



AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

CERTIFICACIÓN CUMPLIDO PARA PAGO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN

Clave: APOY-2.0-12-023

Versión: 7

Fecha de aprobación: 29/01/2025

Fecha de Diligenciamiento:

DD MM AAAA
03 / ABRIL / 2025

Información Beneficiario de Pago

Nombre Beneficiario de Pago: RAMON ENRIQUE RADA DE LA CRUZ

NIT/CC No.: 1.149.441.098

Información Contractual

Contrato No.: 25000349 H3

Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONAL ES PARA ORIENTAR TECNICAMENTE EN LA FORMULACION, ESTRUCTURACION, EVALUACION, EJECUCION Y DESARROLLO DE LOS PROYECTOS, ACTIVIDADES Y CONTRATACION PARA EL MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA REGION NORTE

Fecha de Suscripción: 11 / feb / 2025
DD / MM / AAAA

Fecha de Terminación: 31 / dic / 2025
DD / MM / AAAA

Información Póliza

No. Póliza de Cumplimiento: 11-46-101074333

Entidad Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A

Fecha de Expedición: 10 / feb / 2025
DD / MM / AAAA

Fecha aprobación póliza SECOP: 11 / feb / 2025
DD / MM / AAAA

Fecha inicio cobertura ARL: 12 / feb / 2025
DD / MM / AAAA

Fecha inicio ejecución del contrato: 12 / feb / 2025
DD / MM / AAAA

Información Presupuestal y Ejecución del Contrato

	No. Compromiso Presupuestal / RP	Fecha Compromiso Presupuestal / RP	Valor	Valor Ejecutado	Saldo por Ejecutar
Información Inicial	4625	11 / feb / 2025	\$ 84.186.667,00	\$ -	\$ 84.186.667,00
Adición 1			\$ -	\$ -	\$ -
Adición 2			\$ -	\$ -	\$ -
Adición 3			\$ -	\$ -	\$ -
Total:			\$ 84.186.667,00	\$ -	\$ 84.186.667,00

Información para Pago

No. Pago: 02

Periodo de Pago: Desde 01 / mar / 2025
DD / MM / AAAA

Hasta 31 / mar / 2025
DD / MM / AAAA

¿Es facturador electrónico?

NO

Relacione las facturas

Tipo de Documento	No. Factura

Código Rubro Presupuestal a Afectar	Valor a cobrar (Antes de IVA)	Valor IVA (si aplica)	Total
C-2403-0600-48-52104E-2403080-02	\$ 7.700.000,00	\$ -	\$ 7.700.000,00
	\$ -	\$ -	\$ -
	\$ -	\$ -	\$ -
	\$ -	\$ -	\$ -
	\$ -	\$ -	\$ -
	\$ -	\$ -	\$ -
	\$ -	\$ -	\$ -
Total a Pagar:	\$ 7.700.000,00	\$ -	\$ 7.700.000,00



AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

CERTIFICACIÓN CUMPLIDO PARA PAGO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN

Clave: APOY-2.0-12-023

Versión: 7

Fecha de aprobación: 29/01/2025

APORTE (MÍNIMO) AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Mes Planilla SSS Aportada	IBC	\$	3.080.000,00
Marzo	Salud Obligatoria (12,5%)	\$	385.000,00
Planilla No.	Pensión Obligatoria (16%)	\$	492.800,00
9482875234	ARL Riesgo I	\$	16.100,00
¿Es Pensionado?	Fondo de Solidaridad		
NO	TOTAL APORTES	\$	893.900,00

INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA

Tipo Cuenta Bancaria Cuenta Bancaria No.
Nombre Entidad Bancaria

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

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

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

Firma: 
Nombre: LAURA CANTILLO GUZMAN
Cargo: DIRECTOR AERONAUTICO REGIONAL 2
Dependencia: REGIONAL NORTE

Firma: _____
Nombre: _____
Cargo: _____
Dependencia: _____

OBSERVACIONES



AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

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

Clave: APOY-2.0-12-024

Versión: 5

Fecha de aprobación: 30/01/2025

Yo, **RAMON ENRIQUE RADA DE LA CRUZ**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.149.441.098** expedida en **BARANOA ATLANTICO**, perteneciente al régimen **No Responsable de IVA** suscribí con la Aeronáutica Civil el contrato No. **25000349 H3** de fecha **10-feb-25**, y declaro bajo la gravedad de juramento que:

El ochenta por ciento (80%) o más de mis ingresos corresponden a la prestación de mis servicios (Art. 329 del ET, adicionado por el Art.10 de la Ley 1607 de 2012 - Ley 1819 de 2016 Art.1). ☒ Si

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

Para el cálculo de retención en la fuente a título de renta respecto de mis ingresos solicito se aplique las tarifas del Art. 383 del ET, dado que no se tomarán costos y deducciones asociadas a dichas rentas en virtud del Art. 9 del Decreto 2231 de 2023.

