1.FACTURA ELECTRONICA SE ENVIA A SIIF NACION CUANDO ESTE APROBADA LA CUENTA

CONSORCIO AERO SADINTECON
NIT 901.851.980-2
CL 48C 65A 3
Tel: (3004267390)
Medellín - Colombia
licitaciones@interviales.com

Factura electrónica de venta
No. 1 3

Señores	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL - CORREO: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co		
NIT	899.999.059-3	**Teléfono**	(601) 2963456 - Ext. 000
Dirección	AV. CALLE 26 N 103 15	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	18/12/2024, 17:16
Expedición	18/12/2024, 17:16
Vencimiento	10/01/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 03,PROCESO DE CONTRATACIÓN 23001167 H3 de 2023, 36200C1520 REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA LADO AIRE; INCLUYENDO AYUDAS VISUALES DEL AEROPUERTO EL ALCARAVÁN DE YOPAL, CASANARE (VF). ENTRE EL PERIODO DEL 15 DE OCTUBRE AL 15 DE NOVIEMBRE DE 2024.	1.00	34,744,967.88

Total items: 1

Valor en Letras:
Treinta y cuatro millones setecientos cuarenta y cuatro mil novecientos sesenta y siete pesos m/cte con ochenta y ocho cent.

Total Bruto	29,197,452.00
IVA 19%	5,547,515.88
Total a Pagar	34,744,967.88

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-01-10 por $ 34,744,967.88

Observaciones:
FE-3
#$24-12-00-000;23001167 H3 de 2023;sandra.garcia@aerocivil.gov.co#$

CONSIGNAR EN CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA No. 55100008034 A NOMBRE DE CONSORCIO AERO SADINTECON.
CONSORCIADOS:
SADING GRUOP S.A.S. NIT: 901.192.745-1 50%
GRUPO INTECON S.A.S NIT: 901.616.027-1 50%

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 18764083876663 aprobado en 20241121 prefijo 1 desde el número 1 al 100 Vigencia: 24 Meses**

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

- Actividad Económica 4290 Construcción de otras obras de ingeniería civil Tarifa
CUFE: c19af3ef8b00431a9d80ff8e2589e4c354e907e49b2eba3ce6cf9e54284a159e23b94134a87abdaeef688e36ac55831d

2. ACTA RESUMEN PARCIAL

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

FORMATO RESUMEN
ACTA DE RECIBO PARCIAL DE INTERVENTORIA

Clave: GSAP-1.0-12-034	Versión: 01	Fecha de aprobación: 15/07/2020

DIRECCION DE INFRAESTRUCTURA Y AYUDAS AEROPORTUARIAS

CONTRATO:	**No. 23001167 H3 de 2023**
OBJETO:	**"36200C1520 REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA LADO AIRE; INCLUYENDO AYUDAS VISUALES DEL AEROPUERTO EL ALCARAVÁN DE YOPAL, CASANARE (VF)"**
AEROPUERTO:	**EL ALCARAVAN EL YOPAL - CASANARE**
PLAZO INICIAL:	**TREINTA (30) MESES, SIN SOBREPARSAR EL 30 DE JULIO DE 2026**
FECHA DE INICIACION:	**15 DE AGOSTO DE DE 2024**
FECHA DE TERMINACIÓN:	**30 DE JULIO DE 2026**
PLAZO FINAL:	**TREINTA (30) MESES, SIN SOBREPARSAR EL 30 DE JULIO DE 2026**

VALOR INICIAL:	**$ 1.716.563.100,00**
VALOR ADICIONAL:	**$ 0,00**
VALOR FINAL :	**$ 1.716.563.100,00**

FORMATO RESUMEN ACTA DE RECIBO PARCIAL DE INTERVENTORIA No.3

CONTRATISTA:
CONSORCIO AEROYOPAL.
NIT 901.841.181 - 1
INTERVENTOR:
CONSORCIO AERO SADINTECON.
NIT 901.851.980 -2
SUPERVISOR:
SANDRA PATRICIA GARCIA CRUZ
WILSON MARCIAL VEASQUEZ

El día 28 de mes de noviembre de 2024 en las Oficinas de la Direccion de Infraestrctura Aeroportuario, previa visita al Aeropuerto El Alcaraván El Yopal, se reunieron la Ing. Ruth Elena Tabares Zuleta como Representante legal de la Interventoría Consorcio AERO SADINTECON; la Arq. Sandra Patricia García Cruz y el Dr. Wilson Marciales Velasquez, como Supervisor del Contrato de Interventoría por parte de la Direccion de Infraestructura, con el objeto de recibir los costos relacionados correspondientes al Acta de Recibo Parcial del contrato de Interventoria , ejecutado desde el período comprendido entre el 16 de octubre de 2024 hasta el 15 de noviembre de 2024, los cuales se recibieron a entera satisfacción y corresponden al pago del acta No.3 de interventoría, correspondiente a la fase de mantenimiento del contrato.

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO		**VALORES**
1. Valor Inicial Contrato		$ 1.716.563.100,00
2.Valor Modificación No.1		$ 0,00
3. Valor total del Contrato (1+2)		$ 1.716.563.100,00
4. Valor Pagado del Anticipo	0%	$ 0,00
5. Valor que resta por Pagar (3-4)		$ 0,00
6. Valor Presente Acta		$ 34.744.968,00
7. Amortización en esta acta		$ 0,00
8. Otras retenciones (Acumuladas)		$ 0,00
9.Valor a Pagar de la Presente Acta (6-7-8)		$ 34.744.968,00
10. Pagos Actas Anteriores		$ 71.874.584,00
11. Valor pagado a la Fecha mas presente acta		$ 106.619.552,00
12. Saldo por pagar del presente Contrato		$ 1.609.943.548,00
13. Saldo por Amortizar del Anticipo		$ 0,00
14, Porcentaje de ejecución del contrato a la fecha		**6,21%**

RUBROS PRESUPUESTALES PARA AFCETAR EN ESTA ACTA

	RUBRO	**CONCEPTO**	**VR. AFECTAR**
1-	C-2403-0600-45-52104E-2403025-02	Interventoria	$ 34.744.968,00

OBSERVACIONES: La Interventoria y el supervisor mediante el presente documento, hacen constar que los costos de Interventoria consignados en el formato de cuenta de cobro, que hace parte integral de la presente acta, corresponden a los costos del periodo estipulado del contrato de Interventoria

Que el supervisor del presente contrato de interventoria actua de conformidad con el Manual de contratacion vigente de la Aerocivil.

RUTH ELENA TABARES ZULETA
CONSORCIO AERO SADINTECON
REPRESENTANTE LEGAL
INTERVENTORIA

SANDRA PATRICIA GARCÍA CRUZ
SUPERVISOR DESIGNADO CONTRATO 23001167
U.A.E. AERONAUTICA CIVIL

WILSON MARCIALES VELASQUEZ
SUPERVISOR DESIGNADO CONTRATO 23001167
U.A.E. AERONAUTICA CIVIL

3.LIQUIDACIÓN IVA

AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO **LIQUIDACION IVA** **ACTA DE RECIBO PARCIAL**		
Principio de Procedencia: **6200**	**Clave: GSAP-1.0-12-035**	**Versión: 01**	**Fecha de aprobación:** 16/07/2020

TIPO DE ACTA PARCIAL:	**Acta Parcial No. 03 de Interventoría**
CONTRATO No.	**23001167 H3 de 2023**
INTERVENTOR:	**No Aplica**
SUPERVISOR:	**SANDRA PATRICIA GARCÍA CRUZ Y WILSON MARCIALES VELASQUEZ**

COSTO TOTAL BRUTO $ 34.744.967,88
(Costo Directo + IVA)

COSTO DIRECTO
Costo Total Directo Bruto $ 29.197.452,00

IVA
Costos Directos x 19% estimado para IVA $ 5.547.515,88

RUT ELENA TABARES ZULETA
CONSORCIO AERO SADINTECON.
REPRESENTANTE LEGAL
INTERVENTORÍA

SANDRA PATRICIA GARCÍA CRUZ
SUPERVISOR DESIGNADO CONTRATO 23001167
U.A.E. AERONAUTICA CIVIL

WILSON MARCIALES VELASQUEZ
SUPERVISORA DESIGNADA CONTRATO 23001167
U.A.E. AERONAUTICA CIVIL

4.ACTA EXCEL PRESUPUESTO DE COSTOS

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y AYUDAS AEROPORTUARIAS

CONTRATO DE INTERVENTORIA	**No. 23001167 H3 de 2023**
OBJETO	**"36200C1520 REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA LADO AIRE; INCLUYENDO AYUDAS VISUALES DEL AEROPUERTO EL ALCARAVÁN DE YOPAL, CASANARE (VF)"**
AEROPUERTO	**AEROPUERTO EL ALCARAVAN DE YOPAL - CASANARE**
PLAZO INICIAL	**TREINTA (30) MESES, SIN SOBREPARSAR EL 30 DE JULIO DE 2026**
PLAZO ADICIONAL	**N/A**
PLAZO TOTAL	**TREINTA (30) MESES, SIN SOBREPARSAR EL 30 DE JULIO DE 2026**

VALOR INICIAL	**MIL SETECIENTOS DIECISEIS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIEN PESOS M/CTE ($1.716.563.100,00) Incluido Iva**
VALOR ADICIONAL	**N/A**
VALOR FINAL	**MIL SETECIENTOS DIECISEIS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIEN PESOS M/CTE ($1.716.563.100,00) Incluido Iva**

ACTA PARCIAL DE INTERVENTORIA No.3

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 16 DE OCTUBRE Y EL 15 DE NOVIEMBRE DE 2024

% AVANCE DE OBRA	**2,03%**
INTERVENTOR	**CONSORCIO AERO SADINTECON. NIT 901.851.980 -2**
SUPERVISOR	**SANDRA PATRICIA GARCÍA CRUZ WILSÓN MARCIALES VELASQUEZ**

CONDICIONES INICIALES					CONDICIONES INICIALES			ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 03						ACUMULADOS	ACUMULADO TOTAL	SALDO RESTANTE
CONCEPTO	**CANT**	**UNIDAD**	**VALOR**	**COSTO TOTAL**	**DESGLOSE POR FASES**											
PERSONAL FASE 1 - DIAGNOSTICO																
FASE DIAGNOSTICO	1	1	$ 44.512.000,00	$ 44.512.000,00	$		44.512.000,00	$					-		$ 44.512.000,00	$ -
SUBTOTAL PERSONAL FASE 1 DIAGNOSTICO				**$ 44.512.000,00**			**$ 44.512.000,00**						**$ -**		**$ 44.512.000,00**	**$ -**

CONCEPTO	CANT	Dik	F.M.	SALARIO	TIEMPO	COSTO TOTAL	COBRO MAXIMO MENSUAL POR 20%	VALOR 70% SUJETO AVANCE OBRA	VALOR 10% CONTRA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE OBRA	% DE DEDICA PRESENTE PERIODO (20%)	% AVANCE DE OBRA	VALOR POR 20%	VALOR POR 70%	VALOR POR 10%	VALOR TOTAL ACTA 3	ACUMULADOS ACTAS ANTERIORES	ACUMULADO PRESENTE ACTA	VALOR SALDO
FASE 2 - MANTENIMIENTO																		
PERSONAL SEGUMIENTO OBRA MANTENIMIENTO																		
DIRECTOR	1	50%	2,14	$ 10.500.000,00	29,0	$ 325.815.000	$ 65.163.000	$ 228.070.500	$ 32.581.500	50%	2,030%	$ 2.247.000	$ 4.629.831	$ -	$ 6.876.831	$ 2.247.000	$ 9.123.831	$ 316.691.169
RESIDENTE DE INTERVENTORIA	1	100%	2,14	$ 6.250.000,00	29,0	$ 387.875.000	$ 77.575.000	$ 271.512.500	$ 38.787.500	100%	2,030%	$ 2.675.000	$ 5.511.704	$ -	$ 8.186.704	$ 2.675.000	$ 10.861.704	$ 377.013.296
INSPECTOR DE INTERVENTORÍA	1	100%	2,14	$ 3.000.000,00	29,0	$ 186.180.000	$ 37.236.000	$ 130.326.000	$ 18.618.000	100%	2,030%	$ 1.284.000	$ 2.645.618	$ -	$ 3.929.618	$ 1.284.000	$ 5.213.618	$ 180.966.382
INSPECTOR SST	1	100%	2,14	$ 3.000.000,00	29,0	$ 186.180.000	$ 37.236.000	$ 130.326.000	$ 18.618.000	100%	2,030%	$ 1.284.000	$ 2.645.618	$ -	$ 3.929.618	$ 1.284.000	$ 5.213.618	$ 180.966.382
PROFESIONAL AMBIENTAL	1	10%	2,14	$ 5.000.000,00	29,0	$ 31.030.000	$ 6.206.000	$ 21.721.000	$ 3.103.000	10%	2,030%	$ 214.000	$ 440.936	$ -	$ 654.936	$ 214.000	$ 868.936	$ 30.161.064
ESPECIALISTA EN PAVIMENTOS	1	15%	2,14	$ 8.000.000,00	29,0	$ 74.472.000	$ 14.894.400	$ 52.130.400	$ 7.447.200	15%	2,030%	$ 513.600	$ 1.058.247	$ -	$ 1.571.847	$ 513.600	$ 2.085.447	$ 72.386.553
ESPECIALISTA HIDRAULICO	1	10%	2,14	$ 8.000.000,00	29,0	$ 49.648.000	$ 9.929.600	$ 34.753.600	$ 4.964.800	10%	2,030%	$ 342.400	$ 705.498	$ -	$ 1.047.898	$ 342.400	$ 1.390.298	$ 48.257.702
ESPECIALISTA ELECTRICO	1	10%	2,14	$ 8.000.000,00	29,0	$ 49.648.000	$ 9.929.600	$ 34.753.600	$ 4.964.800	10%	2,030%			$ -	$ -	$ -	$ -	$ 49.648.000
SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL (A)						**$ 1.290.848.000**	**$ 258.169.600**	**$ 903.593.600**	**$ 129.084.800**			**$ 8.560.000**	**$ 17.637.452**	**$ -**	**$ 26.197.452**	**$ 8.560.000**	**$ 34.757.452**	**$ 1.256.090.548**

COSTOS INDIRECTOS

CONCEPTO	CANT	UNIDAD	VALOR	COSTO TOTAL	VALOR MAXIMO MENSUAL	CANT	VALOR	COSTO TOTAL	VALOR TOTAL ACTA 3	VALOR ACUMULADO ANTERIOR	VALOR ACUMULADO PRESENTE ACTA	VALOR SALDO
INSUMOS PARA OFICINA COMUNICACIONES, SISTEMAS, DOTACIONES, EDICION DE INFORMES, PLANOS, MEDIO MAGNETICO, DOCUMENTOS Y COPIAS.	30	MES	$ 3.000.000,00	$ 90.000.000,00	$ 3.000.000	1	$ 3.000.000	$ 3.000.000	$ 3.000.000	$ 6.000.000	$ 9.000.000	$ 81.000.000
BOLSA DE MONTO AGOTABLE PARA ENSAYOS E INFORMES DE LABORATORIO	1	BMA		$ 12.090.000,00	N/A		$ -	$ -	$ -	$ 0	$ -	$ 12.090.000
GASTOS DE DESPLAZAMIENTOS	1	BMA		$ 5.040.000,00	N/A		$ -	$ -	$ -	$ 1.326.810	$ 1.326.810	$ 3.713.190
SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS (B)				**$ 107.130.000**	**$ 3.000.000**			**$ 3.000.000**	**$ 3.000.000**		**$ 10.326.810,00**	**$ 96.803.190,00**

TOTAL (A)+(B)	$ 1.442.490.000						$ 29.197.452,00		$ 89.596.262,00	$ 1.352.893.738,00
I.V.A.(19%) SOBRE COSTO TOTAL	$ 274.073.100						$ 5.547.515,88		$ 17.023.289,78	$ 257.049.810,22
TOTAL	**$ 1.716.563.100**				**% AVANCE DE OBRA FASE 2 PRESENTE ACTA**	2,03%	**$ 34.744.967,88**		**$ 106.619.551,78**	**$ 1.609.943.548,22**
									% FACTURADO	**6,21%**

TOTAL COSTO DIRECTO	**$**	**29.197.452,00**
IVA 19%	**$**	**5.547.515,88**
VALOR TOTAL	**$**	**34.744.967,88**

$ 89.596.262,00	
$ 17.023.289,78	
$ 106.619.551,78	

RUTH ELENA TABARES ZULETA
REPRESENTANTE LEGAL CONSORCIO AERO SADINTECON
INTERVENTORIA

SANDRA PATRICIA GARCÍA CRUZ
SUPERVISORA DESIGNADA CONTRATO 23001167
AERONAUTICA

WILSON MARCIALES VELASQUEZ
SUPERVISOR DESIGNADO CONTRATO 23001166
AERONAUTICA

5. CERTIFICACION CUMPLIDO PARA PAGO DE CONTRATOS DIFERENTES A PRESTACION DE SERVICIOS

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): 12 / Diciembre / 2024

Información Beneficiario de Pago

Nombre beneficiario de pago: **CONSORCIO AERO SADINTECON.**

NIT/CC No.: **NIT 901.851.980 -2**

Información Contractual

Contrato No.: 23001167 H3 de 2023

Objeto del contrato: "36200C1520 REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA LADO AIRE; INCLUYENDO AYUDAS VISUALES DEL AEROPUERTO EL ALCARAVÁN DE YOPAL, CASANARE (VF)"

Fecha de suscripción: 05 / ago / 2024 (DD / MM / AAAA) Fecha de terminación: 31 / jul / 2026 (DD / MM / AAAA)

Estado financiero del contrato

Valor Inicial	Adiciones	Valor Ejecutado	Saldo por Ejecutar
$ 1.716.563.100,00	$ -	$ 71.874.583,90	$ 1.644.688.516,10

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*
Factura Electrónica	1 3	11-dic-24

ANTICIPO - AMORTIZACIÓN

El presente pago ¿es un anticipo? No

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? No — NIT Fiducia:

¿Se requiere endosar el pago? No — NIT beneficiario de endoso:

Tipo cuenta bancaria: Ahorros — Cuenta bancaria No.: 55100008034

Nombre entidad bancaria: BANCOLOMBIA

Información Presupuestal y Ejecución del Contrato

Vigencia presupuestal: Vigencia Actual

No. Compromiso presupuestal / RP 1: 236424	
Código rubro presupuestal a afectar	**Valor Total (Incluido IVA)**
C-2403-0600-45-52104E-2403025-02	$ 34.744.967,88
Total a pagar:	**$ 34.744.967,88**

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:		Firma:	
Nombre:	SANDRA PATRICIA GARCIA CRUZ	Nombre:	WILSON MARCIALES VELASQUEZ
Cargo:	SUPERVISOR DESIGNADO CONTRATO 23001166	Cargo:	SUPERVISOR DESIGNADO CONTRATO 23001166
Dependencia:	UAE AERONAUTICA CIVIL	Dependencia:	UAE AERONAUTICA CIVIL

OBSERVACIONES

6.CERTIFICACIÓN DE LA FACTURA POR SUPERVISOR EN INTERVENTORÍA

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

CERTIFICACIÓN FACTURA

Los Supervisores del Contrato de Interventoría No. 23001167 H3 de 2023 – *"INTERVENTORÍA INTEGRAL AL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA LADO AIRE; INCLUYENDO AYUDAS VISUALES DEL AEROPUERTO EL ALCARAVAN DE YOPAL, CASANARE (VF)."* Suscrito entre la AERONAUITICA CIVIL y el CONSORCIO AERO SADINTECON, hace constar que revisados y verificados los soportes del Acta de Costos No.03 de interventoría presentada durante el periodo del **16 DE OCTUBRE AL 15 DE NOVIEMBRE DE 2024,** cumplió con lo establecido en el contrato, en la cláusula octava – FORMA DE PAGO, con factura No. 013 del 11 de diciembre de 2024 por valor de TREINTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON OCHENTA Y OCHO CENTAVOS MCTE ($34.744.967,88)

Lo anterior, según lo establecido en las cláusulas contractuales, para que sirva de soporte en la cuenta del acta de costos del mes en mención.

Dado en Bogotá, a los once (11) días del mes de noviembre de 2024.

Cordialmente,

Arq. SANDRA PATRICIA GARCIA CRUZ.
Supervisora delegada.
Contrato de Interventoría N° 23001167 H3 DE 2023
AERONAUTICA CIVIL.

Dra. WILSON MARCIALES VELASQUEZ
Supervisor delegado y Gerente Aeropuerto El Alcaraván de Yopal.
Contrato de Interventoría N° 23001167 H3 DE 2023
AERONAUTICA CIVIL

7.CERTIFICACIÓN DE LOS APORTES A PARAFISCALES POR EL SUPERVISOR EN INTERVENTORÍA

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

CERTIFICACIÓN APORTES A SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Los Supervisores del Contrato de Interventoría No. 23001167 H3 de 2023 – *"REALIZAR LA INTERVENTORÍA INTEGRAL AL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA LADO AIRE; INCLUYENDO AYUDAS VISUALES DEL AEROPUERTO EL ALCARAVAN DE YOPAL, CASANARE (VF)"* Suscrito entre la AERONAUITICA CIVIL y el CONSORCIO AERO SADINTECON, con NIT 901.832.604-1 hace constar que revisados y verificados los soportes del Acta de Costos N°03 presentada durante la ejecución y desarrollo del Contrato durante el periodo del **16 DE OCTUBRE AL 15 DE NOVIEMBRE DE 2024** y las Certificaciones expedidas por el Representante Legal Ing. RUTH ELENA TABARES ZULETA, cumplió con lo establecido en la Ley 789 de 2002 y, en su artículo 50, y en la Ley 828 de 2003, en lo pertinente a los pagos de los aportes correspondientes a parafiscales (Caja de Compensación Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje-SENA, e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar) y seguridad Social.

Lo anterior, según lo establecido en las cláusulas contractuales, para que sirva de soporte en la cuenta del acta de costos N°03 del periodo en mención.

Dado en Bogotá, a los doce (12) días del mes de diciembre de 2024

Cordialmente,

Arq. SANDRA PATRICIA GARCIA CRUZ	**Dr. WILSON MARCIALES VELASQUEZ.**
Supervisora delegada	Supervisor delegado y Gerente Aeropuerto

Contrato de interventoría 23001167 H3 de 2023
AERONAUTICA CIVIL – Infraestructura Aeroportuaria

8.NOTA ACLARATORIA COMO SE CALCULO EL COBRO DE INTERVENTORÍA

Bogotá D.C, 11 de diciembre de 2024

Señores
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CIVIL – AEROCIVIL
Atención: ***Arquitecta Sandra Patricia García Cruz***
Av. El Dorado # 103-15
Bogotá D.C

REF.: Contrato de Interventoría No. 23001167 H3 de 2023

REALIZAR LA INTERVENTORÍA INTEGRAL AL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA LADO AIRE; INCLUYENDO AYUDAS VISUALES DEL AEROPUERTO EL ALCARAVÁN DE YOPAL, CASANARE (VF)

ASUNTO: **NOTA ACLARATORIA CALCULO ACTA DE COBRO DE INTERVENTORÍA No.3 FASE 2. MANTENIMIENTO.**

Respetada Arquitecta:

En cumplimiento de nuestras obligaciones contractuales como interventoría, mediante la presente se informa a la Entidad que la forma de cálculo del Acta de cobro de interventoría No.3, se basa en la CLÁUSULA 8. FORMA DE PAGO del contrato de interventoría, donde se menciona lo siguiente:

(ii) ***"ETAPA DE EJECUCIÓN DE LOS MANTENIMIENTOS***
El valor total de la INTERVENTORÍA DE LA ETAPA DE EJECUCIÓN DE LOS MANTENIMIENTOS, correspondiente a la suma ofertada en el Formulario 1 por la "FASE 2: MANTENIMIENTOS" más IVA, se pagarán mediante pago de actas parciales, conforme las siguientes condiciones:

- *Se pagará un valor fijo mensual correspondiente al VEINTE POR CIENTO (20%) del valor de la ETAPA DE EJECUCIÓN DE LOS MANTENIMIENTOS, mediante actas presentadas mensualmente y distribuidas uniformemente durante el plazo de ejecución del contrato. En caso de prorrogarse el contrato de interventoría sin adición de recursos, el valor pendiente por ejecutar se deberá redistribuir en los meses siguientes hasta la terminación del contrato. Nota: El pago deberá estar soportado y/o sustentado con la entrega y aprobación del informe mensual y estar al día con los informes semanales del periodo.*

- *El SETENTA POR CIENTO (70%) del valor de la ETAPA DE EJECUCIÓN DE LOS MANTENIMIENTOS, se pagará mediante actas parciales presentadas mensualmente de manera proporcional al avance de ejecución financiero del contrato de obra, previa verificación del cumplimiento de los requisitos y obligaciones del contrato…"*

Conforme a lo anterior, el valor a cobrar correspondiente al 20% equivale a **COP$8.560.000,0** antes de IVA, y lo correspondiente al 70% proporcional al avance de obra, teniendo en cuenta que el acta de obra No.2 equivale a un avance del 2.03%, corresponde a un valor de **COP$17.637.452** antes de IVA.

Sumado a lo anterior, también se relaciona lo siguiente para el pago de los costos indirectos en el contrato de Interventoría:

(iii) ***"COSTOS INDIRECTOS***

El valor de la INTERVENTORÍA en los COSTOS INDIRECTOS, correspondiente a la suma ofertada en el formulario 1 del capítulo de "COSTOS INDIRECTOS" más IVA, los cuales se subdividen en: Otros Costos y Gastos Reembolsables, definiendo los pagos así:

OTROS COSTOS
*El valor de la **INTERVENTORÍA** en los **OTROS COSTOS**, correspondiente a la suma ofertada en el formulario 1 del capítulo de **"SUB TOTAL OTROS COSTOS" más IVA**, los cuales se pagarán una vez causado el gasto y se cuente con la aprobación de los respectivos soportes aprobados por parte del Supervisor, y conforme a las siguientes condiciones:*

- *INSUMOS PARA OFICINA COMUNICACIONES, SISTEMAS, DOTACIONES, EDICIÓN DE INFORMES, PLANOS, MEDIO MAGNÉTICO, DOCUMENTOS Y COPIAS: El pago deberá estar soportado y/o sustentado con la entrega y aprobación del informe mensual y estar al día con los informes semanales del periodo."*

Conforme a lo anterior, los costos indirectos que se generaron en el periodo correspondiente al Acta de Interventoría No.3: Mantenimiento corresponden a **COP$3.000.0000** Antes de IVA para los "*INSUMOS PARA OFICINA COMUNICACIONES, SISTEMAS, DOTACIONES, EDICIÓN DE INFORMES, PLANOS, MEDIO MAGNÉTICO, DOCUMENTOS Y COPIAS*"

"GASTOS REEMBOLSABLES
El valor destinado a la bolsa de gastos reembolsables corresponde a la suma ofertada en el formulario 1 del capítulo de "GASTOS REEMBOLSABLES" más IVA, se pagarán una vez calculado el gasto y se cuente con la aprobación de los respectivos informes derivados por parte del supervisor"

Así las cosas, para el presente periodo no se registraron gastos por gastos de desplazamiento asociados al personal que no está en el proyecto con una dedicación del 100%.

Por lo anterior, el valor total calculado para el Acta de cobro de interventoría No.3 es de **COP $29.197.452,00 antes de IVA**, lo que corresponde a un valor de **COP$34.744.967,88 IVA incluido**, cuyos soportes y formatos anexos han sido diligenciados según el manual de contratación de la Aerocivil.

Quedamos atentos a cualquier inquietud y/o solicitud.

Atentamente,

RUTH ELENA TABARES ZULETA
Representante legal
CONSORCIO AEROSADINTECON.

9.CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES DEL CONTRATISTA DE INTERVENTORÍA EN CUENTAS DE INTERVENTORÍA CON FOTOCOPIAS DE CEDULA, TARJETA PROFESIONAL, CERTIFICACIÓN DE JUNTA DE CONTADORES DE REVISOR FISCAL O CONTADOR, SI LO EXPIDE ALGUNO DE ESTOS PROFESIONALES

Yopal, 9 de Diciembre de 2024

Señores
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CIVIL AEROCIVIL
Avenida el Dorado No. 103 - 15
Bogotá D.C

Asunto: Carta de Cumplimiento de Aportes Parafiscales
Ref.: **Proceso de Contratación 23001167 H3 de 2023**

La suscrita, RUTH ELENA TABARES ZULETA, con cedula de ciudadanía No.30.303.454, en calidad de representante Legal del CONSORCIO AERO SADINTECON., certifico que a la fecha de presentación del Acta de Pago N°3, el CONSORCIO se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de aportes a las cajas de compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, así como a los sistemas de Salud, Pensión y riesgos profesionales ARP, según lo establecido en el Artículo 50° de la Ley 789 de 2002, la Ley 797 de 2003, el Decreto 510 de 2003 y el artículo 23° de la Ley 1150 de 2007.

Cordialmente,

RUTH ELENA TABARES ZULETA
Representante Legal
Número de identificación: 30.303.454

JUAN PABLO HERNANDEZ VALENCIA
Contador Público
Tarjeta Profesional No. 77277-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8B55780520D2CA04A

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 **JUAN PABLO HERNANDEZ VALENCIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 15904564 de CHINCHINA (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 77277-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 18 días del mes de Noviembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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

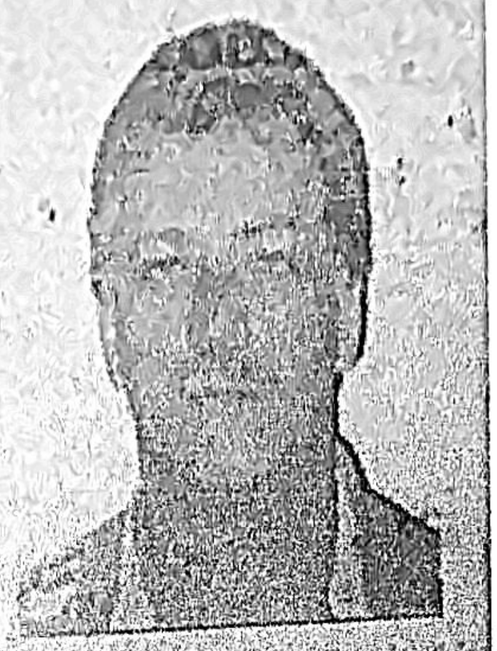
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 15.904.564
HERNANDEZ VALENCIA

APELLIDOS
JUAN PABLO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-JUN-1963
VILLAHERMOSA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-OCT-1981 CHINCHINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0903400-00001404-M-0015904564-21-0303D 0002762235A 1 6100004038

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

77277-T



JUAN PABLO
HERNANDEZ VALENCIA
C.C. 15904564
RESOLUCION INSCRIPCION 90 FECHA 15/03/01
UNIVERSIDAD DE MANIZALES

PRESIDENTE 85928

FIRMA DEL TITULAR 85924

Esta tarjeta es el unico 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.

10.FOTOCOPIAS DE LAS PLANILLAS DE PAGOS PARAFISCALES DEL PERIODO FACTURADO

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-11-13, 04:39:42 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 73726235

Periodo Cotización 202410 **Periodo Servicio** 202411

PAGADA 2024-11-13 15:59:45.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GRUPO INTECON SAS				
Documento	NI 901616027	**Dirección**	CL 48B #66 - 37 PORTON DE SAN FERNANDO		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3581859		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	10
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	REYES VANEGAS JUAN CARLOS	**Identificación**	CC 13991274		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 10269301		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					BECERRA GIL GUSTAVO ADOLFO	5001000 - 05		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
	X														0	23	23	23	23			F	$ 7.400.000	230301		16 %	$ 5.673.334	$ 907.800	$ 28.400	$ 28.400	EPS010		4 %	$ 5.673.334	$ 227.000	$ 0	14-25	5	6,960 %	$ 5.673.334	$ 394.900	CCF04	4 %	$ 5.673.334	$ 227.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	COLMENA VIDA Y RIESGOS	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 907.800	$ 28.400	$ 28.400	$ 227.000	$ 394.900	$ 227.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.813.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-13, 04:31:45 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 74364882

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024

PAGADO 13/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón **Social**	CONSORCIO AERO SADINTECON		
Documento	NI901851980	**Dirección**	CL 48C #65 A - 3 EDIFICIO GARDENIA
Tipo de **Empresa**	EMPLEADOR	**Teléfono**	3581859
Tipo **Persona**	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante **Legal**	REYES VANEGAS JUAN CARLOS	**Identificación**	CC 13991274
Total **Afiliados**	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 10269301	GUSTAVO ADOLFO BECERRA GIL	01	00	X																0	7	7	7	7	(230301) PORVENIR	$ 1.225.000	$ 196.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.225.000	$ 153.200	6,960	$ 1.225.000	$ 85.300	(CCF04) COMFAMA	$ 1.225.000	$ 49.000	$ 24.500	$ 36.800	$ 0	$ 0	$ 544.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.225.000	$ 1.225.000	$ 1.225.000	$ 1.225.000	$ 196.000	$ 153.200	$ 85.300	$ 49.000	$ 24.500	$ 36.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 544.800	$ 0	$ 544.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-11-13, 04:46:27 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 73726235

Periodo Cotización 202410 **Periodo Servicio** 202411

PAGADA 2024-11-13 15:59:45.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GRUPO INTECON SAS				
Documento	NI 901616027	**Dirección**	CL 48B #66 - 37 PORTON DE SAN FERNANDO		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3581859		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	10
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	REYES VANEGAS JUAN CARLOS	**Identificación**	CC 13991274		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 13702878		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					BORRERO CAMPOS RUBEN ALONSO	85001000 - 85		CASANARE

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 6.250.000	25-14		16 %	$ 6.250.000	$ 1.000.000	$ 31.300	$ 31.300	EPS037		4 %	$ 6.250.000	$ 250.000	$ 0	14-25	5	6,960 %	$ 6.250.000	$ 435.000	CCF69	4 %	$ 6.250.000	$ 250.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	COLMENA VIDA Y RIESGOS	COMFACASANARE	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 1.000.000	$ 31.300	$ 31.300	$ 250.000	$ 435.000	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.997.600

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-11-13, 04:43:40 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 73726235

Periodo Cotización 202410 **Periodo Servicio** 202411

PAGADA 2024-11-13 15:59:45.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GRUPO INTECON SAS				
Documento	NI 901616027	**Dirección**	CL 48B #66 - 37 PORTON DE SAN FERNANDO		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3581859		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	10
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	REYES VANEGAS JUAN CARLOS	**Identificación**	CC 13991274		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 8026052		**Residente**		**Exonerado**	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					CUESTA LONDOÑO GAMAL DAVID	5001000 - 05		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				**Código AFP**	**Código Tras. AFP**	**Tarifa AFP**	**IBC**	**Total Aporte AFP**	**Total Aporte FSP**	**Total Aporte FSPS**	**Código EPS**	**Código Tras. EPS**	**Tarifa EPS**	**IBC EPS**	**Aporte Salud**	**Aporte UPC**	**Código ARL**	**Clase Riesgo**	**Tarifa ARL**	**IBC ARL**	**Aporte Riesgos**	**Código CCF**	**Tarifa CCF**	**IBC CCF**	**Aporte Caja**	**Tarifa SENA**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
															0	30	30	30	30			F	$ 4.100.000	231001		16 %	$ 4.100.000	$ 656.000	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 4.100.000	$ 164.000	$ 0	14-25	5	6,960 %	$ 4.100.000	$ 285.400	CCF04	4 %	$ 4.100.000	$ 164.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	COLMENA VIDA Y RIESGOS	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 656.000	$ 0	$ 0	$ 164.000	$ 285.400	$ 164.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.269.400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-11-13, 04:47:25 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 73726235

Periodo Cotización 202410 **Periodo Servicio** 202411

PAGADA 2024-11-13 15:59:45.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GRUPO INTECON SAS				
Documento	NI 901616027	**Dirección**	CL 48B #66 - 37 PORTON DE SAN FERNANDO		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3581859		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	10
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	REYES VANEGAS JUAN CARLOS	**Identificación**	CC 13991274		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 15505311		**Residente**		**Exonerado**	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					JIMENEZ URAN ELKIN DE JESUS	5001000 - 05		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				**Código AFP**	**Código Tras. AFP**	**Tarifa AFP**	**IBC**	**Total Aporte AFP**	**Total Aporte FSP**	**Total Aporte FSPS**	**Código EPS**	**Código Tras. EPS**	**Tarifa EPS**	**IBC EPS**	**Aporte Salud**	**Aporte UPC**	**Código ARL**	**Clase Riesgo**	**Tarifa ARL**	**IBC ARL**	**Aporte Riesgos**	**Código CCF**	**Tarifa CCF**	**IBC CCF**	**Aporte Caja**	**Tarifa SENA**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
															0	30	30	30	30		F	$ 3.000.000	25-14		16 %	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	14-25	5	6,960 %	$ 3.000.000	$ 208.800	CCF04	4 %	$ 3.000.000	$ 120.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	COLMENA VIDA Y RIESGOS	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 120.000	$ 208.800	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 928.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-11-29, 11:32:36 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 73726235

Periodo Cotización 202410 **Periodo Servicio** 202411

PAGADA 2024-11-13 15:59:45.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GRUPO INTECON SAS				
Documento	NI 901616027	**Dirección**	CL 48B #66 - 37 PORTON DE SAN FERNANDO		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3581859		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	10
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	REYES VANEGAS JUAN CARLOS	**Identificación**	CC 13991274		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1116041746		**Residente**		**Exonerado**	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					ORTIZ OLIVOS MARIA ALEJANDRA	85001000 - 85		CASANARE

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				**Código AFP**	**Código Tras. AFP**	**Tarifa AFP**	**IBC**	**Total Aporte AFP**	**Total Aporte FSP**	**Total Aporte FSPS**	**Código EPS**	**Código Tras. EPS**	**Tarifa EPS**	**IBC EPS**	**Aporte Salud**	**Aporte UPC**	**Código ARL**	**Clase Riesgo**	**Tarifa ARL**	**IBC ARL**	**Aporte Riesgos**	**Código CCF**	**Tarifa CCF**	**IBC CCF**	**Aporte Caja**	**Tarifa SENA**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
															0	30	30	30	30		F	$ 3.000.000	230301		16 %	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	EPSC25		4 %	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	14-25	5	6,960 %	$ 3.000.000	$ 208.800	CCF69	4 %	$ 3.000.000	$ 120.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	CAPRESOCA EPS	COLMENA VIDA Y RIESGOS	COMFACASANARE	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 120.000	$ 208.800	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 928.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-13, 04:32:51 PM **Tipo Planilla:** Y: PLANILLA INDEPENDIENTES EMPRESAS **Numéro Planilla:** 73727702

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024

PAGADO 13/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSORCIO AERO SADINTECON		
Documento	NI901851980	Dirección	CL 48C #65 A - 3 EDIFICIO GARDENIA
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3581859
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	REYES VANEGAS JUAN CARLOS	Identificación	CC 13991274
Total Afiliados	2	ARP	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 10221652	GERMAN MONSALVE SAENZ	59	00																	0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 90.500
CC 5199532	EUDORO HERNANDO MUÑOZ LARA	59	00																	0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 90.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 0	$ 2.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 181.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 181.000	$ 0	$ 181.000

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-09, 04:45:39 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 74384399

Periodo Cotización: noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

PAGADO 09/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSORCIO AERO SADINTECON		
Documento	NI901851980	**Dirección**	CL 48C #65 A - 3 EDIFICIO GARDENIA
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3581859
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal	REYES VANEGAS JUAN CARLOS	**Identificación**	CC 13991274
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 10269301	GUSTAVO ADOLFO BECERRA GIL	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 5.250.000	$ 892.600	(EPS010) EPS SURA	$ 5.250.000	$ 656.300	6,960	$ 5.250.000	$ 365.400	(CCF04) COMFAMA	$ 5.250.000	$ 210.000	$ 105.000	$ 157.500	$ 0	$ 0	$ 2.386.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 5.250.000	$ 5.250.000	$ 5.250.000	$ 5.250.000	$ 892.600	$ 656.300	$ 365.400	$ 210.000	$ 105.000	$ 157.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.386.800	$ 0	$ 2.386.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-12-09, 04:38:35 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 74383860

Periodo Cotización 202411 **Periodo Servicio** 202412

PAGADA 2024-12-09 15:38:18.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GRUPO INTECON SAS				
Documento	NI 901616027	**Dirección**	CL 48B #66 - 37 PORTON DE SAN FERNANDO		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3581859		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	8
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	REYES VANEGAS JUAN CARLOS	**Identificación**	CC 13991274		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 13702878		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					BORRERO CAMPOS RUBEN ALONSO	85001000 - 85		CASANARE

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 6.250.000	25-14		16 %	$ 6.250.000	$ 1.000.000	$ 31.300	$ 31.300	EPS037		4 %	$ 6.250.000	$ 250.000	$ 0	14-25	5	6,960 %	$ 6.250.000	$ 435.000	CCF69	4 %	$ 6.250.000	$ 250.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	COLMENA VIDA Y RIESGOS	COMFACASANARE	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 1.000.000	$ 31.300	$ 31.300	$ 250.000	$ 435.000	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.997.600

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-12-09, 04:41:41 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 74383860

Periodo Cotización 202411 **Periodo Servicio** 202412

PAGADA 2024-12-09 15:38:18.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GRUPO INTECON SAS				
Documento	NI 901616027	**Dirección**	CL 48B #66 - 37 PORTON DE SAN FERNANDO		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3581859		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	8
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	REYES VANEGAS JUAN CARLOS	**Identificación**	CC 13991274		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 8026052		**Residente**		**Exonerado**	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					CUESTA LONDOÑO GAMAL DAVID	5001000 - 05		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				**Código AFP**	**Código Tras. AFP**	**Tarifa AFP**	**IBC**	**Total Aporte AFP**	**Total Aporte FSP**	**Total Aporte FSPS**	**Código EPS**	**Código Tras. EPS**	**Tarifa EPS**	**IBC EPS**	**Aporte Salud**	**Aporte UPC**	**Código ARL**	**Clase Riesgo**	**Tarifa ARL**	**IBC ARL**	**Aporte Riesgos**	**Código CCF**	**Tarifa CCF**	**IBC CCF**	**Aporte Caja**	**Tarifa SENA**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
															0	30	30	30	30			F	$ 4.100.000	231001		16 %	$ 4.100.000	$ 656.000	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 4.100.000	$ 164.000	$ 0	14-25	5	6,960 %	$ 4.100.000	$ 285.400	CCF04	4 %	$ 4.100.000	$ 164.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	COLMENA VIDA Y RIESGOS	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 656.000	$ 0	$ 0	$ 164.000	$ 285.400	$ 164.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.269.400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-12-09, 04:39:46 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 74383860

Periodo Cotización 202411 **Periodo Servicio** 202412

PAGADA 2024-12-09 15:38:18.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GRUPO INTECON SAS				
Documento	NI 901616027	**Dirección**	CL 48B #66 - 37 PORTON DE SAN FERNANDO		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3581859		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	8
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	REYES VANEGAS JUAN CARLOS	**Identificación**	CC 13991274		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 15505311		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					JIMENEZ URAN ELKIN DE JESUS	5001000 - 05		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 3.000.000	25-14		16 %	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	14-25	5	6,960 %	$ 3.000.000	$ 208.800	CCF04	4 %	$ 3.000.000	$ 120.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	COLMENA VIDA Y RIESGOS	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 120.000	$ 208.800	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 928.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-12-09, 04:37:36 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 74383860

Periodo Cotización 202411 **Periodo Servicio** 202412

PAGADA 2024-12-09 15:38:18.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GRUPO INTECON SAS				
Documento	NI 901616027	**Dirección**	CL 48B #66 - 37 PORTON DE SAN FERNANDO		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3581859		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	8
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	REYES VANEGAS JUAN CARLOS	**Identificación**	CC 13991274		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1116041746		**Residente**		**Exonerado**	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					ORTIZ OLIVOS MARIA ALEJANDRA	85001000 - 85		CASANARE

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				**Código AFP**	**Código Tras. AFP**	**Tarifa AFP**	**IBC**	**Total Aporte AFP**	**Total Aporte FSP**	**Total Aporte FSPS**	**Código EPS**	**Código Tras. EPS**	**Tarifa EPS**	**IBC EPS**	**Aporte Salud**	**Aporte UPC**	**Código ARL**	**Clase Riesgo**	**Tarifa ARL**	**IBC ARL**	**Aporte Riesgos**	**Código CCF**	**Tarifa CCF**	**IBC CCF**	**Aporte Caja**	**Tarifa SENA**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
															0	30	30	30	30			F	$ 3.000.000	230301		16 %	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	EPSC25		4 %	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	14-25	5	6,960 %	$ 3.000.000	$ 208.800	CCF69	4 %	$ 3.000.000	$ 120.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	CAPRESOCA EPS	COLMENA VIDA Y RIESGOS	COMFACASANARE	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 120.000	$ 208.800	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 928.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-09, 04:43:20 PM **Tipo Planilla:** Y: PLANILLA INDEPENDIENTES EMPRESAS **Numéro Planilla:** 74384333

Periodo Cotización: noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024

PAGADO 09/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSORCIO AERO SADINTECON		
Documento	NI901851980	**Dirección**	CL 48C #65 A - 3 EDIFICIO GARDENIA
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3581859
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal	REYES VANEGAS JUAN CARLOS	**Identificación**	CC 13991274
Total Afiliados	3	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 10221652	GERMAN MONSALVE SAENZ	59	00																	0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 90.500
CC 11341360	OMAR LOPEZ DELGADO	59	00	R																0	0	0	15	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	6,960	$ 650.000	$ 45.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 45.300
CC 5199532	EUDORO HERNANDO MUÑOZ LARA	59	00																	0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 90.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Mln Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 0	$ 3.250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 226.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 226.300	$ 0	$ 226.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

11.CERTIFICACIÓN BANCARIA

Certificación Bancaria

Bancolombia

Medellin, 30 de Julio de 2024.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CONSORCIO AERO SADINTECON. identificado(a) con CC No. 901851980 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PERSONA JURIDICA	55100008034	2024/07/30	A ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado 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: (575) 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.

12.CERTIFICACIÓN RUT DIAN

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 25 — Solicitud de inscripción Unión temporal y/o Consorcio

4. Número de formulario: 141060942574

(415)7707212489984(8020) 000014106094257 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 8 5 1 9 8 0	2	Impuestos de Medellín 1 1	

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: CONSORCIO AERO SADINTECON.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal: CL 48 C 65 A 3

42. Correo electrónico: licitaciones@interviales.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 4 2 6 7 3 9 0	

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
4 2 9 0	2 0 2 4 0 2 2 9	7 1 1 2	2 0 2 4 0 2 2 9	4 3 9 0			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	7	1	4	4	2	4	8	5	5																	

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2024 - 07 - 18 / 14 : 36: 57

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: TABARES ZULETA RUTH ELENA

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: 141060942574

(415)7707212489984(8020) **000014106094257 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 8 5 1 9 8 0	2	Impuestos de Medellín	1 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		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	3	69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 4 0 2 2 9	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	0 5	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 2 4 0 2 2 9
81. Hasta	2 0 2 7 0 7 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

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 4 0 7 1 6		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141060942574

(415)7707212489984(8020) **000014106094257 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 8 5 1 9 8 0	2	Impuestos de Medellín	1 1

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 2 2 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 0 3 0 3 4 5 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
TABARES	ZULETA	RUTH	ELENA

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 2 4 0 2 2 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 3 9 9 1 2 7 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
REYES	VANEGAS	JUAN	CARLOS

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
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141060942574

(415)7707212489984(8020) **000014106094257 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 8 5 1 9 8 0	2	Impuestos de Medellín 1 1	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 1 6 1 6 0 2 7	1	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: GRUPO INTECON S.A.S.

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		5 0 2 0 2 4 0 2 2 9	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 1 1 9 2 7 4 5	1	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: SADING GROUP S.A.S.

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	5 0	2 0 2 4 0 2 2 9	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

13.OFICIO REMISORIO DEL ACTA A COBRAR

AEROYOPAL-2024-129

Yopal, 12 de diciembre de 2024.

Señores
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AERONÁUTICA CIVIL AEROCIVIL
Arq. Sandra Parcia García Cruz
Supervisora del proyecto
Ant: Dr. Wilson Marciales Velásquez
Supervisor delegado y Gerente Aeropuerto el Alcaraván Yopal, Casanare
Atn: Ing. Mike Steven Delgado Chilma
Apoyo a la Supervisión
Dirección de Infraestructura y ayuda Aeroportuarias
Avenida el Dorado No. 103 - 15
Bogotá D.C

Referencia: Contrato de interventoría No. 23001167 H3 de 2023, REALIZAR LA INTERVENTORÍA INTEGRAL AL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA LADO AIRE; INCLUYENDO AYUDAS VISUALES DEL AEROPUERTO EL ALCARAVÁN DE YOPAL, CASANARE (VF).

Asunto: Entrega de documentos y acta de costos No.3 contrato de interventoría.

Cordial saludo.

El CONSORCIO AERO SADINTECON en el desarrollo del contrato de la referencia, presenta muy respetuosamente a ustedes los documentos soporte y el acta de costos No.3 del contrato de interventoría No.23001167 H3 de 2023.

Agradecemos su atención a la presente y quedamos atentos a su respuesta.

Atentamente:

Ing. GUSTAVO ADOLFO BECERRA GIL
Director de Interventoría
CONSORCIO AERO SADINTECON

AEROYOPAL-2024-129

ANEXO: FACTURA ELECTRONICA SE ENVIA A SIIF NACION CUANDO ESTE APROBADA LA CUENTA
ACTA RESUMEN PARCIAL
LIQUIDACIÓN IVA
ACTA EXCEL PRESUPUESTO DE COSTOS
ERTIFICACION CUMPLIDO PARA PAGO DE CONTRATOS ÝIFERENTES A PRESTACION DE SERVICIOS
CERTIFICACIÓN DE LA FACTURA POR SUPERVISOR EN INTERVENTORÍA
CERTIFICACIÓN DE LOS APORTES A PARAFISCALES POR EL SUPERVISOR EN INTERVENTORÍA
Nota aclaratoria como se calculó el cobro de interventoría
Certificación de aportes parafiscales del contratista de interventoría
Planillas de pagos parafiscales
Certificación bancaria
certificación RUT DIAN
Memorias o informes según el caso al final de los documentos

COPIA: Arq. Sandra Patricia García Cruz, Supervisora delegada Aeronáutica Civil
Ing. Mike Steven Delgado Chilma, Apoyo Supervisión. Aeronáutica Civil
Dr. Wilson Marciales Velásquez, Supervisor director Aeropuerto El Alcaraván

Proyectó: R.A.B.C
Aprobó: G.A.B.G

14.ANEXO MEMORIAS O INFORMES SEGÚN EL CASO AL FINAL DE LOS DOCUMENTOS O PDF APARTE.

CONSORCIO AERO SADINTECON.
NIT 901.851.980-2

CUENTA DE COBRO N° 004

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CIVIL
AEROCIVIL
NIT 899.999.059

DEBE A

CONSORCIO AERO SADINTECON
NIT.901.851.980-2

POR CONCEPTO DE: INSUMOS PARA OFICINA COMUNICACIONES, SISTEMAS, DOTACIONES, EDICION DE INFORMES, PLANOS, MEDIO MAGNETICO, DOCUMENTOS Y COPIAS., PARA EL CONTRATO 23001167 H3 de 2023, “36200C1520 REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA LADO AIRE; INCLUYENDO AYUDAS VISUALES DEL AEROPUERTO EL ALCARAVÁN DE YOPAL, CASANARE (VF)". ENTRE EL PERIODO DEL 15 OCTUBRE AL 15 DE NOVIEMBRE DE 2024.

LA SUMA DE: TRES MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (3.000.000).



RUTH ELENA TABARES ZULETA
Representante Legal
CONSORCIO AERO SADINTECON

DICIEMBRE DE 2024

Yopal, octubre 16 de 2024

Señores
CONSORCIO AERO SADINTECON.
Arrendatarios
Medellín

CUENTA DE COBRO N°05

Respetados señores:

A continuación, se presenta la relación de los conceptos generales para el periodo del 15 de Octubre al 15 de Noviembre de 2024, por el canon de alquiler de los siguientes inmuebles.

Cantidad y descripción del artículo.	**Precio.**	**Precio.**
Alquiler de Equipo de Oficina (Equipos de Cómputo (4)	500.000	2.000.000
	Total a pagar	**2.000.000**

Atentamente,

LUZ MARINA ZULUAGA ZULUAGA

C.C: 43.786.984

Yopal, octubre 16 de 2024

Señores
CONSORCIO AERO SADINTECON.
Arrendatarios
Medellín

CUENTA DE COBRO N°06

Respetados señores:

A continuación, se presenta la relación de los conceptos generales para el periodo del 15 de Octubre al 15 de Noviembre de 2024, por el canon de alquiler de los siguientes inmuebles.

Cantidad y descripción del artículo.	**Precio.**	**Precio.**
Equipo de Oficina (muebles y Enseres)	1.200.000	1.200.000
	Total a pagar	**1.200.000**

Atentamente,

LUZ MARINA ZULUAGA ZULUAGA

C.C: 43.786.984