADIRP VALOR	PAGO AOTROS RIESGO	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-29-LA EQUIDAD	1		$	$		$	$ 6.1	$ 6.1	$	$	$ 6.1
								$ 6.1	$	$	$ 6.1

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF37-COMFANORTE	1	$ 46.40	$	$ 46.40
		$ 46.40	$	$ 46.40

TOTAL APORTES AOTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 34.80	$	$ 34.80
PASENA - SENA	1	$ 23.20	$	$ 23.20
		$ 58.00	$	$ 58.00

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: MBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
ANIEL DY ETH	DEPEND		$1.160.000	FIJO		NO																	

SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓ	FSP SUBSISTENCI	FSP SOLIDARIDA	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEAD	INDICADO TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	3	1.160.00	$ 185.60					Norm	$ 185.60

SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓ	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	1	1.160.00	$ 145.00		$ 145.00

ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJ	TOTAL APORT	DIAS COT
14-29-LA EQUIDAD	1	1.160.00	1	$ 6.10	1

PARAFISCALES: IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORT	SENA TOTAL APORT	ICBF TOTA APORT	ESAP TOTAL APORT	MINED TOTAL APORT
1.160.00	CCF37-COMFANRTE	$ 46.40	$ 23.2	$ 34.8		

TOTAL $ 441.100

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACION:	901210656	
I SOCIAL:		MINAINGENIEROS SAS	
D:	CUCUTA DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	
	CALLE 11 11 71 EDI CANTABRIA TELÉFONO:	3204039	
:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras	
VTACIÓN:	ÚNICO		
/ERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOSGENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7901101579	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIÓNOTROS	MES noviembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2023				
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	274856862				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$	$	$	$	$	$	$ 185.60	$	$ 185.60
									$ 185.60	$	$ 185.60

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037-NUEVA EPS	1		$		$		$	$ 145.000	$	$	$	$ 145.00	$	$	$ 145.00
												$ 145.00	$	$	$ 145.00

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDADIRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDADIRP VALOR	INCAPACIDADIRP PAGO AOTROS RIESGO	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-29-LA EQUIDAD	1		$	$		$	$ 6.1	$ 6.1	$	$	$ 6.1
								$ 6.1	$	$	$ 6.1

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF37-COMFANORTE	1	$ 46.4	$	$ 46.4
		$ 46.4	$	$ 46.4

TOTAL APORTES AOTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 34.8	$	$ 34.8
PASENA - SENA	1	$ 23.2	$	$ 23.2
		$ 58.0	$	$ 58.0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: MORES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
ABRIL 7X EPH	DEPEND		$1.160.000	FIJO			NO															

SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENC	FSP SOLIDARIDA	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEAD	INDICADO TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	1	1.160,00	$ 185,60					Norm	$ 185.60

SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓ	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS		1.160,00	$ 145.00		$ 145.00

ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJ	TOTAL APORT
14-29-LA EQUIDAD		1.160,00	1	$ 6.10

PARAFISCALES: CCF ADMIN	IBC	TOTAL APORT	SENA TOTAL APORT	ICBF TOTA APORT	ESAP TOTAL APORT	MINED TOTAL APORT
CCF37-COMFANORTE	1.160,00	$ 46.40	$ 23.2	$ 34.8		

TOTAL $ 441.100

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ION:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901210656
/ SOCIAL:			MINAINGENIEROS SAS
D:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
	CALLE 11 11 71 EDI CANTABRIA	TELÉFONO:	3204039
	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
NTACIÓN:	ÚNICO		
IERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7904433841	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIONOTROS	MES	diciembre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/01/16		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			399635071

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$	$	$	$	$ 2(	$	$ 185.60	$ 2(	$ 185.80
									$ 185.60	$ 2(	$ 185.80

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037-NUEVA EPS	1		$		$		$	$ 145.000	$	$ 2	$	$ 145.00	$ 2(	$	$ 145.20
												$ 145.00	$ 2(	$	$ 145.20

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDADIRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDADIRP VALOR	INCAPACIDADIRP PAGO AOTROS RIESGO	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-29-LA EQUIDAD	1		$	$		$	$ 6.1(	$ 6.1(	$ 1(	$	$ 6.2(
								$ 6.1(	$ 1(	$	$ 6.2(

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF37-COMFANORTE	1	$ 46.4(	$ 1(	$ 46.5(
		$ 46.4(	$ 1(	$ 46.5(

TOTAL APORTES AOTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 34.8(	$ 1(	$ 34.9(
PASENA - SENA	1	$ 23.2(	$ 1(	$ 23.3(
		$ 58.0(	$ 2(	$ 58.2(

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES: COLOMBIANO EXTRANJERO	RETORNA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC AVP	VCT	IRP
ABRIL TH	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		NO																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDA	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEAD	INDICADO TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	3	1.160.00	$ 185.60					Norm	$ 185.60

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓ	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	1	1.160.00	$ 145.00		$ 145.00

SEGURIDAD SOCIAL — ARP: ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJ	TOTAL APORT
14-29-LA EQUIDAD	1	1.160.00	1	$ 6.10