(En caso de pertenecer al Régimen Simple seleccionar la opción "NO"). ☒ Si

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

	NOMBRE EPS, AFP Y ARL	VALOR APOORTE (Sin intereses de mora)	PLANILLA No.	PERIODO	
				MES	AÑO
EPS	SURA	\$ 385.000,00	9482875234	Febrero	2025
AFP	PORVENIR	\$ 492.800,00			
ARL	POSITIVA	\$ 16.100,00			

DEDUCCIONES

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

Anexo certificado ☒ SI ☐ NO

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

Anexo certificado ☒ SI ☐ NO

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

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

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad. ☐
- Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. ☐
- Los hijos del contribuyente mayores de 18 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. ☐

FORMATO

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

Clave: APOY-2.0-12-024

Versión: 5

Fecha de aprobación: 30/01/2025

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

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

Anexo certificado ☒ SI

☐ NO

TIPO DE DOCUMENTO	No. IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	PARENTESCO

(Inserte las filas que requiera)

DEDUCCIONES DE RENTAS EXENTAS - APORTES VOLUNTARIOS

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

CONCEPTO	NOMBRE ENTIDAD	No. DE CUENTA	VALOR

Se firma el día 3 del mes de Abril del 2025

RAMON ENRIQUE RADA DE LA CRUZ

Firma

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: 3301.092	Clave: GCON-1.0-12-046	Versión: 02	Fecha: 04/oct/2019	Página: 1 de 7

CONTENIDO DEL INFORME

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

1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato:	25000349-H3 de la vigencia 2025
Nombre del Contratista:	Ramón Enrique Rada de la Cruz
Periodo informe:	De 1 a 31 de Marzo
Nombre de Supervisor:	Laura Cantillo Guzmán
Nombre del Interventor:	N/A
Área perteneciente:	Grupo Administrativo y financiero regional norte

2. OBJETO DEL CONTRATO

“PRESTAR SERVICIOS PROFESIONAL ES PARA ORIENTAR TECNICAMENTE EN LA FORMULACION, ESTRUCTURACION, EVALUACION, EJECUCION Y DESARROLLO DE LOS PROYECTOS, ACTIVIDADES Y CONTRATACION PARA EL MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA REGION NORTE”

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: 3301.092	Clave: GCON-1.0-12-046	Versión: 02	Fecha: 04/oct/2019	Página: 2 de 7

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

3.1. ACTIVIDADES EJECUTADAS:

PERÍODO: día 1 al día 31 de mes MARZO de año 2025		
OBLIGACIONES	DESCRIPCIÓN DE AVANCE O CUMPLIMIENTO	UBICACIÓN DE SOPORTES
1. Participar de manera activa en la estructuración, evaluación, ejecución y desarrollo de los proyectos y actividades de infraestructura de la Regional Norte.	1. Participó de manera activa en la estructuración, evaluación, ejecución y desarrollo de los proyectos y actividades de infraestructura de la Regional Norte.	1. Soportes y demás anexos enviados y soportados en correos electrónicos y material documental Procesos estructurados: 25000383 H4 25000385 H4
2. Informar al ingeniero residente en forma oportuna cualquier irregularidad tanto técnica como administrativa que se presente o identifique en el desarrollo de los trabajos (informe de no conformidad, manejo inadecuado de personal, de repuestos, de materiales, esquemas de trabajo, etc.)	2 informó al ingeniero residente en forma oportuna sobre irregularidades tanto técnica como administrativas que se presentaron o identificaron en el desarrollo de los trabajos (informe de no conformidad, manejo inadecuado de personal, de repuestos, de materiales, esquemas de trabajo, etc.)	2. Soportes y demás anexos enviados y soportados en correos electrónicos y material documental Procesos estructurados: 25000383 H4 25000385 H4
3. cumplimiento de toda la normatividad de salud ocupacional implementada para la Aeronáutica Civil.	3 cumplió toda la normatividad de salud ocupacional implementada para la Aeronáutica Civil.	3. Soportes y demás anexos enviados y soportados en correos electrónicos y material documental Procesos estructurados: 25000383 H4 25000385 H4
4 Inspeccionar proyectos de Infraestructura Aeroportuaria.	4 inspeccionó proyectos de Infraestructura Aeroportuaria.	4. Soportes y demás anexos enviados y soportados en correos electrónicos y material documental Procesos estructurados: 25000383 H4 25000385 H4
5 Realizar los presupuestos de los proyectos requeridos por la Dirección Territorial.	5 realizó los presupuestos de los proyectos requeridos por la Dirección Territorial.	5. Soportes y demás anexos enviados y soportados en correos electrónicos y material documental



AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Principio de procedencia:
3301.092

Clave: GCON-1.0-12-046

Versión: 02

Fecha: 04/oct/2019

Página: 3 de 7

		Procesos estructurados: 25000383 H4 25000385 H4
6 Elaborar los presupuestos, cantidades de obra y especificaciones técnicas de los proyectos de los aeropuertos troncales y mejorados.	6 elaboró los presupuestos, cantidades de obra y especificaciones técnicas de los proyectos de los aeropuertos troncales y mejorados.	6. Soportes y demás anexos enviados y soportados en correos electrónicos y material documental Procesos estructurados: 25000383 H4 25000385 H4
7 Hacer supervisión técnica de los proyectos donde se asigne la misma.	7 Realizo supervisión técnica de los proyectos donde se asigne la misma.	7. Soportes y demás anexos enviados y soportados en correos electrónicos y material documental Procesos estructurados: 25000383 H4 25000385 H4
8 Mantener al día los pagos de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y ARL) durante la ejecución del contrato de prestación de servicios.	8 Mantuvo al día los pagos de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y ARL) durante la ejecución del contrato de prestación de servicios.	8. Soportes y demás anexos enviados y soportados en correos electrónicos y material documental Procesos estructurados: 25000383 H4 25000385 H4
9 Reportar al supervisor cualquier novedad o anomalía durante la ejecución del contrato	9 Reportó al supervisor cualquier novedad o anomalía durante la ejecución del contrato	9. Soportes y demás anexos enviados y soportados en correos electrónicos y material documental Procesos estructurados: 25000383 H4 25000385 H4
10 Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean coordinadas con el supervisor.	10 Cumplió las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean coordinadas con el supervisor.	10. Soportes y demás anexos enviados y soportados en correos electrónicos y material documental Procesos estructurados: 25000383 H4 25000385 H4

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: 3301.092	Clave: GCON-1.0-12-046	Versión: 02	Fecha: 04/oct/2019	Página: 4 de 7

a. OBLIGACIONES CUMPLIDAS:

1. Atendió los lineamientos y políticas generales, dando cumplimiento, en la atención de las obligaciones contractuales cuando fue procedente, a los procesos, procedimientos e instructivos del Sistema de Gestión de la Calidad definidos por la AEROCIVIL que se relacionen con el objeto del contrato y que se encuentran disponibles para consulta en el aplicativo ISOLUCIÓN.
2. Cumplió con calidad las obligaciones que constituyen el alcance de este contrato con el propósito de atender la finalidad estatal que se pretende satisfacer.
3. Asistió y participó, previa concertación de la fecha y hora, en las reuniones y actividades programadas en el marco del Sistema de Gestión de la Calidad
4. Cumplió con los lineamientos del Sistema de Gestión Documental
5. Apoyó la preparación de las respuestas a los derechos de petición relacionados con el objeto y las actividades del contrato y veló porque las respuestas se tramitarán dentro de los términos establecidos en la ley.
6. Entregó los productos e informes

b. PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS:

N/A

DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	A SATISFACCIÓN	
			SI	NO

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

Ninguna observación en el periodo

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: 3301.092	Clave: GCON-1.0-12-046	Versión: 02	Fecha: 04/oct/2019	Página: 5 de 7

12. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

Ninguna observación en el periodo

a. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:

1	¿Durante la ejecución se materializó algún riesgo?	SI/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: Ningún riesgo materializado en el periodo		

b. VERIFICACIÓN de obligaciones frente al SGSST

5.2.1 EXAMEN OCUPACIONAL

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

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

FECHA DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN	FECHA DE VENCIMIENTO DEL EXAMEN
19/01/2024	19/01/2027

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: 3301.092	Clave: GCON-1.0-12-046	Versión: 02	Fecha: 04/oct/2019	Página: 6 de 7

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
X	
FECHA DE REALIZACIÓN DE LA CAPACITACIÓN	
10/02/2025	

c. PUBLICACIÓN DEL INFORME EN LA PLATAFORMA SECOP II

NÚMERO DE INFORME	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
1	X	

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

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

a. AVANCE PRESUPUESTAL EN RAZÓN DE LOS PAGOS REALIZADOS:

