REPÚBLICA DE COLOMBIA
AERONÁUTICA CIVIL
Unidad Administrativa Especial

Bogotá D.C., 3 de septiembre 2024

LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CIVIL - AEROCIVIL

DEBE A:

CESAR AUGUSTO CORTES GOMEZ

LA SUMA DE:

ONCE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE
($ 11.300.000)

POR CONCEPTO DE:

Ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. 24000045 H3 de 2024, cuyo objeto es: "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA GESTIONAR LOS PROCESOS DE CONTRATACION EN LAS ETAPAS PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL Y POSCONTRACTUAL EN EL MARCO DE LOS PROYECTOS DE INVERSION QUE ADELANTE LA UAEAC", pago correspondiente al periodo comprendido del 1 al 30 de agosto de 2024, conforme a lo establecido en la Cláusula Primera del Complementario, así:

a) Un (1) primer pago, a prorrata de los días de servicio efectivamente prestados desde la fecha de cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, a razón de TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($376.667), por cada día, incluidos todos los impuestos a los que haya lugar
b) Mensualidades vencidas e iguales a partir del segundo mes de ejecución, por la suma de ONCE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($11.300.000) incluidos los impuestos a que haya lugar o proporcional a los días efectivamente preste el servicio, hasta la finalización del contrato

CESAR AUGUSTO CORTES GOMEZ
CC No. 1010170182

Anexo: Aportes Seguridad Social

CONTENIDO DEL INFORME

1. CONDICIONES DEL CONTRATO 1
2. OBJETO DEL CONTRATO 1
3. ACTIVIDADES EJECUTADAS, OBLIGACIONES CUMPLIDAS, PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS. 1
4. OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, A LAS OBLIGACIONES CUMPLIDAS, Y A LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS. 6
5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR. 6
6. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO. 8

CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato: 24000045 H3 DE 2024
Nombre del Contratista: Cesar Augusto Cortes Gomez
Periodo informe: Del 1 al 30 de agosto de 2024
Nombre de Supervisor: Janeth Dayanes Polanias Soto
Leonardo Enrique Berrocal Ardila
Nombre del Interventor: No Aplica
Área perteneciente: Dirección Administrativa

1. OBJETO DEL CONTRATO

"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA GESTIONAR LOS PROCESOS DE CONTRATACION EN LAS ETAPAS PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL Y POSCONTRACTUAL EN EL MARCO DE LOS PROYECTOS DE INVERSION QUE ADELANTE LA UAEAC"

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

2.1. ACTIVIDADES EJECUTADAS:

PERÍODO: Del 1 al 30 de agosto de 2024		
OBLIGACIONES	**DESCRIPCIÓN DE AVANCE O CUMPLIMIENTO**	**UBICACIÓN DE SOPORTES**
1.Adelantar los procesos de contratación asignados por	Revisión de documentos en procesos modalidades:	Documentación al correo de los siguientes contratistas o personal de planta pertenecientes a las áreas

la Dirección Administrativa, brindado acompañamiento jurídico y administrativo en la elaboración y gestión de los documentos que se produzcan con ocasión de la actividad precontractual, contractual y postcontractual, en el marco de los proyectos de inversión para el fortalecimiento de institucional	Verificar procesos selección abreviada menor cuantía • DESARROLLAR PROGRAMA DE BIENESTAR PARA LA COMUNIDAD ACADÉMICA DEL CEA Verificar procesos selección abreviada subasta inversa • ADQUISICION DE LICENCIAS PARA LA PLATAFORMA VMWAR Verificar proceso mínima cuantía • REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y CALIBRACIÓN DE ALCOHOSENSORES EVIDENCIALES DE LA AEROCIVI • ADQUIRIR Y RECARGAR LOS EXTINTORES DEL NIVEL CENTRAL • ADQUIRIR CERTIFICADOS DIGITALES CENTRALIZADOS PARA ACCESO A SIIF NACION E INTEGRACION CON EL SISTEMA DE GESTION DE DOCUMENTOS ELECTRÓNICO DE ARCHIVO (SGDEA • ADQUIRIR ELEMENTOS DE BRIGADAS DE EMERGENCIAS E INSUMOS PARA BOTIQUINES DE PRIMEROS AUXILIOS PARA	william.avellaneda@aerocivil.gov.co karent.gonzalez@aerocivil.gov.co german.ospina@aerocivil.gov.co juan.corredor@aerocivil.gov.co katherine.luna@aerocivil.gov.co martha.ocampo@aerocivil.gov.co olga.lopez@aerocivil.gov.co carlos.vega@aerocivil.gov.co alvaro.varela@aerocivil.gov.co y en documento pdf soportes que se anexa cuenta soportes https://aerocivil-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fcesar%5Fcortesg%5Faerocivil%5Fgov%5Fco1%2FDocuments%2Fcuenta%20de%20cobro%2Fagosto&ga=1