PARAFISCALES — CCF: IBC	CCF: ADMIN	CCF: TOTAL APORT	SENA: TOTAL APORT	ICBF: TOTA APORT	ESAP: TOTAL APORT	MINED: TOTAL APORT
1.160.00	CCF37-COMFANORTE	$ 46.40	$ 23.2	$ 34.8		

TOTAL	$ 441.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901210656
N SOCIAL:			MINAINGENIEROS SAS
D:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
	CALLE 11 11 71 EDI CANTABRIA	TELÉFONO:	3204035
	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
NTACIÓN:	ÚNICO		
IERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7912277063	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			27				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/03/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			507289623

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$	$	$	$	$ 5.00	$	$ 208.00	$ 5.00	$ 213.00
									$ 208.00	$ 5.00	$ 213.00

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037-NUEVA EPS	1		$		$		$	$ 162.500	$	$ 3.900	$	$ 162.50	$ 3.90	$	$ 166.40
												$ 162.50	$ 3.90	$	$ 166.40

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDADIRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDADIRP VALOR	PAGO AOTROS RIESGO	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-29-LA EQUIDAD	1		$	$		$	$ 6.80	$ 6.80	$ 20	$	$ 7.00
								$ 6.80	$ 20	$	$ 7.00

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF37-COMFANORTE	1	$ 52.00	$ 1.30	$ 53.30
		$ 52.00	$ 1.30	$ 53.30

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 39.00	$ 1.00	$ 40.00
PASENA - SENA	1	$ 26.00	$ 70	$ 26.70
		$ 65.00	$ 1.70	$ 66.70

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES: COLOMBIANO EN EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
ABRIEL TH	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		NO																	

PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DÍAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDA	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEAD	INDICADO TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	4	1.300.00	$ 208.00					Norm	$ 208.00

SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓ	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	1.300.00		$ 162.50		$ 162.50

ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJ	ARP TOTAL APORTE
14-29-LA EQUIDAD	1.300.00	1	$ 6.80	

PARAFISCALES DÍAS COT	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORT	SENA TOTAL APORT	ICBF TOTA APORT	ESAP TOTAL APORT	MINED TOTAL APORT
1.300.00	CCF37-COMFANORTE	$ 52.00	$ 26.0	$ 39.0			

TOTAL $ 506.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ION:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901210656	
I SOCIAL:		MINAINGENIEROS SAS	
)	CUCUTA DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	
	CALLE 11 11 71 EDI CANTABRIA TELEFONO:	3204039	
	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	S-MENOS DE 200 COTIZANTES	
	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras	
NTACIÓN:	ÚNICO		
IERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOSGENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7918988739	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIONOTROS	MES	febrero AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2024/03/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN	507269864				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$	$	$	$	$	$	$ 208.00	$	$ 208.00
									$ 208.00	$	$ 208.00

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037-NUEVA EPS	1		$		$		$	$ 162.500		$	$	$ 162.50		$	$ 162.50
												$ 162.50		$	$ 162.50

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDADIRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDADIRP VALOR	PAGO AOTROS RIESGO	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-29-LA EQUIDAD	1		$	$		$	$ 6.80	$ 6.80	$	$	$ 6.80
								$ 6.80	$	$	$ 6.80

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF37-COMFANORTE	1	$ 52.00	$	$ 52.00
		$ 52.00	$	$ 52.00

TOTAL APORTES AOTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 39.00	$	$ 39.00
PASENA - SENA	1	$ 26.00	$	$ 26.00
		$ 65.00	$	$ 65.00

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE MBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IVG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
ABRIL TH	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		NO																

PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCI	FSP SOLIDARIDA	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEAD	INDICADO TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	1	1.300.00	$ 208.00					Norm	$ 208.00

SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓ	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	1.300.00		$ 162.50		$ 162.50

ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJ	TOTAL APORT
14-29-LA EQUIDAD	1.300.00		1	$ 6.80

PARAFISCALES CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORT	SENA TOTAL APORT	ICBF TOTA APORT	ESAP TOTAL APORT	MINED TOTAL APORT
1.300.00	CCF37-COMFANORTE	$ 52.00	$ 26.0	$ 39.0		

TOTAL	$ 494.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ION:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		901210636
I SOCIAL:			MINAINGENIEROS SAS
D:	CUCUTA DEPARTAMENTO:		NORTE DE SANTANDER
	CALLE 11 11 71 EDI CANTABRIA TELÉFONO:		3204039
	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:		B-MENOS DE 200 COTIZANTES
	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
NTACIÓN:	ÚNICO		
IERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7893214171	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/09/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				155668028

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$	$	$	$	$	$	$ 185.60	$	$ 185.60
									$ 185.60	$	$ 185.60

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037-NUEVA EPS	1		$		$		$	$ 145.000	$	$	$	$ 145.00	$	$	$ 145.00
												$ 145.00	$	$	$ 145.00

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-29-LA EQUIDAD	1		$	$		$	$ 6.10	$ 6.10	$	$	$ 6.10
								$ 6.10	$	$	$ 6.10

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF37-COMFANORTE	1	$ 46.40	$	$ 46.40
		$ 46.40	$	$ 46.40

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 34.80	$	$ 34.80
PASENA - SENA	1	$ 23.20	$	$ 23.20
		$ 58.00	$	$ 58.00