PERIODO FACTURADO	CONCEPTO	HONORARIOS	ACUMULADO	PORCENTAJE
FEBRERO 12 AL 28	CC N°1	\$ 4.363.322	\$ 4.363.322	5,36%
MARZO 01 AL 31	CC N°2	\$ 7.700.000	\$ 12.063.322	14,83%
ABRIL 01 AL 30	CC N°3			
MAYO 01 AL 31	CC N°4			
JUNIO 01 AL 30	CC N°5			
JULIO 01 AL 31	CC N°6			
AGOSTO 01 AL 30	CC N°7			
SEPTIEMBRE 01 AL 30	CC N°8			
OCTUBRE 01 AL 31	CC N°9			
NOVIEMBRE 01 AL 30	CC N°10			
DICIEMBRE 01 AL 31	CC N°11			

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: 3301.092	Clave: GCON-1.0-12-046	Versión: 02	Fecha: 04/oct/2019	Página: 7 de 7

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

N° DE INFORME	PERIODO	PORCENTAJE
1	FEBRERO 12 AL 28	5,36%
2	MARZO 01 AL 31	14,83%
3	ABRIL 01 AL 30	
4	MAYO 01 AL 31	
5	JUNIO 01 AL 30	
6	JULIO 01 AL 31	
7	AGOSTO 01 AL 30	
8	SEPTIEMBRE 01 AL 30	
9	OCTUBRE 01 AL 31	
10	NOVIEMBRE 01 AL 30	
11	DICIEMBRE 01 AL 31	

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.


LAURA CANTILLO GUZMAN
 SUPERVISOR

NOTA: SI EL SUPERVISOR DEL CONTRATO REQUIERE AÑADIR CAMPOS PARA RENDIR SU INFORME PUEDE HACERLO.



Barranquilla, 03 de abril de 2025

CUENTA DE COBRO N.2

LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE LA AERONÁUTICA CIVIL UAEAC
NIT: 800.091.140-4

DEBE A:

RAMON ENRIQUE RADA DE LA CRUZ
C.C. 1.149.441.098 DE BARANOA

LA SUMA DE \$7.700.000 MIL PESOS

SON: SIETE MILLONES SETECIENTO MIL PESOS M/CTE.

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ORIENTAR LA FORMULACION, ESTRUCTURACION, EVALUACION, EJECUCION Y DESARROLLO DE LOS PROYECTOS, ACTIVIDADES Y CONTRATACION PARA EL MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA REGIONAL NORTE. CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 1 AL 31 DE **MARZO** DE 2025, BAJO EL CONTRATO **25000349 H3**

Certifico que de acuerdo con las normas tributarias no soy responsable de IVA por lo tanto no estoy obligado a emitir factura de conformidad con el estatuto tributario.


RAMON ENRIQUE RADA DE LA CRUZ
CC. 1.149.441.098 DE BARANOA

Consignar en la cuenta de ahorros
BANCOLOMBIA No. **91200590843**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1149441098		RADA DE LA CRUZ RAMON ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 19 # 9 - 484	BARANOA-ATLANTICO	8787311	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1368141501	9482875234	I	2025/04/24	2025/03/28	BANCOLOMBIA	0	\$893,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,080,000	\$492,800			\$3,080,000	\$385,000			\$0	\$0			\$3,080,000	\$16,100		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,080,000	\$492,800			\$3,080,000	\$385,000			\$0	\$0			\$3,080,000	\$16,100		\$0	\$0
Ciudad: BARANOA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$3,080,000	\$492,800			\$3,080,000	\$385,000			\$0	\$0			\$3,080,000	\$16,100		\$0	\$0
1	CC 1149441098	RADA RAMON	230301	30	\$3,080,000	\$492,800	EPS010	30	\$3,080,000	\$385,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,080,000	\$16,100	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$3,080,000	\$492,800			\$3,080,000	\$385,000			\$0	\$0			\$3,080,000	\$16,100		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1149441098		RADA DE LA CRUZ RAMON ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 19 # 9 - 484	BARANOA-ATLANTICO	8787311	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1368141501	9482875234	I	2025/04/24	2025/03/28	BANCOLOMBIA	0	\$893,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$492,800	\$0	\$0	\$492,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$492,800	\$0	\$0	\$492,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,100	\$0	\$0	\$16,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$16,100	\$0	\$0	\$16,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$385,000	\$0	\$0	\$385,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$385,000	\$0	\$0	\$385,000	
TOTAL				1	\$893,900	\$0	\$0	\$893,900	

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

✓ Datos guardados

 Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐	202.CERTIFICADO ARL RAMON ENRIQUE RADA DE LA CRUZ.pdf	202.CERTIFICADO ARL RAMON ENRIQUE RADA DE LA CRUZ.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	CC1 FEBRERO 25000349 H3 RAMON RADA.pdf	CC1 FEBRERO 25000349 H3 RAMON RADA.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo