AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 65 ACTA DE RECIBO FINAL			
Principio de procedencia: xxxx.092	Clave: GCON-1.0-12-005	Versión:2	Fecha: 04/Oct/2019	Página: 1 de 4

CONDICIONES GENERALES

NÚMERO DE CONTRATO	**24000472 H3 del 2024**
CLASE DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
CONTRATANTE	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CIVIL – AEROCIVIL
CONTRATISTA	**GOMEZESE RIBERO OMAR FERNANDO**
OBJETO	43500C0856 PRACTICAR EXAMENES MÉDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLÍNICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFÍSICA DEL PERSONAL TÉCNICO AERONÁUTICO DE LA UAEAC UBICADOS EN REGIONAL NORORIENTE.
VALOR	OCHENTA MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 80.500.000,00) INCLUÍDO IVA
CDP	7324 del 7 de marzo del 2024
RP	17124 del 17 de abril del 2024
VALOR ADICIONAL	$00,0
VALOR FINAL:	OCHENTA MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 80.500.000,00) INCLUÍDO IVA
PLAZO	Doscientos cuarenta (240) días, previa expedición del registro presupuestal y aprobación de las garantías, sin superar el 20 de diciembre de 2024
FECHA LEGALIZACIÓN	19 DE ABRIL DE 2024
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DALBA ROCIO RIVERA SANABRIA

En la ciudad de Lebrija, el diecisiete (17) de diciembre de dos mil veinticuatro (2024) se reunieron con el fin de recibir a satisfacción la prestación del servicio de certificación de aptitud psicofísica del personal técnico aeronáutico contempladas en el objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 24000472 H3 de 2024: **GOMEZESE RIBERO OMAR FERNANDO** identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.070.957 de San Gil y **DALBA ROCIO RIVERA SANABRIA** identificada con

cédula de ciudadanía 51.859.957, Gerente del Aeropuerto Palonegro, en calidad de Supervisora designada por la Entidad para ejercer la vigilancia y control del contrato.

CONDICIONES LEGALES

FECHA ACTA DE INICIO:

26 DE ABRIL DE 2024

SUSPENSIONES: N.A.

LEVANTAMIENTO DE SUSPENSIONES N.A.

PRÓRROGAS N.A.

ADICIONES EN VALOR N.A.

TERMINACIÓN CONTRACTUAL:

20 DE DICIEMBRE DE 2024

ACTIVIDADES EJECUTADAS

	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	BASE
WILLIAN ESCOBAR HEREDA	88.186.818	CUCUTA
MARTHA SUSANO ALVAREZ	23.561.244	CUCUTA
ELIANA ARDILA GELVEZ	37.844.355	BUCARAMANGA
FABIAN ALIRIO CJACON ESLAVA	1.018.403.360	CUCUTA
LUIS GUILLERMO JIMENEZ PARRA	79.115.064	ARAUCA
JORGE ALBERTO BEVERRA VIVAS	1.112.891.079	CUCUTA
FELIPE ARENAS VALLEJO	1.067.888.496	BARRANCABERMEGA
LEURA ESMERALDA CABRERA	1.022.398.599	CUCUTA
HAROLD FELIPE ZULUAGA GRISALES	1.032.456.268	CUCUTA
AURA ROSA ESTUPIÑAL	24.080.053	BUCARAMANGA
OSWALDO LLANOS BERNAL	79.443.365	CUCUTA
LUIS EDUARDO RAMIREZ	79.380.089	ARAUCA
LUIS ARMANDO MENA	11.804.986	BUCARAMANGA
LUIS GABRIEL CASTAÑO	10.298.970	BUCARAMANGA

EDGAR ARDECIO SANTOS PORRAS	7.063.387	BUCARAMANGA
JOSE HERNANDO ACAVEDO AMAYA	91.434.547	BARRANCABERMEGA
MIGUEL IGNACIO ARGUELLES	16.693.189	CUCUTA
CRISTIAN SOSSA TORRES	1.036.662.545	CUCUTA
JOSE ALBERTO RIAÑO	91.262.315	BUCARAMANGA
VALERIA LUCIA PALACIOS	1.001.201.670	SARAVENA
NICOLAS ANDRES SUA	1.018.470.086	TAME
JUAN FELIPE VELEZ CASTRO	1.116.872.958	TAME
JHOAN MANUEL MARTINEZ NIÑO	1.030.576.867	
LUZ ESTELA PATIÑO OROZCO	63.320.951	BUCARAMANGA

CONDICIONES FINANCIERAS

VALOR DEL CONTRATO

OCHENTA MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($80.500.000,00) MCTE INCLUIDO IVA

.

FORMA DE PAGO:

PAGOS PARCIALES

DESARROLLO FINANCIERO DEL CONTRATO

ANTICIPO:

N.A.

ACTAS DE RECIBO PARCIAL

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 1 $16.285.980,00

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 2 $40.677.600,00

VALOR EJECUTADO Y PENDIENTE DE PAGO

CUARENTA MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE ($40.677.600,00)

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 80.500.000,00		
VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL	$ 0,00		
VALOR CONTRATOS REAJUSTES	$ 0,00		
VALOR TOTAL EJECUTADO		$ 56.963.580,00	
VALOR NO EJECUTADO		$ 23.536.420,00	
VALOR PAGADO			$16.285.980,00
VALOR DESCUENTOS			$ 0,00
VALOR PENDIENTE PAGO			$40.677.600,00
VALOR NO EJECUTADO			$ 23.536.420,00
TOTALES	$80.500.000,00	$80.500.000,00	$80.500.000,00

NOTA 1: Los totales deben dar sumas iguales

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

CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Se deja constancia que se verificó el pago de los aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, de conformidad a las certificaciones de paz y salvo presentadas por el contratista.

CERTIFICACIÓN DE DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN. N.A..

GARANTÍAS

Póliza

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

GOMEZESE RIBERO OMAR FERNANDO
Contratista

DALBA ROCIO RIVERA SANABRIA

Supervisora

Proyectó: Dalba Rocio Rivera

REPÚBLICA DE COLOMBIA
AERONÁUTICA CIVIL
Unidad Administrativa Especial

ACTA DE RECIBIDO PARCIAL No. 2

INFORMACION GENERAL

CONTRATO:	**24000472 H3 del 2024**
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATISTA:	**GOMEZESE RIBERO OMAR FERNANDO**
OBJETO:	43500C0856 PRACTICAR EXAMENES MÉDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLÍNICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFÍSICA DEL PERSONAL TÉCNICO AERONÁUTICO DE LA UAEAC UBICADOS EN REGIONAL NORORIENTE.
VALOR INICIAL:	OCHENTA MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 80.500.000,00) INCLUÍDO IVA
VALOR ADICIONAL:	$ 0
VALOR FINAL:	OCHENTA MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 80.500.000,00) INCLUÍDO IVA
PERIODO DE PAGO	DEL 29 DE SEPTIEMBRE AL 18 DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR A PAGAR:	CUARENTA MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS ($40.677.600,00) M/CTE
PLAZO FINAL:	El plazo de ejecución del contrato será de doscientos cuarenta (240) días, previa expedición del registro presupuestal y aprobación de las garantías, sin superar el 20 de diciembre de 2024
FECHA DE INICIACION:	26 DE ABRIL DE 2024
FECHA DE TERMINACION:	
CONTRACTUAL	20 DIC 2024
SUPERVISOR:	**DALBA ROCIO RIVERA SANABRIA**
FECHA INFORME:	17/12/2024

En la ciudad de Bucaramanga, Aeropuerto "Palonegro" el día diecisiete (17) del mes de diciembre de 2024, se reunieron **DALBA ROCIO RIVERA SANABRIA**, en representación de la Unidad Especial de la Aeronáutica Civil y el señor GOMEZESE RIBERO OMAR FERNANDO identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.070.957 de San Gil con propósito de recibir y entregar respectivamente, actividades contempladas objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 24000472 H3 de 2024, en el desarrollo del cual cabe destacar lo siguiente:

Que las actividades se vienen ejecutando de acuerdo con los valores contratados y pactados en la orden original.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
AERONÁUTICA CIVIL
Unidad Administrativa Especial

Que el contratista desarrolló las actividades parcialmente recibidas de acuerdo con lo indicado en las especificaciones suministradas por la U.A.E.A.C.

Que el supervisor recibió las actividades teniendo en cuenta lo indicado en las especificaciones del contrato y de acuerdo con las coordinaciones y verificaciones efectuadas.

Que las actividades se ejecutaron dentro del plazo contractual y se reciben a entera satisfacción por parte del supervisor delegado por la U.A.E.A.C.

Se anexa informe de actividades desarrolladas en forma física.

En constancia y aceptación de lo anterior, se firma por los que en ella intervinieron

GOMEZESE RIBERO OMAR FERNANDO
Contratista

DALBA ROCIO RIVERA SANABRIA
Supervisora

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Dr. Omar Fernando Gomezese Ribero
Clínica para el alivio del dolor y cuidados paliativos.

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
bac877cf9bb503ec285807533105bc480a7cb151f94647155dc89e1adac92d7933247341d4a60b728a918a2c07f7bd10

Número de Factura: FE-943
Fecha de Emisión: 17/12/2024
Fecha de Vencimiento: 16/01/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GOMEZESE RIBERO OMAR FERNANDO
Nombre Comercial: GOMEZESE RIBERO OMAR FERNANDO
Nit del Emisor: 91070957
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8621
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Piedecuesta
Dirección: KM 7 VIA PIEDECUESTA P 11 CS 1112 SUR ED CENTRO INTERNACIONAL DE ESPECIALISTAS
Teléfono / Móvil: 6076066538
Correo: oma4@yahoo.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: AEROCIVIL DIRECCION REGIONAL AERONAUTICA NORTE DE SANTANDER
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999059
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Norte de Santander
Municipio / Ciudad: Cúcuta
Dirección: AER CAMILO DAZA P 2
Teléfono / Móvil: 5874909 3175171023
Correo: sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	008	HONORARIOS MEDICOS DE ATENCION ESPECIALIZADA CERTIFICACION A PERSONAL AERONAUTICO	94	1,00	$ 40.677.600,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 40.677.600,00

Notas Finales

HONORARIOS MEDICOS DE ATENCION ESPECIALIZADA CERTIFICACION A PERSONAL AERONAUTICO
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
17/12/2024 15:50:53
Documento validado por la DIAN:
17/12/2024 15:50:54
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	1

Subtotal		40677600
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		40677600
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros Impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		40677600
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 40677600

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		40.677.600,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		40.677.600,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		40.677.600,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 40.677.600,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764083413361 Rango desde: 935 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2025-05-14

REPÚBLICA DE COLOMBIA
AERONÁUTICA CIVIL
Unidad Administrativa Especial

CERTIFICACION RECIBIDO
INFORME GENERAL

CONTRATO:	**24000472 H3 del 2024**
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATISTA:	OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO C.C.91.070.957
OBJETO:	PRACTICAR EXAMENES MEDICOS ESPECILIZADOS Y PARACLINICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFISICA DEL PERSONAL TECNICO AERONAUTICO DE LA UAEAC UBICADOS EN LA REGIONAL NORORIENTE.
VALOR INICIAL:	OCHENTA MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($80.500.000,00) INCLUIDO IVA
VALOR ADICIONAL:	$ 0
VALOR FINAL:	OCHENTA MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($80.500.000,00) INCLUIDO IVA
PERIODO DE PAGO	DEL 29 DE SEPTIEMBRE AL 17 DE DICIEMBRE DEL 2024
VALOR A PAGAR:	CUARENTA MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE ($40.677.600,00)
PLAZO FINAL:	DOSCIENTOS CUARENTA (240) DÍAS SIN EXCEDER EL 20 DE DICIEMBRE DEL 2024
FECHA DE INICIACION:	26 DE ABRIL DE 2024
FECHA DE TERMINACION CONTRACTUAL	16 DE DICIEMBRE 2024
SUPERVISOR:	**DALBA ROCIO RIVERA SANABRIA**
FECHA INFORME:	17/12/2024

En la ciudad de Bucaramanga, Aeropuerto "Palonegro" a los dieciséis (16) días del mes de diciembre de 2024, se reunieron la Dra. **DALBA ROCIO RIVERA SANABRIA**, en representación de la Unidad Especial de la Aeronáutica Civil y el señor OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO C.C.91.070.957 con el objeto de dejar constancia del recibo parcial de la orden de servicio No. 24000472 H3, en desarrollo de lo cual cabe destacar o siguiente:

Que las actividades relacionadas con la orden de servicio No24000472 H3, se ejecutaron de acuerdo con los valores contratados y pactados y se ejecutaron de acuerdo con lo indicado en las especificaciones suministradas por la U.A.E.A.C. se reciben a entera satisfacción por parte del supervisor delegado por la UAEAC, de acuerdo con las verificaciones efectuadas.

Que, mediante la planilla SOI de aporte de Salud, Pensión aporte **No**. 7951122844 **emitida por el operador de información de aportes en linea.com**, del contratista OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO efectuó quien los aportes obligatorios al sistema de seguridad social integral, encontrándose de esta manera al día con los pagos correspondientes

DALBA ROCIO RIVERA SANABRIA
Supervisor

AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: 1501.092	**Clave: GCON-1.0-12-046**	**Versión: 02**	**Fecha: 04/oct/2019**	**Página: 1 de 5**

CONTENIDO DEL INFORME

1. CONDICIONES DEL CONTRATO 1
2. OBJETO DEL CONTRATO 1
3. ACTIVIDADES EJECUTADAS, OBLIGACIONES CUMPLIDAS, PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS.
   ¡Error! Marcador no definido.
4. OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, A LAS OBLIGACIONES CUMPLIDAS, Y A LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS. 3
5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR. 3
6. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO. 4

CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato:	**24000472 H3 del 2024**
Nombre del Contratista:	OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO C.C.91.070.957
Periodo informe:	DEL 26 DE ABRIL AL 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2024
Nombre de Supervisor:	**DALBA ROCIO RIVERA SANABRIA**
Nombre del Interventor	N/A
Área perteneciente:	Dirección Regional Nororiente – Aeropuerto de Cúcuta

1. OBJETO DEL CONTRATO

PRACTICAR EXAMENES MEDICOS ESPECILIZADOS Y PARACLINICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFISICA DEL PERSONAL TECNICO AERONAUTICO DE LA UAEAC UBICADOS EN LA REGIONAL NORORIENTE.

1.1. ACTIVIDADES EJECUTADAS:

De acuerdo con las especificaciones del contrato, se llevaron a cabo las siguientes actividades:

SE EFECTUARON EXAMENES MEDICOS, PARACLINICOS Y VALORACION MEDICA A LOS FUNCIONARIOS DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER. SE EXPIDIERON LOS CERTIFICADOS AEROMEDICOS AL PERSONAL DE AERONAVEGACION, OPERADORES DE INFORMACION AERONAUTICA Y BOMBEROS AERONAUTICOS DE LA DIRECCION REGIONAL DE SANTANDER.

	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	BASE
WILLIAN ESCOBAR HEREDA	88.186.818	CUCUTA
MARTHA SUSANO ALVAREZ	23.561.244	CUCUTA
ELIANA ARDILA GELVEZ	37.844.355	BUCARAMANGA
FABIAN ALIRIO CJACON ESLAVA	1.018.403.360	CUCUTA
LUIS GUILLERMO JIMENEZ PARRA	79.115.064	ARAUCA
JORGE ALBERTO BEVERRA VIVAS	1.112.891.079	CUCUTA
FELIPE ARENAS VALLEJO	1.067.888.496	BARRANCABERMEGA
LEURA ESMERALDA CABRERA	1.022.398.599	CUCUTA
HAROLD FELIPE ZULUAGA GRISALES	1.032.456.268	CUCUTA
AURA ROSA ESTUPIÑAL	24.080.053	BUCARAMANGA
OSWALDO LLANOS BERNAL	79.443.365	CUCUTA
LUIS EDUARDO RAMIREZ	79.380.089	ARAUCA
LUIS ARMANDO MENA	11.804.986	BUCARAMANGA
LUIS GABRIEL CASTAÑO	10.298.970	BUCARAMANGA
EDGAR ARDECIO SANTOS PORRAS	7.063.387	BUCARAMANGA
JOSE HERNANDO ACAVEDO AMAYA	91.434.547	BARRANCABERMEGA
MIGUEL IGNACIO ARGUELLES	16.693.189	CUCUTA
CRISTIAN SOSSA TORRES	1.036.662.545	CUCUTA
JOSE ALBERTO RIAÑO	91.262.315	BUCARAMANGA
VALERIA LUCIA PALACIOS	1.001.201.670	SARAVENA
NICOLAS ANDRES SUA	1.018.470.086	TAME
JUAN FELIPE VELEZ CASTRO	1.116.872.958	TAME
JHOAN MANUEL MARTINEZ NIÑO	1.030.576.867	
LUZ ESTELA PATIÑO OROZCO	63.320.951	BUCARAMANGA

OBLIGACIONES CUMPLIDAS:

PERÍODO: del 29 DE SEPTIEMBRE AL 17 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2024		
OBLIGACIONES:	**DESCRIPCIÓN DE AVANCE O CUMPLIMIENTO**	**UBICACIÓN DE SOPORTES**

Lo Establecido en el Contrato	Cien (100%) de lo programado en la vigencia	Expediente contractual proceso No. 24000472 H3

a. PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS: NO APLICA

DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	A SATISFACCIÓN	
			SI	NO
NO APLICA				

2. OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, A LAS OBLIGACIONES CUMPLIDAS, Y A LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS. NO APLICA

3. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR. NO APLICA

a. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO: NO APLICA

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

5.2.1 EXAMEN OCUPACIONAL

(El supervisor del contrato de acuerdo con el Decreto 0723 de 2013 deberá verificar que los exámenes ocupacionales de los que habla el artículo 18 se encuentren vigentes para la ejecución del contrato, en caso de no ser así solicitar la renovación del mismo, razón por la cual debe diligenciar la matriz a continuación)

NO APLICA

¿CUENTA CON EL EXAMEN PREOCUPACIONAL VIGENTE?	
SI	NO

¿FUE ENTREGADA LA COPIA DEL EXAMEN A LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS SRH-GSST?	
SI	NO

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

FECHA DE REALIZACION DEL EXAMEN	FECHA DE VENCIMIENTO DEL EXAMEN

5.2.2. CAPACITACION EN EL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

(El supervisor del contrato de acuerdo con el Decreto 1072 de 2015 deberá verificar que el contratista asistió a la capacitación en el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo del que habla el artículo 2.2.4.6.11)

NO APLICA

¿ASISTIO A LA CAPACITACION EN EL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?	
SI	NO
FECHA DE REALIZACION DE LA CAPACITACION	

PUBLICACIÓN DEL INFORME EN LA PLATAFORMA SECOP II

NÚMERO DE INFORME	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO

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

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

AVANCE EN EL PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO RESPECTO DE LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS ES DEL 100%

6.1 AVANCE PRESUPUESTAL EN RAZÓN DE LOS PAGOS REALIZADOS:

PAGOS	VALOR DEL CONTRATO	VALOR EJECUTADO	SALDO
	$ 80.500.000,00		$80.500.000,00
PRIMER PAGO PARCIAL		$ 16.285.980,00	$64.214.020.00
SEGUNDO PAGO PARCIAL		$40.677.600,00	$23.536.420.00

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

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

DALBA ROCIO RIVERA SANABRIA
Supervisor

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 91070957
DESDE DICIEMBRE 2024 HASTA DICIEMBRE 2024

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	890201213	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER	
CIUDAD/MUNICIPIO	BUCARAMANGA DEPARTAMENTO	SANTANDER	
DIRECCIÓN	CARRERA 27 CALLE 9 TELÉFONO	6344000	
TIPO APORTANTE	01 ENT. DAIV. PUBLICAS REGIMEN ESPECIAL EN SALUD CLASE APORTANTE	A MAS DE 300 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA	PUBLICA ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades regulativas y facilitadoras de la act	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		SI	

DATOS DEL COTIZANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	91070957
APELLIDOS	GONEZESE INIERO NOMBRES	OMAR FERNANDO
CIUDAD/MUNICIPIO	FLORIDABLANCA DEPARTAMENTO	SANTANDER
TIPO COTIZANTE	DEPEND. SUSTRIO COTIZANTE	
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR	N.O. EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN	NO
TIPO DE SALARIO	VARIABLE	
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		NO

PLANILLA No	7951122844	TIPO DE PLANILLA	E	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS	noviembre - 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	diciembre - 2024	FECHA DE PAGO	04/12/2024	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE		SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE	02 PROFESORES CATEDRA

NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
															PENSIÓN									SALUD					ARP				CCF				SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 4.229.182							X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.229.182	$ 676.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 676.700	LA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.229.182	$ 828.700	$ 0	$ 828.700	23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 4.229.182		$ 22.700		$ 0		$ 0	$ 169.000	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 1.393.500

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHeortizc	ELIAS ORTIZ CARDENAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	24-12-00-600	RNS_DIRECCIÓN REGIONAL NORORIENTE
Fecha y Hora Sistema:	2024-12-24-7:57 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	507944324	**Fecha Registro:**	2024-12-20		**Unidad / Subunidad ejecutora:**	24-12-00-600 RNS_DIRECCIÓN REGIONAL NORORIENTE					
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada		**Nro Obligación:**	92124	**Comprobante Contable de la Generación:**				
Fecha Máxima Pago:	2024-12-24	**Código de Referencia:**		04500162200507944324		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**			
Valor Bruto:	40.677.600,00	**Valor Deducciones:**		4.067.760,00		**Valor Neto:**	36.609.840,00	**Saldo x Pagar:**			

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**40.677.600,00**	Valor Deducciones	4.067.760,00	Valor Neto	**36.609.840,00**	Moneda Base Compra		**Valor MBC**	

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	91070957	**Razón Social:**	OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO	**Medio de Pago:**	Abono

CUENTA BANCARIA

Número:	203113089	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	943	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2024-1:

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALE			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	
3500 DIRECCIÓN REGIONAL AERONÁUTICA NORORIENTE / C-2403-0600-51-52104E-2403119-02 ADQUIS. DE BYS - DEPENDENCIAS AERONÁUTICAS MANTENIDAS - FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE NAVEGAC NACIONAL												
	Propios	20	CSF	40.677.600,00	0,00	40.677.600,00				Pesos	0,00	

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALO
2-01-04-01-03-01	RETEFUENTE - HONORARIOS - PERSONAS DECLARANTES	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	10,000 %	4.067.760,00	4.067.760,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	
60000 - UAEAC - RNS - REG. NTE SANTANDER	9-1 - INVERSION PROPIOS CSF	2024-12-20	40.677.600,00	05 NINGUNO	

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)