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES: COLOMBIANO	EXTRANJERO	RENTA TRIBUTARIA	IVG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
ABRIL TH	DEPEND		$1.160.000	FIJO			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCI	FSP SOLIDARIDA	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEAD	INDICADO TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	3	1,160.00	$ 185.60	$	$	$	$	Norm	$ 185.60

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓ	VALO ADRE	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	3	1,160.00	$ 145.00	$	$ 145.00

SEGURIDAD SOCIAL – ARP: ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJ	TOTAL APORTE
14-29-LA EQUIDAD	1	1,160.00	1	$ 6.10

PARAFISCALES – CCF: DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTA APORT	SENA: TOTAL APORT	ICBF: TOTA APORT	ESAP: TOTA APORT	MINED: TOTA APORT
1,160.00	1,160.00	CCF37-COMFANORTE	$ 46.40	$ 23.2	$ 34.8		

TOTAL	$ 441.100

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ION:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901210656	
N SOCIAL:		MINA INGENIEROS SAS	
D:	CUCUTA DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	
	CALLE 11 11 71 EDI CANTABRIA TELÉFONO:	3204039	
	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
	PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras	
NTACIÓN:	ÚNICO		
NERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7918989476	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			26				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/05/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN			625129580

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$	$	$	$	$ 4.60	$	$ 208.00	$ 4.60	$ 212.60
									$ 208.00	$ 4.60	$ 212.60

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037-NUEVA EPS	1		$		$		$	$ 162.500	$	$ 3.600	$	$ 162.50	$ 3.60	$	$ 166.10
												$ 162.50	$ 3.60	$	$ 166.10

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO AOTROS RIESGO	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-29-LA EQUIDAD	1		$	$		$	$ 6.80	$ 6.80	$ 20	$	$ 7.00
								$ 6.80	$ 20	$	$ 7.00

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF37-COMFAÑORTE	1	$ 52.00	$ 1.20	$ 53.20
		$ 52.00	$ 1.20	$ 53.20

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 39.00	$ 90	$ 39.90
PASENA - SENA	1	$ 26.00	$ 60	$ 26.60
		$ 65.00	$ 1.50	$ 66.50

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES: COL DIPLOMÁTICO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
ADRIANA MARCELA TORRES RUIZ	DEPENDIENTE		$ 1.300.000	FIJO			NO																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEAD	INDICADO TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
	25-14 COLPENSIONES	3	1.300,00	$ 208,00	$	$	$	$	Norma	$ 208,00

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓ	VALOR ADRE	TOTAL APORTE
	EPS037-NUEVA EPS	3	1.300,00	$ 162,50	$	$ 162,50

SEGURIDAD SOCIAL – ARP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJ	TOTAL APORT
	14-29-LA EQUIDAD	1	1.300,00	1	$ 6,80

PARAFISCALES	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORT	SENA TOTAL APORT	ICBF TOTAL APORT	ESAP TOTAL APORT	MINED TOTA APORT
	1.300,00	CCF37-COMFANORTE	$ 52,00	$ 26,0	$ 39,0		

TOTAL	$ 505.400

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4FC8A3D49E04470D2

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANA MILENA RINCON MALDONADO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 60392965 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 90092-T Sí tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS -

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

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

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901210656
N SOCIAL:			MINA INGENIEROS SAS
O:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
	CALLE 11 11 71 EDI CANTABRIA	TELÉFONO:	3204039
:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
NTACIÓN:	UNICO		
NERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7925873841	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2024
DIAS DE MORA:			5				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/05/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			649995822

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$	$ 0	$ 0	$	$ 90	$ 0	$ 208.00	$ 90	$ 208.90
									$ 208.00	$ 90	$ 208.90

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037-NUEVA EPS	1		$		$		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 70	$ 0	$ 162.50	$ 70	$	$ 163.20
												$ 162.50	$ 70	$	$ 163.20

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO AOTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-29-LA EQUIDAD	1		$	$		$	$ 6.80	$ 6.80	$ 10	$	$ 6.90
								$ 6.80	$ 10	$	$ 6.90

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF37-COMFANORTE	1	$ 52.00	$ 30	$ 52.30
		$ 52.00	$ 30	$ 52.30

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 39.00	$ 20	$ 39.20
PASENA - SENA	1	$ 26.00	$ 20	$ 26.20
		$ 65.00	$ 40	$ 65.40

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO						

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCI	FSP SOLIDARIDA	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADI	INDICADO TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
ADMIN: 25-14 COLPENSIONES	3	1.300.00	$ 208.00	$	$	$	$	Norma	$ 208.00

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
ADMIN: EPS037-NUEVA EPS	3	1.300.00	$ 162.50	$	$ 162.50

SEGURIDAD SOCIAL — ARP	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORT
ADMIN: 14-29-LA EQUIDAD	3	1.300.00	1	$ 6.80

PARAFISCALES	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORT	SENA TOTAL APORT	ICBF TOTAL APORT	ESAP TOTAL APORT	MINED TOTA APORT
	2	1.300,00	CCF37-COMFANORTE	$ 52.00	$ 26.0	$ 39.0	$	$

TOTAL	$ 496.700

Planilla Pagada

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901210656
N SOCIAL:			MINA INGENIEROS SAS
D.	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
	CALLE 11 11 71 EDI CANTABRIA	TELÉFONO:	3204039
	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
ENTACIÓN:	UNICO		
NERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			79272373 63	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES junio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			32		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/07/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	787823970

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.100	$ 0	$ 208.000	$ 5.100	$ 213.100
									$ 208.000	$ 5.100	$ 213.100

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 4.000	$ 0	$ 162.500	$ 4.000	$ 0	$ 166.500
												$ 162.500	$ 4.000	$ 0	$ 166.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-29-LA EQUIDAD	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 200	$ 0	$ 7.000
								$ 6.800	$ 200	$ 0	$ 7.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF37-COMFANORTE	1	$ 52.000	$ 1.300	$ 53.300
		$ 52.000	$ 1.300	$ 53.300

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 39.000	$ 1.000	$ 40.000
PASENA - SENA	1	$ 26.000	$ 700	$ 26.700
		$ 65.000	$ 1.700	$ 66.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																										PENSIÓN							SALUD						ARP													
NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE	TRABAJADOR	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTI	SENA TOTAL APORTI	ICBF TOTAL APORTI	ESAP TOTAL APORTI	MINED TOTAL APORT
ABRIL DEPEND Y OTH			$ 1.300.000	FIJO			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-29-LA EQUIDAD	30	1.300.000	1	$ 6.800	30	1.300.000	CCF37-COMFANORTE	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 506.600**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14971891202

(415)7707212489984(8020) 000001497189120 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
MINA INGENIEROS S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
MINA INGENIEROS	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Villa del Rosario 8 7 4

41. Dirección principal
CALLE 19 3 05 CONJUNTO VILLAS DE DURUELOS CASA B 36

42. Correo electrónico admi.minaingenieros@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 4 0 3 9 2 1 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 2 0	2 0 1 8 0 9 0 4	7 1 1 2	2 0 1 8 0 9 0 4	7 7 3 0	5 6 2 1		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 4 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	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 2024 - 01 - 12 / 11 : 10: 46

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

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

984. Nombre MINA ABRIL CINDY JULIETH
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14971891202

(415)7707212489984(8020) 000001497189120 2

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	0 1
72. Número		0 0 2
73. Fecha	2 0 1 8 0 8 3 1	2 0 1 9 0 2 1 8
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 8 0 9 0 4	2 0 1 9 0 2 2 6
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 3 3 6 2 8 7	3 3 6 2 8 7
78. Departamento	5 4	5 4
79. Ciudad/Municipio	1 1	1 1
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 8 0 9 0 4	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14971891202

(415)7707212489984(8020) 000001497189120 2

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 8 0 8 3 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 9 0 4 3 9 7 3 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MINA	ABRIL	CINDY	JULIETH

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 8 0 8 3 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 9 0 4 2 6 6 0 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
NIÑO	COLMENARES	EDSON	HORACIO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14971891202

(415)7707212489984(8020) 000001497189120 2

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica 7 1 1 2

162. Nombre del establecimiento: MINA INGENIEROS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

165. Dirección: CALLE 19 3 05 CONJUNTO VILLAS DE DURUELOS CASA B 36

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 3 6 2 8 8	2 0 1 8 0 9 0 4
168. Teléfono: 3 2 0 4 0 3 9 2 1 9	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CONTENIDO DEL INFORME

1. CONDICIONES DEL CONTRATO
   ¡Error! Marcador no definido.
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
5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR. 7
6. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO. 8

1 CONDICIONES DEL CONTRATO.

Número de Contrato:	24000659-H3 DE 2024
Nombre del Contratista:	**MINA INGENIEROS SAS**
Periodo informe:	30/05/2024 AL 28/07/2024
Nombre de Supervisor:	**DIANA PATRICIA ZUÑIGA GONZALEZ**
Nombre del Interventor:	N/A
Área perteneciente:	REGIONAL OCCIDENTE

2. OBJETO DEL CONTRATO

33400C0262 PRESTAR EL SERVICIO DE ACONDICIONAMIENTO FÍSICO, GIMNASIA OBJETO LABORAL Y ACTIVIDADES QUE CONTRIBUYAN EN EL FOMENTO DE ESTILO DE VIDA LABORAL SALUDABLE REGIONAL OCCIDENTE.

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

Se realizaron las siguientes actividades dando cumplimiento a las obligaciones del contratista según el contrato 24000659-H3 DE 2024

La empresa Mina Ingenieros SAS ejecutó un programa de acondicionamiento físico con un enfoque fisioterapéutico para los funcionarios de Aeronáutica Civil Regional Occidente que desempeñan sus funciones en los aeropuertos mencionados. El objetivo principal de estas actividades fue mejorar la salud y el bienestar de los funcionarios, previniendo lesiones y promoviendo una cultura de cuidado físico en el lugar de trabajo.

Aeropuertos involucrados:

- Aeropuerto Alfonso Bonilla Aragón, Palmira
- Aeropuerto El Edén de Armenia
- Aeropuerto Matecaña de Pereira
- Aeropuerto Antonio Nariño de Pasto
- Aeropuerto Guillermo León Valencia de Popayán

Desarrollo del Programa

1. Pausa Activa: Fortalecimiento y Activación de Miembros Inferiores

Descripción: Esta actividad está enfocada en el fortalecimiento y activación de los músculos de las piernas, ayudando a mejorar la circulación y prevenir la fatiga muscular. Se realizan ejercicios como sentadillas, elevación de talones y estiramientos dinámicos que ayudan a mantener los músculos activos durante la jornada laboral.

Objetivo: Promover la salud muscular y articular en las extremidades inferiores, reduciendo el riesgo de lesiones y mejorando la resistencia física.

2. Pausa Activa: Automasaje de Cuello

Descripción: El automasaje de cuello es una técnica simple y efectiva para aliviar la tensión acumulada en la zona cervical. Se enseña a los participantes a realizar movimientos suaves y controlados para liberar la tensión muscular, mejorar la circulación sanguínea y reducir el estrés.

Objetivo: Aliviar la tensión cervical, mejorar la movilidad del cuello y prevenir dolores asociados con posturas inadecuadas.

3. Pausa Activa: Actividad con Bolas Terapéuticas para Liberación y Relajación Muscular

Descripción: Se utiliza una bola terapéutica para realizar ejercicios de liberación miofascial, una técnica que ayuda a reducir la tensión muscular y mejorar la flexibilidad. Esta actividad está orientada a relajar los músculos tensos y mejorar la movilidad articular.

Objetivo: Promover la relajación muscular y la flexibilidad, reduciendo el riesgo de contracturas y mejorando el bienestar general.

4. Pausa Activa: Trabajo de Fuerza en Miembros Inferiores con Banda

Descripción: En esta pausa activa se utilizan bandas elásticas para realizar ejercicios de resistencia dirigidos a fortalecer los músculos de las piernas. Las bandas elásticas ofrecen una resistencia progresiva que es ideal para tonificar y fortalecer los miembros inferiores sin necesidad de equipos pesados.

Objetivo: Mejorar la fuerza muscular y la estabilidad en las extremidades inferiores, contribuyendo a un mejor rendimiento físico y prevención de lesiones.

5. Pausa Activa: Estiramiento y Control de la Respiración

Descripción: Esta actividad combina ejercicios de estiramiento con técnicas de respiración controlada. Se enfoca en la elongación de los músculos principales, mientras se enseña a los participantes a controlar su respiración, lo que ayuda a reducir el estrés y aumentar la concentración.

Objetivo: Fomentar la flexibilidad y la relajación, mejorando la capacidad respiratoria y reduciendo los niveles de estrés.

6. Pausa Activa: Trabajo de Fuerza en Miembros Superiores con Banda

Descripción: Se emplean bandas elásticas para realizar ejercicios de resistencia enfocados en los músculos de los brazos, hombros y pecho. Este tipo de entrenamiento es fundamental para mantener la fuerza y la resistencia en la parte superior del cuerpo.

Objetivo: Fortalecer los músculos de los miembros superiores, mejorando la postura y previniendo dolores y lesiones relacionadas con el trabajo sedentario.

7. Entrega de Flyer Informativo sobre las Actividades

Descripción: Distribución de material informativo que detalla las actividades disponibles, sus beneficios y cómo participar en ellas. El flyer es una herramienta clave para asegurar que todos los participantes estén informados y motivados a participar.

Objetivo: Informar y motivar a los empleados sobre las actividades de bienestar, facilitando la participación activa y consciente.

8. Campaña de Promoción y Prevención

Descripción: Campaña orientada a la concienciación sobre la importancia de la salud y el bienestar en el entorno laboral. Se abordan temas como la prevención de enfermedades, la importancia del ejercicio regular y técnicas de manejo del estrés.

Objetivo: Fomentar hábitos saludables entre los empleados, contribuyendo a un entorno laboral más saludable y productivo.

9. Tips para el Manejo del Estrés

Descripción: Se proporcionan consejos prácticos para ayudar a los empleados a manejar el estrés de manera efectiva. Los tips incluyen técnicas de respiración, ejercicios de relajación, y estrategias para mejorar la gestión del tiempo y la organización.

Objetivo: Reducir los niveles de estrés en el entorno laboral, mejorando la salud mental y el bienestar general de los empleados.

10. Acondicionamiento Físico: Clase de Aerorumba

Descripción: Clase grupal que combina el ejercicio aeróbico con la música y los ritmos latinos. La aerorumba es una actividad divertida y energizante que ayuda a mejorar la condición física, quemar calorías y reducir el estrés.

Objetivo: Promover el ejercicio cardiovascular y el bienestar emocional a través de una actividad dinámica y social.

11. Pausa Activa: Trabajo Funcional para Todo el Cuerpo

Descripción: Actividad de entrenamiento funcional que involucra todo el cuerpo. Se realizan ejercicios que combinan fuerza, resistencia, equilibrio y coordinación, trabajando diferentes grupos musculares al mismo tiempo.

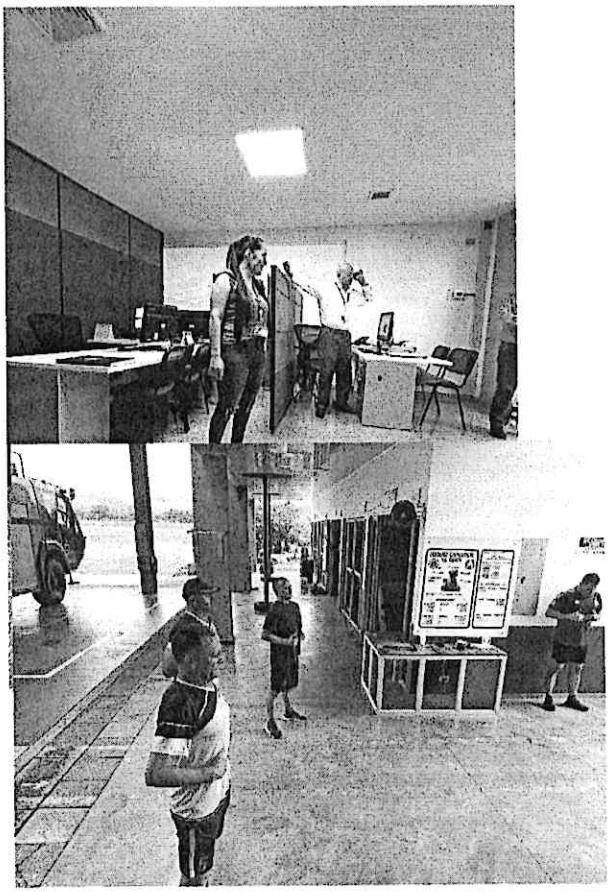
Objetivo: Mejorar la condición física general, promoviendo la fuerza, la estabilidad y la movilidad en todas las partes del cuerpo.

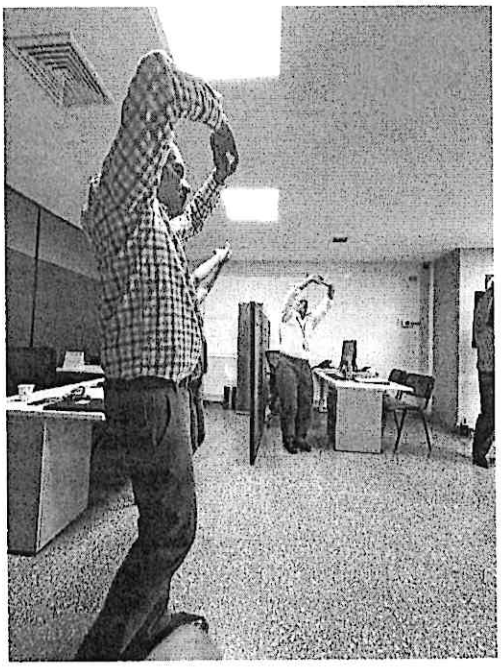
12. Jornada de Relajación y Bienestar: Masaje Terapéutico, Aromaterapia y Musicoterapia

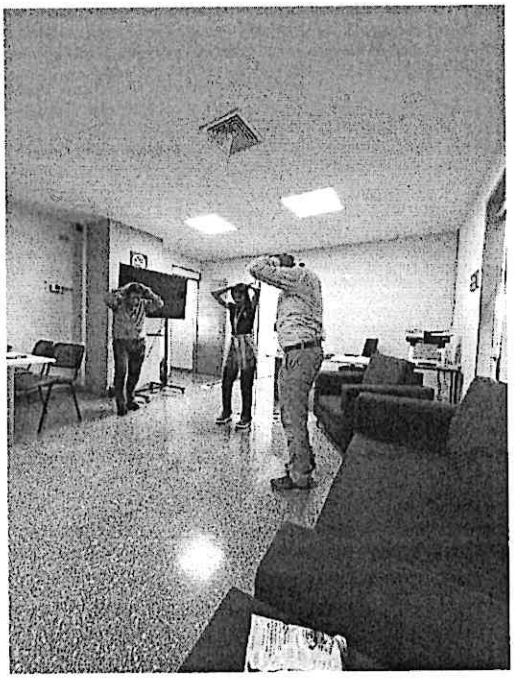
Descripción: Evento dedicado a la relajación profunda y el bienestar, que incluye sesiones de masaje terapéutico, aromaterapia y musicoterapia. Estas técnicas combinadas ayudan a reducir la tensión muscular, mejorar el estado de ánimo y promover un estado de relajación y bienestar integral.

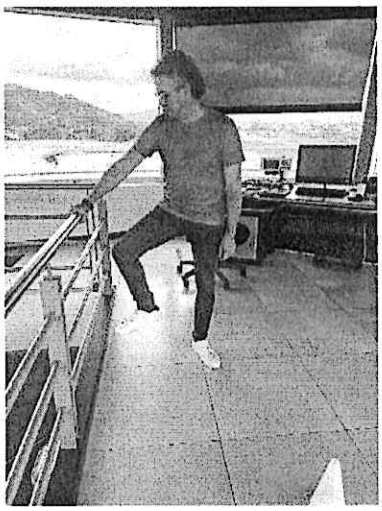
Objetivo: Ofrecer a los empleados un espacio para la relajación y el cuidado personal, mejorando su bienestar físico y emocional.

