Transporte

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

Al contestar cite Radicado 2024334160053728 Id: 1574942
Folios: 1 Fecha: 2024-12-23 16:11:20
Anexos: 1 DOCUMENTOS ELECTRONICOS
Remitente: GRUPO REGIONAL SERVICIOS DE TRANSITO AEREO-OCCIDENTE
Destinatario: GRUPO REGIONAL ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO-OCCIDENTE

Palmira, 23 de diciembre 2024

Doctora:
JENNY HISBELIA BRAVO VILLOTA
Coordinadora Administrativa y Financiera
Regional Occidente
Aeronáutica Civil
Aeropuerto ALBONAR

ASUNTO: REMISION DOCUMENTACION PARA PAGO

Cordial saludo

Por medio de este, de manera atenta, remito la documentación, para el pago del contrato No. 24000460-H3, 43400C0904 PRACTICAR EXAMENES MEDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLINICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFISICA DEL PERSONAL TECNICO AERONAUTICO DE LA UAEAC UBICADOS EN LA REGIONAL OCCIDENTE, contratista LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO.

Agradezco su atención

Cordialmente

WILLIAM FERNANDO PAEZ ACEVEDO.

Controlador Transito aéreo IX
Grupo Regional Servicios Transito aéreo.
Supervisor Designado

3402-24

Palmira, 10 de diciembre de 2024

Doctora:

Jenny Hisbelia Bravo Villota

Coordinadora Grupo Administrativo y Financiero Regional Occidente

Asunto: Remisión documentos para pago final – proceso 24000460-H3 de 2024

Cordial Saludo.

A través del presente me permito remitir los documentos soporte para el pago del Acta final del proceso 24000460-H3 de 2024, cuyo objeto es 33400C0263 PRACTICAR EXAMENES MÉDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLÍNICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFÍSICA DEL PERSONAL TÉCNICO AERONÁUTICO DE LA UAEAC UBICADOS EN REGIONAL OCCIDENTE, con el fin de que se sirva autorizar su trámite y pago.

Se anexa:

1. Acta final número 3

2. Informe de actividades realizadas por el Contratista.

3. Factura

4. Pago de Seguridad Social

5. Informe Seguimiento y ejecución del contrato por parte del Supervisor WILLIAM FERNANDO PÁEZ ACEVEDO

6. Certificado cumplido para pago

Atentamente,



WILLIAM FERNANDO PAEZ ACEVEDO

SUPERVISOR DEL CONTRATO

OAL

NÚMERO DE CONTRATO	24000460 H3
CLASE DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATANTE	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CIVIL – AEROCIVIL
CONTRATISTA	LEONARDO IVAN LÓPEZ HURTADO
OBJETO	43400C0904 PRACTICAR EXÁMENES MÉDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLÍNICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFÍSICA DEL PERSONAL TÉCNICO AERONÁUTICO DE LA UAEAC EN LA REGIONAL OCCIDENTE.
VALOR	$130.000.000
PLAZO	HASTA EL 10 DE DICIEMBRE DE 2024.
CDP	1024 2024-03-05
RP	17224 2024-05-03
FECHA LEGALIZACIÓN	2024-05-03
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	WILLIAM FERNANDO PAEZ ACEVAEDO CONTROLADOR AEREO IX-20.

En la ciudad de Palmira, Aeropuerto Alfonso Bonilla Aragón el 10 de diciembre se reunieron con el fin de continuar con la ejecución del presente contrato: **WILLIAM FERNANDO PAEZ ACEVEDO** con cédula de ciudadanía **91291359 de BUCARAMANGA**, designado por la UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CIVIL AEROCIVIL como Supervisor de Contrato y **LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO**, con cédula de ciudadanía **10141207 de Pereira,** en calidad de Contratista.

CONDICIONES LEGALES

FECHA DE LEGALIZACION DEL CONTRATO	03 de mayo de 2024
FECHA ACTA DE INICIO	03 de mayo de 2024
PLAZO DE EJECUCION	Hasta el 10 de diciembre.
PLAZO FINAL DEL CONTRATO	Hasta el 10 de diciembre.
VALOR INICIAL	$130.000.000
VALOR ADICIONAL	$ 0.00
VALOR FINAL	$111.288.000
VALOR PARCIAL EJECUTADO (1er pago)	$ 41.234.000
VALOR PARCIAL EJECUTADO (2do pago)	$ 23.274.000
FECHA TERMINACION	10 de diciembre de 2024
SUSPENCIONES	No hubo suspensiones
LEVANTAMIENTO SUSPENCIONES	No hubo levantamiento de suspensiones
PRORROGAS	No hubo prorrogas

ACTIVIDADES EJECUTADAS

A la fecha se han adelantado las siguientes actividades:

CONDICIONES FINANCIERAS

VALOR DEL CONTRATO:	$130.000.000
VALOR ADICIONAL:	$0.00
VALOR FINAL DEL CONTRATO:	$111.288.000
FORMA DE PAGO:	MEDIANTE ACTAS PARCIALES

DESARROLLO FINANCIERO DEL CONTRATO

ANTICIPO: N.A.

ACTA DE RECIBO PARCIAL

Acta parcial #1- $41.234.000

Acta parcial #2- $23.274.000

Acta final- $46.780.000

CONTRATO 24000460 H3			
AEROPUERTO			**VALOR PARCIAL EJECUTADO.**
FUNCIONARIOS CALI			$13.717.000
FUNCIONARIOS PEREIRA			$2.881.000
FUNCIONARIOS ARMENIA			$0
FUNCIONARIOS CARTAGO			$0
FUNCIONARIOS BUENAVENTURA			$993.000
FUNCIONARIOS GUAPI			$0
FUNCIONARIOS POPAYAN			$2.256.000
FUNCIONARIOS PASTO			$1.484.000
FUNCIONARIOS TUMACO			$0
FUNCIONARIOS IPIALES			$1.943.000
VALOR $			**$23.274.000**

Durante la vigencia del contrato número 24000460-H3 de 2024, del 01 de octubre de 2024 hasta el 10 de diciembre de 2024 se realiza acta de recibo final; tramitada de la siguiente manera:

ACTA No	V/R BRUTO	V/R NETO	V/R IVA	VR OTROS DESCTOS
1. **03**	**$46.780.000**	**$46.780.000**	**$0**	$0

VALOR EJECUTADO Y PENDIENTE DE PAGO

VALOR PARCIAL EJECUTADO (1er pago) $41.234.000
VALOR PARCIAL EJECUTADO (2do pago) $23.274.000

Valor ejecutado (acta final): $46.780.000

Pendiente por pagar la presente acta y se debe reintegrar $18.712.000

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$130.000.000**		
VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL	**$0**		
VALOR CONTRATOS REAJUSTES	**$0**		
VALOR TOTAL EJECUTADO		**$111.288.000**	
VALOR NO EJECUTADO		**$ 18.712.000**	
VALOR PAGADO			**$64.508.000**
VALOR DESCUENTOS			**$0.**
VALOR PENDIENTE PAGO			**$46.780.000**
TOTALES	**$130.000.000**	**$130.000.000**	**$111.288.000**

CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Se ha verificado y se deja constancia del cumplimiento por parte del contratista frente a los aportes de los sistemas de salud, riesgos y pensiones durante la vigencia del contrato, así como el pago de los aportes parafiscales.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta de recibo final, bajo la responsabilidad expresa de los que en ella intervinieron, de conformidad con las funciones desempeñadas por cada uno de los mismos.

LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO
(Nombre y firma del Representante Legal del contratista)

WILLIAM FERNANDO PAEZ A.
(Nombre y firma del Supervisor y/o interventor)

Proyectó: *WILLIAM FERNANDO PAEZ ACEVEDO*
Revisó: Steven Córdoba Parra- Abogado contratista
David Rivera López – Funcionario contratación.

BOMBEROS AIM

FECHA DE ATENCION	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CEDULA	CARGO	FECHA DE VIGENCIA DEL CERTIFICADO	EDAD	VALOR X
20/11/2024	FABIAN ANDRES SALAZAR	76.330.597	BOMBEROS	19/11/2026	46	1514000
20/11/2024	GERMAN DARIO VERGARA	1.106.739.767	BOMBEROS	20/11/2026	33	993000
PENDIENTE	JHON ALEXANDER ACEVEDO	6.240.913	BOMBEROS	PENDIENTE	45	1514000
PENDIENTE	CARLOS EDUARDO GONZALEZ	16.885.192	BOMBEROS	PENDIENTE	45	1514000
PENDIENTE	JIMMY HERNAN RENGIFO	76.322.699	BOMBEROS	PENDIENTE	49	1514000
PENDIENTE	ANDRES FELIPE LORZA	1.114.812.965	BOMBEROS	PENDIENTE	38	1532000
PENDIENTE	JEFFERSSON MANZANO	10.295.794	BOMBEROS	PENDIENTE	42	1514000
PENDIENTE	OSCAR EDUARDO ROJAS	1.112.220.189	AIM	PENDIENTE	38	1132000
PENDIENTE	DIANA VANESSA NIETO	38.551.624	AIM	PENDIENTE	42	1514000
PENDIENTE	CAMILO ARTURO MONTILLA	1.085.282.916	AIM	PENDIENTE	33	993000
PENDIENTE	MILDRED YURANY ARIAS ARIAS OSPINA	29682925	BOMBEROS	SOLO CERTIFICADO	40	70000
PENDIENTE	RUBEN DARIO LORZA	16354727	BOMBEROS	PENDIENTE	63	1514000
27/11/2024	JOSE ROBERTO TORRES GRANADOS	16205487	BOMBEROS	01/11/2026	40	1514000

CONTROLADORES

FECHA DE ATENCION	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CEDULA	CARGO	FECHA DE VIGENCIA DEL CERTIFICADO	EDAD	VALOR X
02/10/2024	YOHAN ALFONSO RAMIREZ S	1.113.697.739	CONTROLADOR	02/10/2026	25	742000
02/10/2024	SAMUEL FELIPE JIMENEZ AGUDELO	1.152.467.405	CONTROLADOR	04/10/2026	28	742000
09/10/2024	CARLOS ALBERTO ROSERO TORRES	1.085.250.052	CONTROLADOR	13/11/2026	42	610000
19/10/2024	RONNY POLANSKY POLANSKY RODRI	1.299.437	CONTROLADOR	19-10.2026	41	1532000
24/10/2024	JUAN MANUEL CANON	76.323.336	CONTROLADOR	04/11/2026	48	615000
25/10/2024	CAMILO LOZADA	16.731.062	CONTROLADOR	APLAZADO	58	607000
30/10/2024	NELSON RIVERA	79.132.050	CONTROLADOR	16/11/2025	56	607000
06/11/2024	DIANA MARCELA OSPINA	1.061.754.406	CONTROLADOR	14/11/2026	31	1095000
13/11/2024	LUIS MIGUEL POVEDA	111.190.232	CONTROLADOR	17/11/2026	35	1228000
02/12/2024	JAIR GUSTAVO VILLOTA	1.085.319.296	CONTROLADOR	12/17/2025	28	429000
13/11/2024	ANA MILENA REVELO	1.087.198.058	OPERADOR	23/11/2026	31	993000
PENDIENTE	OSWALDO MUÑOZ DAVILA	79.352.486	CONTROLADOR	PENDIENTE	60	1532000
PENDIENTE	DANIEL FELIPE MANRIQUE	1.144.045.453	CONTROLADOR	PENDIENTE	33	490000
PENDIENTE	JAVIER GILBERTO RICAURTE	79.398.637	CONTROLADOR	PENDIENTE	57	607000
PENDIENTE	HAROLD DUVAN LOZANO	1.130.632.645	CONTROLADOR	PENDIENTE	57	607000
PENDIENTE	MARIA CRISTINA PONCE	30.744.439	CONTROLADOR	PENDIENTE	37	610000
PENDIENTE	MONICA PATRICIA CEPEDA	1.113.638.198	CONTROLADOR	PENDIENTE	35	1228000
PENDIENTE	CARLOS ARTURO RIVERA	16.728.137	CONTROLADOR	PENDIENTE	57	607000
06/11/2024	DANILO ANDRES JARAMILLO	1005744114	CONTROLADOR	07/11/2025	35	70000
06/12/2024	JOSE EDUARDO SANCHEZ ACOSTA	98382964	CONTROLADOR	07/12/2025	52	70000
PENDIENTE	ALFONSO REYES MOLANO	16734431	CONTROLADOR	PENDIENTE	58	607000

TOTAL DRA PASTRANA 32,460,000

BOMBEROS AIM

FECHA DE ATENCION	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CEDULA	CARGO	FECHA DE VIGENCIA DEL CERTIFICADO	EDAD	VALOR X
PENDIENTE	MARYURI LEON	38558244	AIM		43	1514000

CONTROLADORES

FECHA DE ATENCION	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CEDULA	CARGO	FECHA DE VIGENCIA DEL CERTIFICADO	EDAD	VALOR X
22/10/2024	INGRID DAYANA TORRES	52.618.832	CONTROLADOR	08/11/2025	53	738000
22/10/2024	FELIPE CELIS RAMIREZ	16.223.009	CONTROLADOR	08/11/2025	55	1532000
23/10/2024	CARLOS FERNANDO TORRES	1.130.589.853	CONTROLADOR	26/10/2026	37	610000
07/11/2024	JAIME ARTURO PIZON	79.909.633	CONTROLADOR	26/11/2026	47	615000
13/11/2024	JOSE REMIGIO MESA	79.487.779	CONTROLADOR	29/10/2025	55	1532000
14/11/2024	ALAN PASOS	8.101.746	CONTROLADOR	04/12/2026	41	1532000
25/11/2024	JORGE BRAVO	79.568.445	CONTROLADOR	29/11/2025	52	738000
26/11/2024	DANIEL ALFREDO GARCIA	4516443	CONTROLADOR	27/11/2026	40	1532000
26/11/2024	ALVARO JOSE MORALES APONTE	16553163	CONTROLADOR	02/12/2026	42	615000
28/10/2024	OSCAR CAMILO BEDOYA	80192305	CONTROLADOR	21/12/2026	39	610000
28/10/2024	DANIEL ANDRES OSPINA	1004798635	CONTROLADOR	26/12/2026	24	429000
PENDIENTE	ALEXANDRA SALGADO	33415184	CONTROLADOR	PENDIENTE	52	738000
PENDIENTE	LAURA ROMERO	1032437142	CONTROLADOR	PENDIENTE	34	490000
PENDIENTE	JUAN DAVID CAMILO	1094938067	CONTROLADOR	PENDIENTE	31	1095000

TOTAL DR LOPEZ 14.320.000

GRAN TOTAL 46,780,000

VALORES DISCRIMINADOS POR BASE

CALI				25.506.000
PEREIRA				5.499.000
ARMENIA				1.833.000
CARTAGO				429.000
BUENAVENTURA				2.274.000
POPAYAN				1.710.000
GUAPI				0
PASTO				4.245.000
IPIALES				4.542.000
TUMACO				742.000
TOTAL				$46.780.000

AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO		
	CERTIFICACIÓN CUMPLIDO PARA PAGOS DIFERENTES A PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN		
	Clave: APOY-2.0-12-038	Versión: 1	Fecha de aprobación: 27/Feb/2024

Fecha de Diligenciamiento (DD / MM / AAAA): 10 / Diciembre / 2024

Información Beneficiario de Pago

Nombre beneficiario de pago: LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO

NIT/CC No.: 10,141,207

Información Contractual

Contrato No.: 24000460 H3

Objeto del contrato: 43400C0904 PRACTICAR EXAMENES MEDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLINICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFISICA DEL PERSONAL TECNICO AERONAUTICO DE LA UAEAC UBICADOS EN LA REGIONAL OCCIDENTE.

Fecha de suscripción: 03 / may / 2024 (DD / MM / AAAA)

Fecha de terminación: 10-dic-24 (DD / MM / AAAA)

Estado financiero del contrato

Valor Inicial	Adiciones	Valor Ejecutado	Saldo por Ejecutar
$ 130.000.000,00	$ -	$ 111.288.000,00	$ 18.712.000,00

Información para pago

Concepto de Pago:

RELACIÓN FACTURAS, NOTAS CRÉDITO Y/O DÉBITO:

Tipo de documento	*No. Factura*	*Fecha factura*
Factura Electrónica	FEV1483	10/12/2024

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: Corriente — Cuenta bancaria No.: 853-401985-22

Nombre entidad bancaria: BANCOLOMBIA

Información Presupuestal y Ejecución del Contrato

Vigencia presupuestal:

No. Compromiso presupuestal / RP 1	17224
Código rubro presupuestal a afectar	**Valor a Pagar (Incluido IVA) *Descontar amortización**
C-2403-0600-51-52104E-2403085-02	$ 46.780.000,00
C-2403-0600-31-52104E-2403085-02	
C-2403-0600-26-52104E-2403085-02	
C-2403-0600-39-52104E-2403085-02	
C-2403-0600-44-52104E-2403085-02	
C-2403-0600-42-52104E-2403085-02	
C-2403-0600-34-52104E-2403085-02	
C-2403-0600-32-52104E-2403085-02	
Total a pagar:	**$ 46.780.000,00**

No. Compromiso presupuestal / RP 2	
Código rubro presupuestal a afectar	**Valor a Pagar (Incluido IVA) *Descontar amortización**
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:	WILLIAM FERNANDO PAEZ ACEVEDO	Nombre:	
Cargo:	CONTROLADOR DE TRANSITO AEREO IX	Cargo:	
Dependencia:	SERVICIOS DE TRANSITO AEREO REGIONAL OCCIDENTE	Dependencia:	

OBSERVACIONES

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHmlorza	MARYSOL LORZA ORJUELA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	24-12-00-500	RVA_DIRECCIÓN REGIONAL OCCIDENTE
Fecha y Hora Sistema:	2/05/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 1024 de fecha 2024-03-05. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	17224	Fecha Registro:	2024-05-02	Unidad / Subunidad Ejecutora:		24-12-00-500 RVA_DIRECCIÓN REGIONAL OCCIDENTE		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	130.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual:	130.000.000,00	Saldo x Obligar:	130.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	10141207	Razón Social:	LEONARDO LOPEZ HURTADO	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	85340198522	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	24000450 H3	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2024-05-02

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
3400 DIRECCIÓN REGIONAL AERONÁUTICA OCCIDENTE	C-2403-0600-51-52104E-2403085-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIOS A LA NAVEGACIÓN AÉREA - FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE NAVEGACIÓN AÉREA NACIONAL	Propios	20	CSF		98.000.000,00	0,00		
					Total:	98.000.000,00	0,00	98.000.000,00	98.000.000,00

3416 AEROPUERTO INTERNACIONAL ALFONSO BONILLA ARAGÓN. PALMIRA - VALLE DEL CAUCA	C-2403-0600-26-52104E-2403085-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIOS A LA NAVEGACIÓN AÉREA - MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS AEROPORTUARIOS Y A LA NAVEGACIÓN AÉREA DEL AEROPUERTO INTERNACIONAL ALFONSO BONILLA ARAGÓN DE LA CIUDAD DE CALI	Propios	20	CSF	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
						12.000.000,00	0,00		
					Total:	12.000.000,00	0,00	12.000.000,00	12.000.000,00

3406 AEROPUERTO ANTONIO NARIÑO. CHACHAGÜÍ - NARIÑO	C-2403-0600-31-52104E-2403085-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIOS A LA NAVEGACIÓN AÉREA - MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS AEROPORTUARIOS Y A LA NAVEGACIÓN AÉREA DEL AEROPUERTO ANTONIO NARIÑO DE PASTO	Propios	20	CSF	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
						2.000.000,00	0,00		
					Total:	2.000.000,00	0,00	2.000.000,00	2.000.000,00

3412 AEROPUERTO GERARDO TOVAR LOPEZ. BUENAVENTURA - VALLE DEL CAUCA	C-2403-0600-32-52104E-2403085-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIOS A LA NAVEGACIÓN AÉREA - MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS AEROPORTUARIOS Y A LA NAVEGACIÓN AÉREA DEL AEROPUERTO LUIS GERARDO TOVAR DE BUENAVENTURA	Propios	20	CSF	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
						3.000.000,00	0,00		
					Total:	3.000.000,00	0,00	3.000.000,00	3.000.000,00

3411 AEROPUERTO SAN LUIS. ALDANA - NARIÑO	C-2403-0600-34-52104E-2403085-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIOS A LA NAVEGACIÓN AÉREA - MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS AEROPORTUARIOS Y A LA NAVEGACIÓN AÉREA DEL AEROPUERTO SAN LUIS DE IPIALES	Propios	20	CSF	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
						7.000.000,00	0,00		
					Total:	7.000.000,00	0,00	7.000.000,00	7.000.000,00

3408 AEROPUERTO GUILLERMO LEÓN VALENCIA. POPAYÁN - CAUCA	C-2403-0600-39-52104E-2403085-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIOS A LA NAVEGACIÓN AÉREA - MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS AEROPORTUARIOS Y A LA NAVEGACIÓN AÉREA DEL AEROPUERTO GUILLERMO LEON VALENCIA DE POPAYÁN	Propios	20	CSF	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
						2.000.000,00	0,00		
					Total:	2.000.000,00	0,00	2.000.000,00	2.000.000,00

3409 AEROPUERTO EL EDÉN. ARMENIA - QUINDÍO	C-2403-0600-44-52104E-2403085-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIOS A LA NAVEGACIÓN AÉREA - MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS AEROPORTUARIOS Y A LA NAVEGACIÓN AÉREA DEL AEROPUERTO INTERNACIONAL EL EDÉN DE LA CIUDAD DE ARMENIA	Propios	20	CSF	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
						1.000.000,00	0,00		
					Total:	1.000.000,00	0,00	1.000.000,00	1.000.000,00

3407 AEROPUERTO JUAN CASIANO SOLÍS. GUAPI - CAUCA	C-2403-0600-42-52104E-2403085-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIOS A LA NAVEGACIÓN AÉREA - MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS AEROPORTUARIOS Y A LA NAVEGACIÓN AÉREA DE LA REGIÓN VALLE DEL CAUCA	Propios	20	CSF	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
						1.000.000,00	0,00		
					Total:	1.000.000,00	0,00	1.000.000,00	1.000.000,00

3410 AEROPUERTO LA FLORIDA. TUMACO - NARIÑO	C-2403-0600-42-52104E-2403085-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIOS A LA NAVEGACIÓN AÉREA - MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS AEROPORTUARIOS Y A LA NAVEGACIÓN AÉREA DE LA REGIÓN VALLE DEL CAUCA	Propios	20	CSF	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
						4.000.000,00	0,00		
					Total:	4.000.000,00	0,00	4.000.000,00	4.000.000,00

Objeto:	PRACTICAR EXAMENES MEDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLINICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFISICA DEL PERSONAL TECNICO AERONAUTICO DE LA UAEAC UBICADOS EN LA REGIONAL OCCIDENTE

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
50000	UAEAC - RVA - REG. VALLE	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2024-12-31	130.000.000,00	130.000.000,00	NINGUNO

Marysol Loaiza.

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

ad68dfcd0e431c0acd10515e1050f18b173bb58978b81f03e93b773624e3d19bce7d0eafe790b10a486bd1590656670e9

CUFE

LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO
10.141.207 - 9
CRA 18 12 75 TO 2 CONSULTORIO 604 MEGACE
Tel: 3218535902
PEREIRA - RISARALDA
NO RESPONSABLE DE IVA
leolopez000@hotmail.com

FACTURA VENTA ELECTRONICA

FEV . 1483
Pagina . 1

Fecha y hora de la validación ante la DIAN: 2024-12-10 09:05:54

CLIENTE :	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL	FECHA FACTURA:	10/12/2024 1	FORMA DE PAGO	
NIT :	899.999.059 - 3	FECHA VENCIMIENTO:	09/01/2025 1	CREDITO 30 DIAS	
DIRECCION :	AV CL 26 106 15	Fecha de emision:		MEDIO DE PAGO	
TELEFONO :	2963456	10/12/2024 08:53:05		REMISION	
CIUDAD :	Cali	Fecha de validación			
CORREO:	sitfnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	10/12/2024 09:05:45a. m.			
VENDEDOR:	VENDEDOR GENERAL				

REFERENCIA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANT	Vr UNITARIO	%Desc	%Iva	Vr Iva	Total
01-009	CONSULTA PILOTO	1	$46,780,000	0	0	$0	$46,780,000

Valor	Fecha	Valor	Fecha	Valor	Fecha

Facturacion Autorizada Por La D.I.A.N.#: 18764056515156 Del 2024 12:00:0AM 29/03/2026 12 Numeracion FEV Del 1447 AL 3.000 Vigencia 6 meses

SUBTOTAL	$46,780,000.00
Descuentos	$0.00
IVA	$0.00
Total	$46,780,000.00

Son :
CUARENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA M/L PESOS M/CTE

OBSERVACIONES:
CONTRATO # 24000460 H 03 434000904 PRACTICAR EXAMENES MEDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLINICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFISICA DEL PERSONAL TECNICO AERONAUTICO DE LA UAEAC UBICADOS EN LA REGIONAL OCCIDENTE
#$24-12-00-500;24000460H32024;william.paez@aerocivil.gov.co#$

Emitido | Recibido | Aprobado

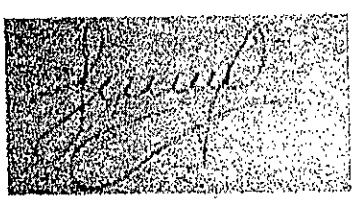
MARYURI LOPEZ TORO
NIT. 42.104.868-6

MARYURI LÒPEZ TORO, portadora de la cédula de ciudadanía No.42.104.868 expedida en Pereira y registro de inscripción profesional 121372-T expedida por la Junta Central de Contadores.

C E R T I F I C O

Que el Dr. LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO, con C.C #10.141.209 -9, se encuentra al día en el pago Seguridad Social y Parafiscales.

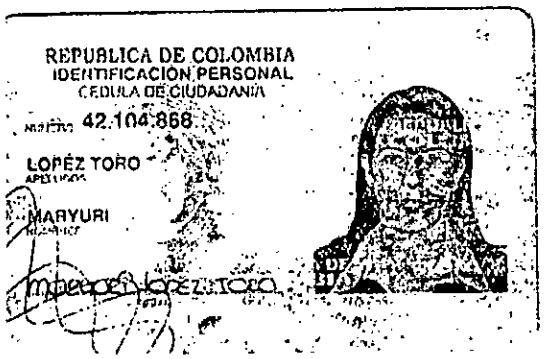
Para constancia se firma en Pereira, el día 20 del mes de diciembre de 2024.



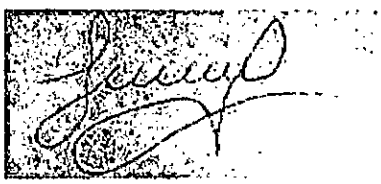
MARYURI LÓPEZ TORO
TP. 121372-T

Celular 315-5784005
Pereira Risaralda


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
121372-T
MARYURI
LOPEZ TORO
C.C. 42104868
RESOLUCION INSCRIPCION 247 FECHA 2006/11/02
UNIVERSIDAD LIBRE
PRESIDENTE
HECTOR JAIME CORREA PINZON


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 42.104.868
LOPEZ TORO
APELLIDOS
MARYURI
NOMBRES

PARA CERTIFICAR PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL
DE LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO



Maryuri López Toro
TP. 121372-T

Calle 12 Numero 12-38
Teléfono 3357893 Celular 315-5784005
Pereira

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	10141207	LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO	CR 18 # 12 - 75 PISO 6 CONS 604	3330100	LEOLOPEZ000@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		RISARALDA	PEREIRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	02/12/2024	82223534	$590.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	20.900				20.900	0	0	20.900			209	20.930	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	20.900	20.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	590.900	590.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	10141207	LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO	CR 18 # 12 - 75 PISO 6 CONS 604	3330100	LEOLOPEZ000@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		RISARALDA	PEREIRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	1	02/12/2024	82223534	$590.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	10141207	LOPEZ HURTADO LEONARDO IVAN	59	0			N																	25-14	2 000 000	320 000	0	0	0	0	EPS037	2 000 000	250 000	14-23	2 000 000	2	20 900		0	0	0	0	0	0	0

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

Bancolombia

Cali, 16 de abril de 2024

Señores:

A QUIEN CORRESPONDA,

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO,** identificado con cedula de ciudadania **10141207**, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco el siguiente producto:

Nombre del Producto	No. Producto	Fecha Apertura	ESTADO
CUENTA CORRIENTE	85340198522	2008/03/07	ACTIVA

El manejo de este producto es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, a través de los siguientes números: Medellín: (57-4) 510 90 00 \ Barranquilla: (57-5) 361 88 88 \ Bogotá: (57-1) 343 00 00 \ Cali: (57-2) 554 05 05 \ Resto del país: 01800 09 12345.

Cordialmente,

YUDI ALEXANDRA MANTILLA
Jefe de Centro
Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente, esta certificación no aplica como paz y salvo.

CONTENIDO DEL INFORME

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

1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato:	**24000460 H3**
Nombre del Contratista:	**LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO**
Periodo informe:	**Octubre-Diciembre 2024**
Nombre de Supervisor:	**WILLIAM FERNANDO PAEZ ACEVEDO**
Nombre del Interventor:	**No Aplica**
Área perteneciente:	**Servicios de Tránsito Aéreo**

2. OBJETO DEL CONTRATO

43400C0904 PRACTICAR EXAMENES MEDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLINICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFISICA DEL PERSONAL TECNICO AERONAUTICO DE LA UAEAC UBICADOS EN LA REGIONAL OCCIDENTE.

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

3.1. ACTIVIDADES EJECUTADAS:

- ✓ **Supervisión obligaciones específicas del contratista**
- ✓ **El contratista ejecutó parcialmente lo contemplado en el formato 7 propuesta adjudicada así:**

ITEM	DESCRIPCIÓN		
	TIPO DE LICENCIA	RANGO DE EDAD	
1	TERCERA CLASE (ATS)	≤24	Examen clínicos y para clínicos mientras sí iguales a 24 EXAMEN MEDICO AERONAUTICO OFTALMOLOGIA (Valoración Optometría) OH PARCIAL DE ORINA GLICEMIA AUDIOMETRIA
2		25 a 26	Examen clínicos y para clínicos 25 a 25 EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGIA (Valoración completa) OTORRINOLARINGOLOGIA, OH, PARCIAL DE ORINA GLICEMIA, AUDIOMETRIA
3		27 a 29	Examen clínicos y para clínicos 27 a 29 EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGIA (Valoración optometrica) OH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA
4		30 a 31	Examen clínicos y para clínicos 30 a 31 EXAMEN MEDICO AERONAUTICO OFTALMOLOGIA (Valoracion completa) OTORRINOLARINGOLOGIA, CARDIOLOGIA, NEUROLOGIA, PSIQUIATRIA, OH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA EKG
5		32 a 34	Examen clínicos y para clínicos 32 a 34 EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGIA (Valoracion Optometria), OH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, EKG
6		35 a 36	Examen clínicos y para clínicos 35 a 36, EXAMEN MEDICO AERONAUTICO OFTALMOLOGIA (Valoración completa), OTORRINOLARINGOLOGIA, CARDIOLOGIA, NEUROLOGIA, PSIQUIATRIA, OH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA PERFIL LIPIDICO, CREATININA, EKG
7		37 a 39	Examen clínicos y para clínicos 37 a 39 EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGIA (Valoracion Optometria), OH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO, EKG
8		40 a 41	Examen clínicos y para clínicos 40 a 41 EXAMEN MEDICO AERONAUTICO OFTALMOLOGIA (Valoración completa), OTORRINOLARINGOLOGIA, CARDIOLOGIA, NEUROLOGIA, PSIQUIATRIA, OH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA PERFIL LIPIDICO, CREATININA, PRUEBA DE ESFUERZO
9		42 a 44	Examen clínicos y para clínicos 42 a 44 EXAMEN MEDICO AERONAUTICO OFTALMOLOGIA (Optometria), OH, PARCIAL DE ORINA GLICEMIA, AUDIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO, EKG.
10		45 a 46	Examen clínicos y para clínicos 45 a 45 EXAMEN MEDICO AERONAUTICO OFTALMOLOGIA (Valoración completa), OTORRINOLARINGOLOGIA, CARDIOLOGIA, NEUROLOGIA, PSIQUIATRIA, OH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA PERFIL LIPIDICO, CREATININA, PRUEBA DE ESFUERZO
11		47 a 49	Examen clínicos y para clínicos 47 a 49 EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGIA (Valoracion Optometria), OH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO, EKG
12		50 a 51	Examen clínicos y para clínicos 50 a 51 EXAMEN MEDICO AERONAUTICO OFTALMOLOGIA (Valoracion completa), OTORRINOLARINGOLOGIA, CARDIOLOGIA, NEUROLOGIA, PSIQUIATRIA, OH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA PERFIL LIPIDICO, CREATININA, PRUEBA DE ESFUERZO
13		52 a 54	Examen clínicos y para clínicos 52 a 54 EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGIA (Valoracion Optometria), OH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO, EKG
14		55	Examen clínicos y para clínicos 55 EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGIA (Valoracion completa) OTORRINOLARINGOLOGIA, CARDIOLOGIA, NEUROLOGIA, PSIQUIATRIA, OH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO, CREATININA, PRUEBA DE ESFUERZO

15		56 a 59	Examen clínicos y para clínicos 56 a 59: EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGÍA (Valoración Optometría), CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO, EKG.
16		60	Examen clínicos y para clínicos 60: EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGÍA (Valoración completa) OTORRINOLARINGOLOGIA, CARDIOLOGIA, NEUROLOGIA, PSIQUIATRIA, CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO, CREATININA, PRUEBA DE ESFUERZO.
17		61 a 64	Examen clínicos y para clínicos 61 A 64: EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGÍA (Valoración Optometría), CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO, CREATININA, PRUEBA DE ESFUERZO.
18		> 65	Examen clínicos y para clínicos mayores 65: EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGÍA (Valoración completa), OTORRINOLARINGOLOGIA, CARDIOLOGIA, NEUROLOGIA, PSIQUIATRIA, CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO, CREATININA, PRUEBA DE ESFUERZO
19	TERCERA CLASE (AIS.5E)	≤24	Examen clínicos y para clínicos menores o iguales a 24: EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA
20		25 a 29	Examen clínicos y para clínicos 25 a 29: EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGIA (Valoración Completa), OTORRINOLARINGOLOGIA, PSIQUIATRIA, CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA.
21		30 a 34	Examen clínicos y para clínicos 30 a 34: EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGIA (VALORACION OPTOMETRIA), OTORRINOLARINGOLOGIA, CARDIOLOGIA, NEUROLOGIA, PSIQUIATRIA, CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, EKG.
22		35 a 39	Examen clínicos y para clínicos EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGIA (VALORACION OPTOMETRIA), OTORRINOLARINGOLOGIA, CARDIOLOGIA, NEUROLOGIA, PSIQUIATRIA, CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO, CREATININA, EKG
23		≥40	Examen clínicos y para iguales o mayores de 40: EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGIA (Valoración Completa), OTORRINOLARINGOLOGIA, CARDIOLOGIA, NEUROLOGIA, PSIQUIATRIA, CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO, CREATININA, PRUEBA DE ESFUERZO.

El contratista ejecutó la elaboración de la Programación presentada para las siguientes Certificaciones Aeromédicas meses octubre a diciembre 2024 así:

- ✓ El contratista elaboró los siguientes exámenes médicos especializados y paraclínicos aptitud psicofísica del siguiente personal técnico aeronáutico y realizó el reporte bimensual de los funcionarios que han hecho el proceso de certificación Aero médica:
- ✓

BOMBEROS AIM

FECHA DE ATENCION	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CEDULA	CARGO	FECHA DE VIGENCIA DEL CERTIFICADO	EDAD	VALOR X
20/11/2024	FABIAN ANDRES SALAZAR	76.330.597	BOMBEROS	19/11/2028	46	1514000
20/11/2024	GERMAN DARIO VERGARA	1.106.739.787	BOMBEROS	20/11/2028	33	993000
PENDIENTE	JHON ALEXANDER ACEVEDO	6.240.913	BOMBEROS	PENDIENTE	45	1514000
PENDIENTE	CARLOS EDUARDO GONZALEZ	16.865.192	BOMBEROS	PENDIENTE	45	1514000
PENDIENTE	JIMMY HERNAN RENGIFO	76.322.699	BOMBEROS	PENDIENTE	49	1514000
PENDIENTE	ANDRES FELIPE LORZA	1.114.812.965	BOMBEROS	PENDIENTE	38	1532000
PENDIENTE	JEFFERSSON MANZANO	10.295.794	BOMBEROS	PENDIENTE	42	1514000
PENDIENTE	OSCAR EDUARDO ROJAS	1.112.220.189	AIM	PENDIENTE	38	1132000
PENDIENTE	DIANA VANESSA NIETO	38.551.624	AIM	PENDIENTE	42	1514000
PENDIENTE	CAMILO ARTURO MONTILLA	1.085.282.916	AIM	PENDIENTE	33	993000
PENDIENTE	MILDRED YURANY ARIAS ARIAS OSPINA	29682925	BOMBEROS	SOLO CERTIFICADO	40	70000
PENDIENTE	RUBEN DARIO LORZA	16354727	BOMBEROS	PENDIENTE	63	1514000
27/11/2024	JOSE ROBERTO TORRES GRANADOS	16205487	BOMBEROS	01/11/2026	40	1514000

CONTROLADORES

FECHA DE ATENCION	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CEDULA	CARGO	FECHA DE VIGENCIA DEL CERTIFICADO	EDAD	VALOR X
02/10/2024	YOHAN ALFONSO RAMIREZ S	1.113.697.739	CONTROLADOR	02/10/2026	25	742000
02/10/2024	SAMUEL FELIPE JIMENEZ AGUDELO	1.152.467.405	CONTROLADOR	04/10/2026	26	742000
09/10/2024	CARLOS ALBERTO ROSERO TORRES	1.085.250.052	CONTROLADOR	13/11/2026	42	610000
19/10/2024	RONNY POLANSKY POLANSKY RODRIC	1.299.437	CONTROLADOR	19-10.2026	41	1532000
24/10/2024	JUAN MANUEL CAÑON	76.323.336	CONTROLADOR	04/11/2026	48	615000
25/10/2024	CAMILO LOZADA	16.731.062	CONTROLADOR	APLAZADO	58	607000
30/10/2024	NELSON RIVERA	79.132.050	CONTROLADOR	16/11/2025	56	607000
06/11/2024	DIANA MARCELA OSPINA	1.061.754.406	CONTROLADOR	14/11/2026	31	1095000
13/11/2024	LUIS MIGUEL POVEDA	111.196.232	CONTROLADOR	17/11/2026	35	1228000
02/12/2024	JAIR GUSTAVO VILLOTA	1.085.319.296	CONTROLADOR	12/17/2025	29	429000
13/11/2024	ANA MILENA REVELO	1.087.198.058	OPERADOR	23/11/2028	31	993000
PENDIENTE	OSWALDO MUÑOZ DAVILA	79.352.486	CONTROLADOR	PENDIENTE	60	1532000
PENDIENTE	DANIEL FELIPE MANRIQUE	1.144.045.453	CONTROLADOR	PENDIENTE	33	490000
PENDIENTE	JAVIER GILBERTO RICAURTE	79.398.637	CONTROLADOR	PENDIENTE	57	607000
PENDIENTE	HAROLD DUVAN LOZANO	1.130.632.645	CONTROLADOR	PENDIENTE	57	607000
PENDIENTE	MARIA CRISTINA PONCE	30.744.439	CONTROLADOR	PENDIENTE	37	610000
PENDIENTE	MONICA PATRICIA CEPEDA	1.113.638.198	CONTROLADOR	PENDIENTE	35	1228000
PENDIENTE	CARLOS ARTURO RIVERA	16.728.137	CONTROLADOR	PENDIENTE	57	607000
06/11/2024	DANILO ANDRES JARAMILLO	1005744114	CONTROLADOR	07/11/2025	35	70000
06/12/2024	JOSE EDUARDO SANCHEZ ACOSTA	98382964	CONTROLADOR	07/12/2025	52	70000
PENDIENTE	ALFONSO REYES MOLANO	16734431	CONTROLADOR	PENDIENTE	58	607000
TOTAL DRA PASTRANA						32,460,000

BOMBEROS AIM

FECHA DE ATENCION	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CEDULA	CARGO	FECHA DE VIGENCIA DEL CERTIFICADO	EDAD	VALOR X
PENDIENTE	MARYURI LEON	38558244	AIM		43	1514000

CONTROLADORES

FECHA DE ATENCION	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CEDULA	CARGO	FECHA DE VIGENCIA DEL CERTIFICADO	EDAD	VALOR X
22/10/2024	INGRID DAYANA TORRES	52.618.832	CONTROLADOR	08/11/2025	53	738000
22/10/2024	FELIPE CELIS RAMIREZ	16.223.009	CONTROLADOR	08/11/2025	55	1532000
23/10/2024	CARLOS FERNANDO TORRES	1.130.589.853	CONTROLADOR	26/10/2026	37	610000
07/11/2024	JAIME ARTURO PIZON	79.909.633	CONTROLADOR	26/11/2026	47	615000
13/11/2024	JOSE REMIGIO MESA	79.467.779	CONTROLADOR	29/10/2025	55	1532000
14/11/2024	ALAN PASOS	8.101.746	CONTROLADOR	04/12/2026	41	1532000
25/11/2024	JORGE BRAVO	79.568.445	CONTROLADOR	29/11/2025	52	738000
26/11/2024	DANIEL ALFREDO GARCIA	4516443	CONTROLADOR	27/11/2026	40	1532000
26/11/2024	ALVARO JOSE MORALES APONTE	16553163	CONTROLADOR	02/12/2026	42	615000
28/10/2024	OSCAR CAMILO BEDOYA	80192305	CONTROLADOR	21/12/2026	39	610000
28/10/2024	DANIEL ANDRES OSPINA	1004798635	CONTROLADOR	26/12/2026	24	429000
PENDIENTE	ALEXANDRA SALGADO	33415184	CONTROLADOR	PENDIENTE	52	738000
PENDIENTE	LAURA ROMERO	1032437142	CONTROLADOR	PENDIENTE	34	490000
PENDIENTE	JUAN DAVID CAMILO	1094938067	CONTROLADOR	PENDIENTE	31	1095000
TOTAL DR LOPEZ						14.320.000
GRAN TOTAL						46,780,000

- ✓ El contratista garantizó el cubrimiento total de los funcionarios
- ✓ El contratista realizó las recomendaciones según los diagnósticos, especialmente en lo relacionado con hábitos alimenticios, agudeza visual, actividad física y consulta especializada con la respectiva EPS.
- ✓ El contratista cumplió con el compromiso de guardar la debida reserva sobre el diagnóstico y las historias clínicas que ha manejado dando cumplimiento a las Resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009.
- ✓ El contratista garantizó la logística de las sedes o sucursal en la ciudad de Cali y/o Pereira.
- ✓ El contratista garantizó la disposición del personal médico y auxiliar requerido, cumpliendo con los requisitos exigidos
- ✓ El contratista realizó las consultas conforme lo establecido en las especificaciones técnicas con una duración mínima de 20 minutos por especialidad
- ✓ El contratista aportó todos los insumos (sabanas desechables, baja lenguas, aplicadores, batas, desechables), recursos (equipos de órganos de los sentidos, fonendoscopios, tensiómetro), papelería etc., requeridos para la prestación del servicio.

- ✓ El contratista Realizó todos los exámenes paraclínicos y valoraciones por médicos especialistas que debe realizar al funcionario de acuerdo con el tipo y edad en cumplimiento del RAC 67

a. OBLIGACIONES CUMPLIDAS:

- ✓ El contratista dio cumplimiento con las especificaciones y condiciones técnicas descritas en el Formato No. 8 Especificaciones Técnicas y en lo establecido de acuerdo con el plazo y lugar de ejecución.

- ✓ El contratista presentó los documentos equivalentes a los aportes parafiscales derivados de la ejecución del presente contrato de conformidad con lo establecido en las normas que regulan la materia, así como cumplir con las demás disposiciones laborales aplicables.

- ✓ El contratista garantizó el tiempo, espacio y sitio de la consulta médica

- ✓ El contratista garantizó la debida confiabilidad, intimidad y sigilo profesional de cada funcionario para expedir el correspondiente certificado médico

- ✓ El contratista presentó reporte bimensual parcial de los funcionarios que han hecho el proceso de certificación Aero médica en donde se especificó:

b. PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS:

VALORES DISCRIMINADOS POR BASE

CALI				25.506.000
PEREIRA				5.499.000
ARMENIA				1.833.000
CARTAGO				429.000
BUENAVENTURA				2.274.000
POPAYAN				1.710.000
GUAPI				0
PASTO				4.245.000
IPIALES				4.542.000
TUMACO				742.000
TOTAL				$46.780.000

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

NO SE PRESENTAN OBSERVACIONES.

2. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

NO SE PRESENTAN OBSERVACIONES.

a. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:

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

b. VERIFICACIÓN de obligaciones frente al SGSST

5.2.1 EXAMEN OCUPACIONAL

¿CUENTA CON EL EXAMEN PREOCUPACIONAL VIGENTE?	
SI	**NO**
NO APLICA	**NO APLICA**
¿FUE ENTREGADA LA COPIA DEL EXAMEN A LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS SRH-GSST?	
SI	**NO**
NO APLICA	**NO APLICA**

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

FECHA DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN	FECHA DE VENCIMIENTO DEL EXAMEN
NO APLICA	NO APLICA

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

¿ASISTIÓ A LA CAPACITACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?	
SI	NO
NO APLICA	NO APLICA
FECHA DE REALIZACIÓN DE LA CAPACITACIÓN	
NO APLICA	

c. PUBLICACIÓN DEL INFORME EN LA PLATAFORMA SECOP II

NÚMERO DE INFORME	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
1	X	
2	X	
3	X	
4		

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.

DETALLE	FECHA	VALOR FACTURA	SALDO
VALOR DEL CONTRATO	130.000.000		
PRIMER PAGO		41.234.000	88.766.000
SEGUNDO PAGO		23.274.000	65.492.000
TERCER PAGO		46.870.000	18.712.000

a. AVANCE PRESUPUESTAL EN RAZÓN DE LOS PAGOS REALIZADOS:

El avance presupuestal es del 85.61%, respecto del valor del contrato y los pagos realizados.

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

El avance de ejecución es del 100% respecto de la totalidad de los servicios a entregar debido al cumplimiento total del contrato

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

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

WILLIAM FERNANDO PAEZ ACEVEDO
SUPERVISOR CONTRATO 24000460 H3
AERONAUTICA CIVIL
DIRECCION REGIONAL OCCIDENTE