	LOS SERVIDORES PUBLICOS DE AERONAUTICA CIVIL DEL NIVEL CENTRAL	
2. Realizar revisión y análisis jurídico de los estudios y documentos previos, respuestas a las observaciones a los pliegos, informes, modificaciones y demás documentos precontractuales y contractuales, emitidos por las áreas técnicas, financieras y jurídicas, previo a su publicación, con el fin de verificar su viabilidad, oportunidad y congruencia.	Revisión de documentos en procesos modalidades: Verificar procesos selección abreviada menor cuantía • DESARROLLAR PROGRAMA DE BIENESTAR PARA LA COMUNIDAD ACADÉMICA DEL CEA • ADQUISICION DE LICENCIAS PARA LA PLATAFORMA VMWARE Verificar procesos selección abreviada subasta inversa • ADQUISICION DE LICENCIAS PARA LA PLATAFORMA VMWAR Verificar proceso mínima cuantía • REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y CALIBRACIÓN DE ALCOHOSENSORES EVIDENCIALES DE LA AEROCIVI • ADQUIRIR Y RECARGAR LOS EXTINTORES DEL NIVEL CENTRAL • ADQUIRIR CERTIFICADOS DIGITALES CENTRALIZADOS PARA ACCESO A SIIF NACION E INTEGRACION CON EL SISTEMA DE GESTION DE DOCUMENTOS	Documentación al correo de los siguientes contratistas o personal de planta pertenecientes a las áreas william.avellaneda@aerocivil.gov.co karent.gonzalez@aerocivil.gov.co german.ospina@aerocivil.gov.co juan.corredor@aerocivil.gov.co katherine.luna@aerocivil.gov.co martha.ocampo@aerocivil.gov.co olga.lopez@aerocivil.gov.co carlos.vega@aerocivil.gov.co alvaro.varela@aerocivil.gov.co y en documento pdf soportes que se anexa cuenta soportes https://aerocivil-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fcesar%5Fcortesg%5Faerocivil%5Fgov%5Fco1%2FDocuments%2Fcuenta%20de%20cobro%2Fagosto&ga=1

	ELECTRÓNICO DE ARCHIVO (SGDEA • ADQUIRIR ELEMENTOS DE BRIGADAS DE EMERGENCIAS E INSUMOS PARA BOTIQUINES DE PRIMEROS AUXILIOS PARA LOS SERVIDORES PUBLICOS DE AERONAUTICA CIVIL DEL NIVEL CENTRAL	
3. Realizar la publicación de los diferentes documentos en el Sistema Electrónico de Contratación Pública (SECOP II o SECOP I) y/o Tienda Virtual del Estado Colombiano, que surjan con ocasión de los procesos de contratación a cargo de la Dirección Administrativa y sus Grupos de Trabajo.	Revisión de documentos en procesos modalidades: Proceso mínimo • 24001097 H1 DE 2024 ADQUIRIR INSUMOS DE IMPRESION PARA LOS EQUIPOS DE SISTEMAS DE IDENTIFICACIÓN • 24001126 H1 2024 ADQUIRIR CON ACCESORIOS, REALIZAR RECARGA Y PRUEBAS A LOS EXTINTORES DEL NIVEL CENTRAL A su evz pliego • 24001006 H3 DESARROLLAR PROGRAMA DE BIENESTAR PARA LA COMUNIDAD ACADÉMICA DEL CEA	documento pdf soportes que se anexa A su vez se puede verificar en el SECOP II así: proceso 24001097 H3 2024, enlace **https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.32615087&isFromPublicArea=True&isModal=False** proceso 24001126 H3 2024, enlace **https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.33934747&isFromPublicArea=True&isModal=False** proceso 24001006 H3 2024, enlace **https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.32257783&isFromPublicArea=True&isModal=False**
4. Proyectar y dar respuesta a los derechos de petición, solicitudes, o documentos jurídicos en materia contractual, que se presenten con ocasión de la	No se asignó en este periodo.	