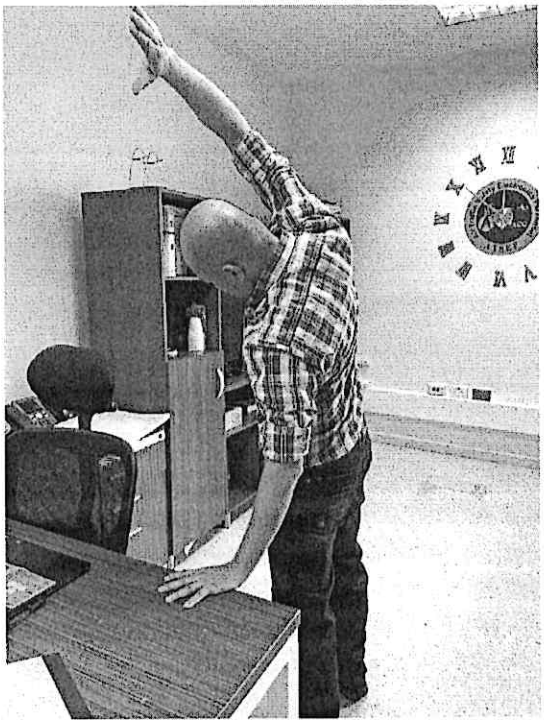
Anexos

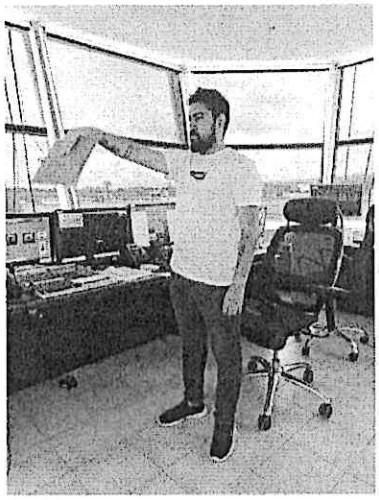


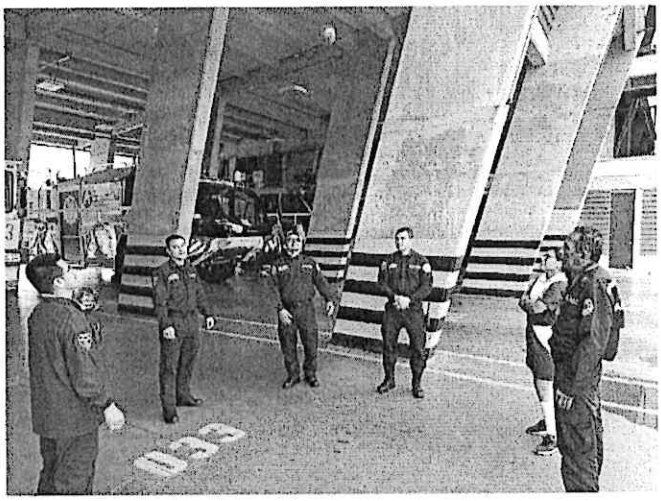












4. OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, A LAS OBLIGACIONES CUMPLIDAS, Y A LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS.

N/A

5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

N/A

a. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:

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

5.1 VERIFICACIÓN de obligaciones frente al SGSST

5.1.2 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**

b. PUBLICACIÓN DEL INFORME EN LA PLATAFORMA SECOP II

NÚMERO DE INFORME	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
1	X	

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

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

a. AVANCE PRESUPUESTAL EN RAZÓN DE LOS PAGOS REALIZADOS:

DESCRIPCION	VALOR
43400C0919 PRESTAR EL SERVICIO DE ACONDICIONAMIENTO FÍSICO, GIMNASIA LABORAL Y ACTIVIDADES QUE CONTRIBUYAN EN EL FOMENTO DE ESTILO DE VIDA LABORAL SALUDABLE AEROCIVIL REGIONAL OCCIDENTE.	$ 50.000.000.00
SALDO DEL CONTRATO	$ 40´998.840
VALOR POR GIRAR	$ 9,001,160.00

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

VALOR DEL CONTRATO	VALOR EJECUTADO	SALDO POR EJECUTAR	% EJECUCION
$50.000.000.00	$ 9,001,160.00	$ 40´998.840	19 %

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.

DIANA PATRICIA ZUÑIGA GONZALEZ
Supervisor

AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 58 ACTO DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS			
Principio de procedencia: 3401.092	**Clave: GCON-1.0-12-048**	**Versión:2**	**Fecha: 04/Oct/2019**	**Página: 1 de 2**

Conforme a lo previsto en el Artículo 7° de la Ley 1150 de 2007 y el Decreto Único Reglamentario 1082 de 2015, y teniendo en cuenta lo siguiente:

NÚMERO DE CONTRATO	24000659 H3						
CONTRATISTA	MINA INGENIEROS SAS						
OBJETO	43400C0919 PRESTAR EL SERVICIO DE ACONDICIONAMIENTO FÍSICO, GIMNASIA LABORAL Y ACTIVIDADES QUE CONTRIBUYAN EN EL FOMENTO DE ESTILO DE VIDA LABORAL SALUDABLE AEROCIVIL REGIONAL OCCIDENTE.						
VALOR INICIAL	$50.000.000						
PLAZO DE EJECUCION	HASTA EL 24 DE DICIEMBRE DE 2024						
CLASE DE GARANTÍA	**PÓLIZA GARANTÍA ÚNICA**	**NÚMERO**		**CERTIFICADO MODIFICATORIO**		**NÚMERO**	
		460 - 47 - 994000075053				*	
ASEGURADOR	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA.						
AMPAROS	**VIGENCIAS**						
	DESDE			**HASTA**			
	DD	**MM**	**AAAA**	**DD**	**MM**	**AAAA**	**VALOR**
Cumplimiento	27	05	2024	24	04	2025	$ 10.000.000
Pago de salarios prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	27	05	2024	24	12	2027	$ 10.000.000
Calidad del servicio	27	05	2024	24	12	2024	$ 10.000.000
CLASE DE GARANTÍA	**PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**	**NÚMERO**		**CERTIFICADO MODIFICATORIO**		**NÚMERO**	
		460 -74 - 994000007529					
ASEGURADOR	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA						
AMPAROS	**VIGENCIAS**						
	DESDE			**HASTA**			
	27	**05**	**2024**	**24**	**12**	**2024**	**200 SMMLV**

Reunidos los requisitos de vigencia y valor exigidos en el Contrato 24000659 H3 de 2024, se aprueba la Póliza de Seguro de Cumplimiento, pago de salarios y prestaciones sociales, calidad del servicio y Responsabilidad Civil Extra contractual Entidades Estatales.

NOTA: EL SUPERVISOR del contrato deberá solicitar el ajuste de las garantías una vez suscritas el acta de inicio y las post-contractuales a que haya lugar, una vez reciba a satisfacción el objeto contractual.

Dada en Palmira, el 29 de mayo de 2024

VICTORIA EUGENIA MURILLO POLO
Directora Aeronáutica Regional Occidente

Elaboró: Nidia Patricia Montaño Cobo, - Abogada contratista- Aeronáutica Civil Regional Occidente
Aprobó: Jenny Bravo Villota- Profesional Aeronáutico II.

SIIF Nación

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHjemorale	JOHANA ESTHER MORALES GRACIA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	24-12-00-500	RVA_DIRECCIÓN REGIONAL OCCIDENTE
Fecha y Hora Sistema:	30/05/2024 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3324 de fecha 2024-04-11. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	30924	**Fecha Registro:**	2024-05-30	**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:	50.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	50.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	50.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901210656	**Razón Social:**	MINA INGENIEROS S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	83400011250	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	38566824	**Nombre:**	VICTORIA EUGENIA MURILLO POLO	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL OCCIDENTE

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CDP 3324	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Fecha:**	2024-05-30

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 DIRECCIÓN REGIONAL AERONÁUTICA OCCIDENTE	C-2499-0600-8-51102D-2499060-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE IMPLEMENTACIÓN SISTEMAS DE GESTIÓN - FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL Y SU TALENTO HUMANO NIVEL NACIONAL	Propios	20	CSF		50.000.000,00	0,00		
					Total:	50.000.000,00	0,00	50.000.000,00	50.000.000,00

Objeto:	43400C0919 PRESTAR EL SERVICIO DE ACONDICIONAMIENTO FÍSICO, GIMNASIA LABORAL Y ACTIVIDADES QUE CONTRIBUYAN EN EL FOMENTO DE ESTILO DE VIDA LABORAL SALUDABLE AEROCIVIL 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	2024-12-31	50.000.000,00	50.000.000,00	NINGUNO



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SIIF Nación

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjmurillo	JULIA EMMA MURILLO CRUZ
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante:	24-12-00-500	RVA_DIRECCIÓN REGIONAL OCCIDENTE
Fecha y Hora Sistema:	2024-04-14-6:47 p. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

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

Numero:	3324	**Fecha Registro:**	2024-04-11	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	24-12-00-500 RVA_DIRECCION REGIONAL OCCIDENTE						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno		
Valor Inicial:	50.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	50.000.000,00	**Saldo x Comprometer:**	50.000.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	3924	**Fecha Registro:**	2024-04-11	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
3400 DIRECCIÓN REGIONAL AERONÁUTICA OCCIDENTE	C-2499-0600-8-51102D-2499060-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE IMPLEMENTACIÓN SISTEMAS DE GESTIÓN - FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL Y SU TALENTO HUMANO NIVEL NACIONAL	Propios	20	CSF						
					Total:	50.000.000,00	0,00	50.000.000,00	50.000.000,00	0,00

Objeto:	43400C0919 PRESTAR EL SERVICIO DE ACONDICIONAMIENTO FÍSICO, GIMNASIA LABORAL Y ACTIVIDADES QUE CONTRIBUYAN EN EL FOMENTO DE ESTILO DE VIDA LABORAL SALUDABLE AEROCIVIL REGIONAL OCCIDENTE

Manuel Loaiza O.

Firma Responsable

Certificado
Bancario

Martes, 13 de agosto de 2024

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MINA INGENIEROS SAS identificado(a) con NIT 901210656, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	83400011250	2018/10/11	ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico