Bogotá D.C, noviembre 7 de 2024

Doctora:
DOREYDIS LIMA LOPEZ
Coordinadora del Grupo de Cuentas por Pagar
U.A.E.A.C. Bogotá.

De manera atenta en calidad de supervisora, solicito el pago de la factura No. **UNIT 58537** de fecha **06/11/2024**, por un valor total **QUINIENTOS DIECINUEVE MILLONES TRECIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE ($ 519.312.210)** por los servicios de transporte prestados correspondiente al mes de octubre de 2024, al contrato N°22001458 H3 2022 CUYO OBJETO ES: PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LOS SERVIDORES PUBLICOS DE LA AEROCIVIL NIVEL CENTRAL.

Lo anterior, con el fin de que su dependencia realice el trámite pertinente para el pago.

- Factura No UNIT 58537 de fecha 06/11/2024,
- Certificación de pagos de seguridad social y aportes parafiscales
- Certificado supervisor
- Certificado de cumplido
- Afectar registro presupuestal RP 188224
- Informe de Supervisión
- Certificado Junta de Contadores y TP.

Atentamente,

ERIKA PATRICIA VIZCAINO HERRERA
Coordinadora Grupo Servicios Administrativos

UNION TRANSPORTADORA DE CONDUCTORES S.A.S UNITRANSCOND

NIT 830.030.964-4

AV CL 26 85 D 55 LOCAL A-129
3108198384 - 3176609187
Bogotá - Colombia
comercial@unitranscond.com
www.unitranscond.com

Factura electrónica de venta

N°: UNIT 58537

Cliente: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE LA AERONAUTICA CIVIL
Nit: 899.999.059-3
Teléfono: (601) 2960000 - Ext. 1
Dirección: CALLE 160 # 71 - 26
Ciudad: Bogotá - Colombia
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Fecha y hora Factura

Generación	06/11/2024, 17:07
Expedición	06/11/2024, 17:07
Vencimiento	06/11/2024
Vendedor	Paula Andrea Moreno
Centro de costo	4444
Cotización	

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Rete.
1	41450507	SERVICIO DE TRANSPORTE EMPRESARIAL #$24-12-00-000;22001458 01 H3 DE 2022;erika.vizcaino@aerocivil.gov.co#$	1.00	519,312,210.00	519,312,210.00	0 %

Total items: 1

Valor en Letras:
Quinientos diecinueve millones trescientos doce mil doscientos diez pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - CXC A AFILIADOS - Cuota No. 001 vence el 2024-11-06 por $ 519,312,210.00

Total Bruto	**519,312,210.00**
Total a Pagar	**519,312,210.00**

Observaciones:
#$24-12-00-000;22001458 01 H3 DE 2022;erika.vizcaino@aerocivil.gov.co#$

Por favor realizar el pago de sus facturas en :
Bancolombia: Cuenta Corriente No. 525-449635-14
Banco Bogotá: Cuenta Corriente No. 265021287

Orden de compra: -

Orden de entrega: - **Fecha:**

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 18764082306160 aprobado en 20241028 prefijo UNIT desde el número 58487 al 80000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4921 Transporte de pasajeros Tarifa 4.14

Elaborado por

Firma recibido

CUFE:
5239310799cc40c36e7c9a20a4838b3a524f0b69ae4e1fd02636c525b60000365bd68e4fcab982a0cab86080abbbdd5d

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830030964-4	UNION TRANSPORTADORA DE CONDUCTORES SAS UNITRANSCO	AV CL 26 85D 55 LOCAL A129 DORADO PLAZA	3108198384	comercial@unitranscond.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E		80694476	$10.778.900	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	476.000	0		0		0	0	0	0	476.000	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.963.000	0		0		0	0	0	0	1.963.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	129.600	0		0		0	0	0	0	129.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.040.000	0	0	32.500	32.500	0	0		1.105.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	3.056.000	0	0	75.000	75.000	0	0		3.206.000	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	768.000	0	0	0	0	0	0		768.000	3

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	983.700				983.700	0	0	983.700			9.837	983.700	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.345.600	0	0	1.345.600	8

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
300.000	0	0	300.000	1
ICBF				
450.000	0	0	450.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	2.620.600	2.620.600
Pensión	3	5.079.000	5.079.000
Riesgos Laborales	1	983.700	983.700
CCF	1	1.345.600	1.345.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	450.000	450.000
MEN	0	0	0
SENA	1	300.000	300.000
TOTALES	11	10.778.900	10.778.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
NI	830030964-4	UNION TRANSPORTADORA DE CONDUCTORES SAS UNITRANSCO	AV CL 26 85D 55 LOCAL A129 DORADO PLAZA	3108198384	comercial@unitranscond.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					8	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2024-10	2024-09	E		80694476	$10.778.900	

DETALLE POR COTIZANTE

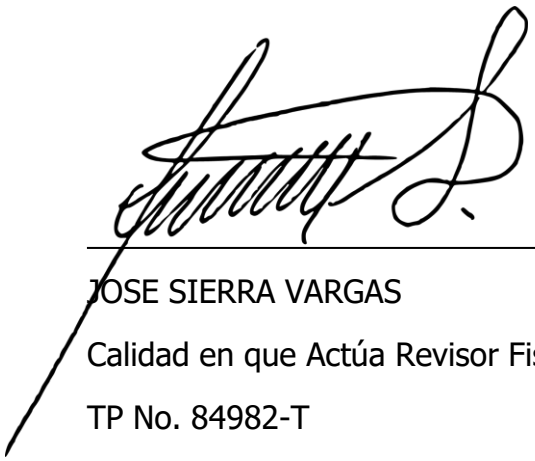
INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estornado**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**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	18000638	CAMACHO SOTO JAIRO ENRIQUE	1	0			N																	230301	15.000.000	2.400.000	0	0	75.000	75.000	EPS008	15.000.000	1.875.000	14-11	15.000.000	4	652.500	CCF24	15.000.000	600.000	15.000.000	300.000	450.000	0	0
2	CC	18008285	CAMACHO ZARATE ANDRES	1	0			S																	230201	6.500.000	1.040.000	0	0	32.500	32.500	EPS005	6.500.000	260.000	14-11	6.500.000	1	34.000	CCF24	6.500.000	260.000	0	0	0	0	0
3	CC	19382616	CALDERON SOTO LUIS ALVARO	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	EPS037	3.240.000	129.600	14-11	3.240.000	1	17.000	CCF24	3.240.000	129.600	0	0	0	0	0
4	CC	40991673	ALVAREZ MORA CARMEN ALICIA	1	0			S																	230301	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS005	2.800.000	112.000	14-11	2.800.000	1	14.700	CCF24	2.800.000	112.000	0	0	0	0	0
5	CC	79399221	ISAZA RODRIGUEZ JOSE ALFONSO	1	0			S																	25-14	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS008	2.200.000	88.000	14-11	2.200.000	4	95.700	CCF24	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
6	CC	79847505	PINZON DIAZ FERNANDO	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	79984978	BELTRAN HERNANDEZ JOSE IVAN	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	CC	80027548	RODRIGUEZ RONDON MANUEL FERNANDO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

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

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES — ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002 (PERSONA JURÍDICA)

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el Revisor Fiscal JOSE SIERRA VARGAS de la sociedad UNIÓN TRANSPORTADORA DE CONDUCTORES SAS "UNITRANSCOND SAS", identificada con NIT No. 830.030.964-4, certifica que la mencionada sociedad ha realizado los pagos legalmente exigibles correspondientes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) correspondientes a las nóminas de los últimos seis(6) meses anteriores a la fecha de presentación de la factura, razón por la cual la referida sociedad se encuentra al día en el pago de aportes a seguridad social y aportes parafiscales.

Dada en Bogotá D.C los 5 días del mes de noviembre de 2024



JOSE SIERRA VARGAS

Calidad en que Actúa Revisor Fiscal

TP No. 84982-T

AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN			
Principio de procedencia: xxxx.092	**Clave: GCON-1.0-12-046**	**Versión: 02**	**Fecha: 04/oct/2019**	**Página: 1** de **1**

LA SUSCRITA COORDINADORA DEL GRUPO DE SERVICIOS GENERALES

C E R T I F I C A:

En calidad de supervisora del contrato N°22001458 H3 2022 suscrito con el contratista UNITRANSCOND S.A.S NIT 830.030.964-4 prestó a satisfacción el servicio de transporte para los servidores públicos de la Aerocivil durante el periodo del mes de octubre de 2024 de conformidad al contrato N°22001458 H3 2022 CUYO OBJETO ES: PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LOS SERVIDORES PUBLICOS DE LA AEROCIVIL QUE LABORAN EN EL NIVEL CENTRAL DE LA U.A.E.A.C.

Por lo tanto, se autoriza el pago de la siguiente factura: Factura No. **UNIT 58537** de fecha **06/11/2024** por un valor de: **QUINIENTOS DIECINUEVE MILLONES TRECIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE ($ 519.312.210)** Por último, se certifica que el contratista UNITRANSCOND S.A.S NIT 830.030.964-4 dio cumplimiento a lo estipulado en los artículos 50 del Decreto 789/02 y 27 del Decreto 2170/02, con respecto a los aportes parafiscales, como son salud, riesgos profesionales, pensión, caja de compensación familiar, Instituto de Bienestar Familiar, Sena.

Dada en Bogotá, D.C. a los (07) días del mes de noviembre de 2024.

Atentamente.

ERIKA PATRICIA VIZCAINO HERRERA
Coordinadora Grupo Servicios Administrativos

CONTENIDO DEL INFORME

1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato:	N°22001458 H3 2022
Nombre del Contratista:	UNIONTRANSPORTADORA DE CONDUCTORES S.A.S.-UNITRANSCOND S.A.S NIT 830.030.964-4
Periodo informe:	OCTUBRE DE 2024
Nombre de Supervisor:	ERIKA PATRICIA VIZCAINO HERRERA
Nombre del Interventor:	
Área perteneciente:	DIRECCION ADMINISTRATIVA - GRUPO SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

2. OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LOS SERVIDORES PUBLICOS DE LA AEROCIVIL QUE LABORAN EN EL NIVEL CENTRAL DE LA U.A.E.A.

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

3.1. ACTIVIDADES EJECUTADAS:

Cumplió con la prestación del servicio de acuerdo con la solicitud de transporte enviadas por los jefes y coordinadores de grupos de las áreas técnicas, así mismo con los recorridos de acuerdo con la necesidad de los servicios de transporte en rutas puerta a puerta, circular y rutas administrativas.

Se verificó uno a uno el estado de cada vehículo, y el cumplimiento presentado ante la supervisión del contrato.

Nota: Se descontó los días de no prestación de servicio de las rutas Administrativas de acuerdo con la RESOLUCIÓN 291 DE 2024, “Por medio de la cual se ordena la suspensión del servicio público domiciliario de acueducto en interés del servicio”

a. OBLIGACIONES CUMPLIDAS:

Cumplió con las solicitudes de puntualidad en los horarios de llegada en la mañana a los puntos establecidos.
Cumplió con los pagos de nómina, parafiscales y seguridad social correspondiente al mes de septiembre de 2024 así mismo el certificado de nómina presentado por el contratista UNITRANSCOND.S.A.S

OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, A LAS OBLIGACIONES CUMPLIDAS, Y A LOSPRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS.
El contratista envió semanalmente a la supervisión planillas que demuestran la prestación del servicio de rutas administrativas, técnicas y circulares.

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

a. AVANCE PRESUPUESTAL EN RAZÓN DE LOS PAGOS REALIZADOS:

INFORMACIÓN FINANCIERA UNITRANSCOND						
Valor Inicial:				$	7.780.000.350	
Adición No.1				$	1.301.880.960	
Adición No.2				$	44.252.560	
Adición No.3				$	2.103.888.318	
Valor Total:				$	11.230.022.188	
Valor(es) pagado(s):				$	9.737.658.804	
Mes a pagar	PERIDO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE					
Pago No. 1	**Pago No. 2**	**Pago No. 3**	**Pago No. 4**	**Pago No. 5**	**Pago No. 6**	**Pago No. 7**
$ 297.117.602	**$ 304.342.736**	**$ 308.150.155**	**$ 312.295.000**	**$ 332.265.502**	**$ 360.324.947**	**$ 254.270.639**
Pago No. 8	**Pago No. 9**	**Pago No. 10**	**Pago No. 11**	**Pago No. 12**	**Pago No. 13**	**Pago No. 14**
$ 346.566.240	**$ 449.384.160**	**$ 449.813.760**	**$ 445.431.360**	**$ 443.352.120**	**$ 486.891.880**	**$ 199.331.771**
Pago No. 15	**Pago No. 16**	**Pago No. 17**	**Pago No. 18**	**Pago No. 19**	**Pago No. 20**	**Pago No. 21**
$ 201.161.310	**$ 486.466.210**	**$ 496.895.454**	**$ 511.382.469**	**$ 513.666.739**	**$ 491.986.635**	**$ 506.756.376**
Pago No. 22	**Pago No. 23**	**Pago No. 24**	**Pago No. 25**	**Pago No. 26**	**Pago No. 27**	**Pago No. 28**
$ 510.811.243	**$ 510.790.274**	**$ 518.204.222**				
Pago No. 29	**Pago No. 30**	**Pago No. 31**	**Pago No. 32**	**Pago No. 33**	**Pago No. 34**	**Pago No. 35**
Pago No. 36	**Pago No. 37**	**Pago No. 38**	**Pago No. 39**	**Pago No. 40**	**Pago No. 41**	**Pago No. 42**
Pago No. 43	**Pago No. 44**	**Pago No. 45**	**Pago No. 46**	**Pago No. 47**	**Pago No. 48**	**Pago No. 49**
Pago No. 50	**Pago No. 51**	**Pago No. 52**	**Pago No. 53**	**Pago No. 54**	**Pago No. 55**	**Pago No. 56**
Total Pagado			$ 9.737.658.804			
Saldo Actual			$ 1.492.363.384			
VALOR A PAGAR:			$ 519.312.210			
Saldo menos valor a pagar			**$ 1.492.363.384**	**Porcentaje de Ejecución**		**91%**

ERIKA PATRICIA VIZCAINO HERRERA
Coordinadora Grupo Servicios Administrativos

AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO CERTIFICACIÓN CUMPLIDO PARA PAGO DE CONTRATOS DIFERENTES A PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
	Clave: APOY-2.0-12-038	**Versión:** 1	**Fecha de aprobación:** 27/Feb/2024

Fecha de Diligenciamiento (DD / MM / AAAA): 07 / Noviembre / 2024

Información Beneficiario de Pago

Nombre beneficiario de pago: **UNIONTRANSPORTADORA DE CONDUCTORES S.A.S**
NIT/CC No.: **830.030.964-4**

Información Contractual

Contrato No.: 22001458 H3 2022

Objeto del contrato: PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LOS SERVIDORES PUBLICOS DE LA AEROCIVIL QUE LABORANEN EL NIVEL CENTRAL DE LAU.A.E.A.C.

Fecha de suscripción: 30 / dic / 2023 (3/01/1900) Fecha de terminación: 26 / dic / 2024 (DD / MM / AAAA)

Estado financiero del contrato

Valor Inicial	Adiciones	Valor Ejecutado	Saldo por Ejecutar
$ 7.780.000.350,00	$ 3.450.021.838,00	$ 9.737.658.804,00	$ 1.492.363.384,00

Información para pago

Concepto de Pago:

- ☐ ASEO
- ☐ COMPRAS CON INGRESO A ALMACÉN
- ☐ COMPRAS SIN INGRESO A ALMACÉN
- ☐ INTERVENTORÍA
- ☐ MANTENIMIENTO
- ☐ OBRA
- ☐ RESOLUCIÓN
- ☐ SERVICIOS PÚBLICOS
- ☐ TRANSPORTE DE CARGA
- ☑ TRANSPORTES PASAJEROS
- ☐ VIGILANCIA
- ☐ OTRO:

RELACIÓN FACTURAS, NOTAS CRÉDITO Y/O DÉBITO:

Tipo de documento	*No. Factura*	*Fecha factura*
Nota Débito	UNIT 58259	06-nov-24

ANTICIPO - AMORTIZACIÓN

El presente pago ¿es un anticipo?

Valor inicial del anticipo	
Valor total amortizado a la fecha	
Amortización presente pago	
Saldo pendiente de amortizar	$ -

INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA

¿El pago se realiza a fiducia?
NIT Fiducia
¿Se requiere endosar el pago?
NIT beneficiario de endoso
Tipo cuenta bancaria: Corriente
Cuenta bancaria No.: 525-449635-14
Nombre entidad bancaria: BANCOLOMBIA

Información Presupuestal y Ejecución del Contrato

Vigencia presupuestal: Vigencia Actual

No. Compromiso presupuestal / RP 1	324/276723/188224
Código rubro presupuestal a afectar	**Valor Total (Incluido IVA)**
A-02-02-02-006-004	$ 519.312.210,00
Total a pagar:	**$ 519.312.210,00**

No. Compromiso presupuestal / RP 2	
Código rubro presupuestal a afectar	**Valor total (incluido IVA)**
Total a pagar:	**$ -**

Autorización de pago por parte del (los) supervisor(es) o Interventor (es)

En mi calidad de supervisor o interventor 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 o interventoría, la acreditación del pago de las 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:
Nombre: ERIKA PATRICIA VIZCAINO HERRERA
Cargo: SUPERVISORA
Dependencia: GRUPO SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Firma:
Nombre:
Cargo:
Dependencia:

OBSERVACIONES

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHspjimene	SANDRA PATRICIA JIMENEZ GONZALEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	24-12-00-000	AEROCIVIL – GESTIÓN GENERAL
Fecha y Hora Sistema:	5/07/2024 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 97424 de fecha 2024-06-05. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	188224	**Fecha Registro:**	2024-07-05	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		24-12-00-000 AEROCIVIL – GESTIÓN GENERAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	2.103.888.318,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	2.103.888.318,00	**Saldo x Obligar:**	2.103.888.318,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	830030964	**Razón Social:**	UNION TRANSPORTADORA DE CONDUCTORES S.A.S - UNITRANSCOND S A S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	52544963514	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	65761848	**Nombre:**	ESMERALDA MOLINA GOMEZ	**Cargo:**	SECRETARIO GENERAL

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	22001458 01 H3 2022 MODIF 03	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2024-07-04

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
9200 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	A-02-02-02-006-004 SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS	Propios	20	CSF		2.103.888.318,00	0,00		
					Total:	2.103.888.318,00	0,00	2.103.888.318,00	2.103.888.318,00

Objeto:	ADI CTO 22001458 01 H3 2022 PRESTAR SERVICIO TRANSPORTE SERVIDORES PÚBLICOS UAEAC QUE LABORAN EN NIVEL CENTRAL Y LOS AEROPUERTOS ADSCRITOS A LAS REGIONALES DE CENTRO SUR, NOROCCIDENTE, NORTE, OCCIDENTE, NORORIENTE, Y ORIENTE REG 1. P.E. 26/12/2024

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
00000	UAEAC GESTION GENERAL	7-2	GASTOS GENERALES PROPIOS CSF	2024-12-31	2.103.888.318,00	2.103.888.318,00	NINGUNO

Albertina Bedoya Darnelines

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C35E683FAD2D6188A

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 **JOSE SIERRA VARGAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79653590 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 84982-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO



84982-T

JOSE
SIERRA VARGAS
C.C. 79653590
RESOLUCION INSCRIPCION 25 FECHA 11/04/02
UNIVERSIDAD JAVERIANA

PRESIDENTE

ELGA INES SANCHEZ CORTES

94429

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80.230.894

CAPERA NOVA

APELLIDOS

JOSE JESUS

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-AGO-1980**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

20-AGO-1998 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00016501-M-0080230894-20080624 **0000**593515A 1 1520014501

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

135168-T



JOSE JESUS
CAPERA NOVA
C.C. 80230894
RESOLUCION INSCRIPCION 141 FECHA 05/06/2008
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRÍGUEZ 145287

FIRMA DEL TITULAR

57955

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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.



LOGOFORMAS S.A. 1739 12/2007