actividad precontractual, contractual y postcontractual que adelante la AEROCIVIL		
5. Asistir, convocar y participar las mesas de trabajo con las áreas técnicas, previo análisis de los estudios y documentos previos por parte del abogado asignado, con el fin de realizar la revisión de los términos y condiciones de cada uno de los procesos a cargo, en el marco de los proyectos de inversión de inversión para el fortalecimiento institucional.	Se realiza mesa de trabajo de los siguientes procesos Verificar procesos selección abreviada menor cuantía • DESARROLLAR PROGRAMA DE BIENESTAR PARA LA COMUNIDAD ACADÉMICA DEL CEA Verificar procesos selección abreviada subasta inversa • ADQUISICION DE LICENCIAS PARA LA PLATAFORMA VMWAR	Documentación al correo de los siguientes contratistas o personal de planta pertenecientes a las áreas william.avellaneda@aerocivil.gov.co karent.gonzalez@aerocivil.gov.co german.ospina@aerocivil.gov.co juan.corredor@aerocivil.gov.co katherine.luna@aerocivil.gov.co martha.ocampo@aerocivil.gov.co olga.lopez@aerocivil.gov.co carlos.vega@aerocivil.gov.co alvaro.varela@aerocivil.gov.co y en documento pdf soportes que se anexa cuenta soportes https://aerocivil-my.sharepoint.com/personal/cesar_cortesg_aerocivil_gov_co1/_layouts/15/onedrive.aspx?login_hint=cesar%2Ecortesg%40aerocivil%2Egov%2Eco&view=0&id=%2Fpersonal%2Fcesar%5Fcortesg%5Faerocivil%5Fgov%5Fco1%2FDocuments%2Fcuenta%20de%20cobro%202024%20cesar%2Fsoportes%20cuenta%20de%20cobro%20mayo
6. Asistir, participar y efectuar acompañamiento jurídico en las audiencias, reuniones y comités de los diferentes procesos de contratación	Verificar procesos selección abreviada menor cuantía • DESARROLLAR PROGRAMA DE BIENESTAR PARA LA COMUNIDAD ACADÉMICA DEL CEA Verificar procesos selección abreviada subasta inversa • ADQUISICION DE LICENCIAS PARA LA PLATAFORMA VMWAR	cuenta soportes https://aerocivil-my.sharepoint.com/personal/cesar_cortesg_aerocivil_gov_co1/_layouts/15/onedrive.aspx?login_hint=cesar%2Ecortesg%40aerocivil%2Egov%2Eco&view=0&id=%2Fpersonal%2Fcesar%5Fcortesg%5Faerocivil%5Fgov%5Fco1%2FDocuments%2Fcuenta%20de%20cobro%202024%20cesar%2Fsoportes%20cuenta%20de%20cobro%20mayo
7. Entregar los expedientes al archivo con toda la documentación de los procesos y contratos que le hayan sido asignados.	No se asignó en este periodo.	

8. Cumplir con los términos establecidos en los indicadores de gestión de la Dirección Administrativa y sus Grupos de Trabajo, reportando los datos necesarios para el registro, medición y análisis de los mismos.	Se cumplió con los tiempos e indicaciones establecidas	Se cumplió con los tiempos e indicaciones establecidas
9. Para la realización del último pago, el contratista deberá hacer entrega al supervisor de los archivos generados en la ejecución de las actividades de su contrato, mediante carpeta digital en el repositorio establecido por cada área.	No aplica para el presente periodo	
10. Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean coordinadas con el supervisor.	Se cumplió con los tiempos e indicaciones establecidas	Se cumplió con los tiempos e indicaciones establecidas

a. OBLIGACIONES CUMPLIDAS:

Se dio cumplimiento a las obligaciones que fueron asignadas, conforme lo relacionado en el numeral 3,1.

b. PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS:

No aplica

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

No se presentan observaciones.

3. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

a. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:

1	¿Durante la ejecución se materializó algún riesgo?	NO
2	Tipo de riesgo	No Aplica
3	¿Cómo se materializó el riesgo?	No Aplica

4	¿Cómo se mitigó el riesgo?	No Aplica
5	¿Fue oportuna la mitigación?	No Aplica
OBSERVACIONES:		

b. VERIFICACIÓN de obligaciones frente al SGSST

5.2.1 EXAMEN OCUPACIONAL

¿CUENTA CON EL EXAMEN PREOCUPACIONAL VIGENTE?	
SI	**NO**
x	
¿FUE ENTREGADA LA COPIA DEL EXAMEN A LA DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO?	
SI	**NO**
x	

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

FECHA DE REALIZACION DEL EXAMEN	**FECHA DE VENCIMIENTO DEL EXAMEN**
05/09/2022	05/09/2025

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

¿ASISTIO A LA CAPACITACION EN EL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?	
NO	**SI**
x	
FECHA DE REALIZACION DE LA CAPACITACION	
29/01/2024	

c. PUBLICACIÓN DEL INFORME EN LA PLATAFORMA SECOP II

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

NÚMERO DE INFORME	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
3	X	
4	X	
5	x	
6	x	
7	X	
8	x	
9		
10		
11		
12		

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

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

a. AVANCE PRESUPUESTAL EN RAZÓN DE LOS PAGOS REALIZADOS:

VALOR DEL CONTRATO	$126.936.669	100%
CUENTA N° 1 Del 1 al 30 de agosto de 2024	$ 11.300.000	8.9%
AVANCE PRESUPUESTAL	$57.253.334	53.9 %
SALDO	$69.683.335	37.2%

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

No Aplica

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.

JANETH DAYANES POLANIAS SOTO
Coordinadora Grupo Procesos Contractuales

LEONARDO ENRIQUE BERROCAL ARDILA
Coordinador Grupo Procesos Precontractuales

AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO CERTIFICACIÓN CUMPLIDO PARA PAGO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
	Clave: APOY-2.0-12-023	**Versión:** 6	**Fecha de aprobación:** 23/Feb/2024

Fecha de Diligenciamiento: DD **03** / MM **Septiembre** / AAAA **2024**

Información Beneficiario de Pago

Nombre Beneficiario de Pago: **CÉSAR AUGUSTO CORTÉS GÓMEZ**

NIT/CC No.: **1.010.170.182**

Información Contractual

Contrato No.: 24000045 H3 DE 2024

Objeto del Contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA GESTIONAR LOS PROCESOS DE CONTRATACION EN LAS ETAPAS PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL Y POSCONTRACTUAL EN EL MARCO DE LOS PROYECTOS DE INVERSION QUE ADELANTE LA UAEAC

Fecha de Suscripción: 26 / ene / 2024 (DD / MM / AAAA)

Fecha de Terminación: 31 / dic / 2024 (DD / MM / AAAA)

Información Póliza

No. Póliza de Cumplimiento: 21-46-101082539

Entidad Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO

Fecha de Expedición: 26 / ene / 2024 (DD / MM / AAAA)

Fecha aprobación póliza SECOP: 29 / ene / 2024 (DD / MM / AAAA)

Fecha Inicio Cobertura ARL: 29 / ene / 2024 (DD / MM / AAAA)

Fecha inicio ejecución de contrato: 29 / ene / 2024 (DD / MM / AAAA)

Información Presupuestal y Ejecución del Contrato

	No. Compromiso Presupuestal / RP	Fecha Compromiso Presupuestal / RP	Valor	Valor Ejecutado	Saldo por Ejecutar
Información Inicial	12524	29 / ene / 2024	$ 126.936.669,00	$ 34.653.334,00	$ 92.283.335,00
Adición 1			$ -	$ -	$ -
Adición 2			$ -	$ -	$ -
Adición 3			$ -	$ -	$ -
		Total:	$ 126.936.669,00	$ 34.653.334,00	$ 92.283.335,00

Información para Pago

No. Pago: **08**

Periodo de Pago: Desde **01 / ago / 2024** (DD / MM / AAAA) Hasta **30 / ago / 2024** (DD / MM / AAAA)

¿Es facturador electrónico? NO

Relacione las facturas

Tipo de Documento	*No. Factura*

Código Rubro Presupuestal a Afectar	**Valor a cobrar (Antes de IVA)**	**Valor IVA (si aplica)**	**Total**
C-2499-0600-8-51102D-2499054-02	$ 11.300.000,00	$ -	$ 11.300.000,00
	$ -	$ -	$ -
	$ -	$ -	$ -
	$ -	$ -	$ -
	$ -	$ -	$ -
	$ -	$ -	$ -
	$ -	$ -	$ -
	$ -	$ -	$ -
Total a Pagar:	$ 11.300.000,00	$ -	**$ 11.300.000,00**

AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO		
	CERTIFICACIÓN CUMPLIDO PARA PAGO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
	Clave: APOY-2.0-12-023	**Versión:** 6	**Fecha de aprobación:** 23/Feb/2024

APORTE (MÍNIMO) AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Mes Planilla SSS Aportada	Julio	IBC	$ 4.520.000,00
Planilla No.	79316426	Salud Obligatoria (12,5%)	$ 565.000,00
¿Es Pensionado?	NO	Pensión Obligatoria (16%)	$ 723.200,00
		ARL Riesgo I	$ 23.600,00
		Fondo de Solidaridad	
		TOTAL APORTES	$ 1.311.800,00

INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA

Tipo Cuenta Bancaria: Ahorros — Cuenta Bancaria No.: 237092820

Nombre Entidad Bancaria: BANCO BOGOTA

***IMPORTANTE: Si cambió su cuenta bancaria, debe, previamente informar al Grupo Contabilidad - Dirección Financiera, para realizar el proceso de actualización de esta información.**

Autorización de Pago por Parte del(los) Supervisor(es)

En mi calidad de Supervisor del contrato enunciado, certifico que he verificado el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones que emanan del contrato, a través de la elaboración de los informes de supervisión, la acreditación del pago de obligaciones con el sistema de seguridad social integral, las cifras y valores correspondientes al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita.

Firma:	Janeth Dayanes Polanias	Firma:	
Nombre:	JANETH DAYANES POLANIAS SOTO	Nombre:	LEONARDO ENRIQUE BERROCAL ARDILA
Cargo:	Coordinadora Grupo Procesos Contractuales	Cargo:	Coordinador Grupo Procesos PreContractuales
Dependencia:	DIRECCION ADMINISTRATIVA	Dependencia:	DIRECCION ADMINISTRATIVA

OBSERVACIONES

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA LA DEPURACIÓN DE LA BASE GRAVABLE PARA EL CÁLCULO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE

Clave: APOY-2.0-12-024	**Versión:** 4	**Fecha de aprobación:** 26/Feb/2024

Yo, cesar augusto cortes gomez, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.010.170.182 expedida en Bogota D.C., perteneciente al régimen Regimen Simple suscribí con la Aeronáutica Civil el contrato No. 24000045 H3 DE 2024 de fecha 26-ene-24, y declaro bajo la gravedad de juramento que:

El ochenta por ciento (80%) o más de mis ingresos corresponden a la prestación de mis servicios (Art. 329 ET, adicionado por el Art. 10 Ley 1607 de 2012). Si

Respecto del año anterior mis ingresos totales fueron superiores a 1.400 UVT, sin incluir IVA, y por consiguiente estoy obligado a presentar declaración de renta. Si

He contratado o vinculado, por al menos noventa (90) días contínuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores asociados a mi actividad económica (Art. 1.2.1.20.2 Decreto 2250 de 2017). No

Los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato suscrito con la Aeronáutica Civil, en cumplimiento a lo dispuesto en el Parágrafo 1 Art. 4 Decreto 2271 de 2009, Art. 26 Ley 1393 de 2010, Arts. 108 y 126-1 ET, Decreto 1070 de 2013 modificado por el Art. 9 Decreto 3032 de 2013 y el Art. 15 Decreto 836 de 1991; y hago entrega de la copia detallada de la planilla generada desde el operador en la que se evidencia su estado pagada:

	NOMBRE EPS, AFP Y ARL	VALOR APORTE (Sin intereses de mora)	PLANILLA No.	PERIODO	
				MES	AÑO
EPS	COMPENSAR	$ 1.620.200,00	79316426	Julio	2024
AFP	PORVENIR	$ 1.191.300,00			
ARL	POSITICA	$ 49.800,00			

DEDUCCIONES

No — Solicito deducción por concepto de intereses o corrección monetaria en virtud de préstamos para adquisición de vivienda (Art. 387 ET, Art. 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 modificado por el Art 9 Decreto 2250 de 2017).

Anexo certificación ☐ SII ☐ NO

No — Solicito deducción por concepto de pagos de medicina prepagada o seguros de salud, a empresas o compañías de seguros vigiladas por la SuperSalud, que impliquen protección al trabajador, su cónyuge, sus hijos y/o dependientes (Art. 387 ET, Art. 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 modificado por el Art 9 Decreto 2250 de 2017).

Anexo certificación ☐ SII ☐ NO

No — Solicito deducción por dependientes (Art. 387 ET, Art. 1.2.4.1.18 Decreto 1625 de 2016 modificado por el Art 9 Decreto 2250 de 2017).

Marquen la(s) opción(es) que le corresponde(n):

1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad. ☐
2. Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente o en los programas ☐

superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

3. ☐

Los hijos del contribuyente mayores de 18 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. ☐

5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina legal. ☐

Anexo certificación ○ SI ○ NO

TIPO DE DOCUMENTO	No. IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	PARENTESCO

(Inserte las filas que requiera)

DEDUCCIONES DE RENTAS EXENTAS - APORTES VOLUNTARIOS

Acogiéndome al beneficio del Artículo 126-1 y 126-4 del ET, solicito que para el presente pago que está en trámite se aplique la deducción por concepto de:

CONCEPTO	NOMBRE ENTIDAD	No. DE CUENTA	VALOR

Se firma el día 3 del mes de Septiembre del 2024

Firma

cesar augusto cortes gomez

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1010170182	CESAR AUGUSTO CORTES GOMEZ	Cl 148 # 107-150 T 11 Apto 903	3213337215	cesar637@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	14/08/2024	79316426	$2.861.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.191.300	0		0		0	0	0	0	1.191.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	1.524.800	0	0	47.700	47.700	0	0		1.620.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	49.800				49.800	0	0	49.800			498	49.800	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1.191.300	1.191.300
Pensión	1	1.620.200	1.620.200
Riesgos Laborales	1	49.800	49.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2.861.300	2.861.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1010170182	CESAR AUGUSTO CORTES GOMEZ	Cl 148 # 107-150 T 11 Apto 903	3213337215	cesar637@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	14/08/2024	79316426	$2.861.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1010170182	CORTES GOMEZ CESAR AUGUSTO	59	0			N																	230301	9.530.000	1.524.800	0	0	47.700	47.700	EPS008	9.530.000	1.191.300	14-23	9.530.000	1	49.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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