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 **01** / MM **Abril** / AAAA **2025**

Información Beneficiario de Pago

Nombre Beneficiario de Pago: **GLORIA CONSTANZA VELÁSQUEZ CASTAÑO**

NIT/CC No.: **51,952,435**

Información Contractual

Contrato No.: 25000142 H3

Objeto del Contrato: Prestar los servicios profesionales especializados para la gestión de la sostenibilidad ambiental en obras para el mejoramiento de los servicios aeroportuarios en ASAES, Armenia y Alta Guajira.

Fecha de Suscripción: 27 / ene / 2025 (DD / MM / AAAA)

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

Información Póliza

No. Póliza de Cumplimiento: 25-46-101038478

Entidad Aseguradora: Seguros del Estado S.A.

Fecha de Expedición: 24 / ene / 2025 (DD / MM / AAAA)

Fecha aprobación póliza SECOP: 27 / ene / 2025 (DD / MM / AAAA)

Fecha inicio cobertura ARL: 24 / ene / 2025 (DD / MM / AAAA)

Fecha inicio ejecución del contrato: 27 / ene / 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	19725	24 / ene / 2025	$ 136.106.784,00	$ 24.746.664,00	$ 111.360.120,00
Adición 1			$ -	$ -	$ -
Adición 2			$ -	$ -	$ -
Adición 3			$ -	$ -	$ -
		Total:	$ 136.106.784,00	$ 24.746.664,00	$ 111.360.120,00

Información para Pago

No. Pago: **03**

Periodo de Pago: Desde **01 / mar / 2025** (DD / MM / AAAA) Hasta **30 / 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-2403-0600-44-52104E-2403086-02	$ 11.600.000,00	$ -	$ 11.600.000,00
		$ -	$ -
	$ -	$ -	$ -
	$ -	$ -	$ -
	$ -	$ -	$ -
	$ -	$ -	$ -
	$ -	$ -	$ -
	$ -	$ -	$ -
Total a Pagar:	$ 11.600.000,00	$ -	**$ 11.600.000,00**

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	$ 4.640.000,00
Marzo		Salud Obligatoria (12,5%)	$ 580.000,00
Planilla No.		Pensión Obligatoria (16%)	$ 742.400,00
7961379592		ARL	$ 24.300,00
¿Es Pensionado?		Fondo de Solidaridad	
NO		TOTAL APORTES	$ 1.346.700,00

INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA

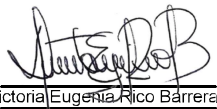
Tipo Cuenta Bancaria: Ahorros — Cuenta Bancaria No.: 4342016328

Nombre Entidad Bancaria: Scotiabank Colpatria

***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:		Firma:	
Nombre:	Victoria Eugenia Rico Barrera	Nombre:	
Cargo:	Coordinadora Grupo Gestión Ambiental y Control Fauna	Cargo:	
Dependencia:	Dirección de Operaciones Aeroportuarias	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, Gloria Constanza Velásquez Castaño, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 51.952.435 expedida en Bogotá, perteneciente al régimen No Responsable de IVA suscribí con la Aeronáutica Civil el contrato No. 25000142H3 de fecha 27-ene-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 titulo 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 APORTE (Sin intereses de mora)	PLANILLA No.	PERIODO	
				MES	AÑO
EPS	SANITAS	$ 256.000,00	7961379592	Marzo	2025
AFP	COLFONDOS	$ 200.000,00			
ARL	COLMENA	$ 8.400,00			

DEDUCCIONES

☐ 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 ☐ SII ☐ 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 ☐ SII ☐ 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):

1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad. ☐
2. 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. ☐
3. 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. ☐

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 certificac ◯ 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 1 del mes de Abril del 2025

Gloria Constanza Velásquez Castaño
Firma

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. 3
5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR. 3
6. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO. 5

1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato:	25000142 H3 de la vigencia 2025
Nombre del Contratista:	GLORIA CONSTANZA VELÁSQUEZ CASTAÑO
Periodo informe:	1 a 30 de Marzo de 2025
Nombre de Supervisor:	Victoria Eugenia Rico Barrera
Nombre del Interventor:	NO APLICA
Área perteneciente:	Grupo de Gestión Ambiental y Control Fauna

2. OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios profesionales especializados para la gestión de la sostenibilidad ambiental en obras para el mejoramiento de los servicios aeroportuarios en ASAES, Armenia y Alta Guajira.

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

3.1. ACTIVIDADES EJECUTADAS:

PERÍODO: día **1** al día **30** de mes marzo de año 2025			
ITEM	**OBLIGACIÓN**	**DESCRIPCIÓN**	**SOPORTE**
1	Apoyar desde el componente ambiental y control fauna los proyectos de infraestructura para el mejoramiento de los servicios aeropuertos en las etapas precontractual y contractual de los ASAES.	Se remitieron conceptos acerca de los aeródromos de Magüi Payan, Bajo Baudó y Gestiones de Ley Segunda. Asistencia a Comité Técnico de la Alta Guajira y reuniones de seguimiento al avance de las obligaciones ambientales indicadas en el contrato de Consultoría	ASAES
3	Apoyar la elaboración y modificación de los instrumentos de manejo y los requerimientos del componente constructivo.	Revisión de la información radicada por ENTERRITORIO relacionada con la solicitud de sustracción de área.	ASAES
4	Brindar apoyo en el seguimiento a los instrumentos de manejo ambiental y los requerimientos de las autoridades ambientales en los aeropuertos a cargo de Aeronáutica Civil.	Se adelantó la revisión de los ICAs correspondientes a los aeropuertos de Barranquilla, Valledupar y Santa Martha.	ICAS
6	Apoyar al Grupo de Gestión Ambiental y Control Fauna en reuniones y oralidades resultado de los seguimientos ambientales.	Se adelantó reunión con CORPOGUAJIRA como parte del seguimiento del aeródromo ubicado en la Alta Guajira	Alta Guajira
7	Brindar apoyo en la estructuración de conceptos técnicos ambientales cuando sean requeridos por parte del supervisor del contrato.	Se adelantó concepto ambiental para el Aeródromo de Magüi Payán	ASAES
8	Apoyar el seguimiento de las fichas ambientales de las obras, proyectos y/o actividades estructuradas por la Dirección de Infraestructura en los Aeropuertos (ASAES) a cargo de la Aeronáutica Civil.	Asistencia a las reuniones semanales de los proyectos a cargo de Enterritorio.	ASAES
12	Mantener el SECOP al día y cargar toda la información, documentación y entregables en el repositorio del GGACF.	Se adelantó el cargue de la información del contrato de ICAs.	ICAS

PERÍODO: día **1** al día **30** de mes marzo de año 2025			
ITEM	**OBLIGACIÓN**	**DESCRIPCIÓN**	**SOPORTE**
13	Apoyar la supervisión de los contratos a cargo del Grupo de Gestión Ambiental y Control Fauna.	Revisión de los ICAs de los aeropuertos de Barranquilla y Santa Martha, se hicieron reuniones de socialización de las observaciones	Alta Guajira

a. OBLIGACIONES CUMPLIDAS:

De las actividades descritas en el numeral 3.1, esta supervisión establece que el Contratista cumplió con las actividades u obligaciones No. 1, 2, 3, 4, 6, 7 8, 12 y 13.

b. PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS:

DESCRIPCIÓN DEL BIEN	**CANTIDAD**	**FECHA DE ENTREGA**	**A SATISFACCIÓN**	
			SI	
Conceptos ASAES Aeropuertos Bajo Baudó y Magüi Payán	2	Marzo 4 de 2025	X	
Radicación ICA Barranquilla	1	Marzo 28 de2025	X	
Revisión PAGA V2 Alta Guajira	1	Marzo 27 de 2025	X	

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

El informe presentado esta completo y correcto de acuerdo con las actividades realizadas por el contratista en el periodo del 1 al 30 de marzo del 2025.

3. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

No se tienen observaciones adicionales

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 se materializó ningún riesgo		

(En caso de no haberse materializado ningún riesgo, dejar dicha anotación en el campo de observaciones, y en los demás ítems, del 2 al 5 indicará **No Aplica**

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**
07/02/2024	07/02/2027

5.2.2. CAPACITACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN 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)

¿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	
15/01/2025	

c. PUBLICACIÓN DEL INFORME EN LA PLATAFORMA SECOP II

(El supervisor del contrato deberá publicar el informe inmediatamente anterior en la plataforma de SECOP II una vez esta esté operando en la Aerocivil, e informarlo en la matriz relacionada a continuación, deberán relacionar tantos informes hayan sido pactados en el contrato)

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

(incluir el número de filas necesarias, de acuerdo con el número de informes que se deben presentar)

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

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

a. AVANCE PRESUPUESTAL EN RAZÓN DE LOS PAGOS REALIZADOS:

VALOR TOTAL	$ 136.106.784	100%
VALOR EJECUTADO	$ 24.746.664,00	18.18%

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

Periodo	**Porcentaje**
1	1.14%
2	9.66%

3	18.08%

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.

VICTORIA EUGENIA RICO BARRERA
CC. 1.026.267.683
SUPERVISOR

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

Bogotá, 02 de Abril de 2025

CUENTA DE COBRO No. 03

LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AERONÁUTICA CIVIL
NIT 899.999.059

DEBE A:

GLORIA CONSTANZA VELASQUEZ CASTAÑO
CC. 51.952.435 de Bogotá

La suma de **ONCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE** por concepto de prestación de servicios profesionales correspondiente al periodo comprendido entre el 1 al 30 de marzo de 2025, de acuerdo con el Numeral VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO de los estudios previos al contrato de prestación de servicios profesionales y apoyo a lagestión No. 25000142 H3 de 2025, cuyo objeto es **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA GESTION DE LA SOSTENIBILIDAD AMBIENTAL EN OBRAS DE INFRAESTRUCTURA PARA EL MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS AEROPORTUARIOS EN ASAES ARMENIA Y ALTA GUAJIRA** así:

2. Mensualidades vencidas e iguales a partir del segundo mes de ejecución, por la suma de **ONCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($11.600.000)** incluidos los impuestos a que haya lugar o proporcional a los días que efectivamente se preste el servicio, hasta la finalización del contrato

Por favor consignar a la cuenta de ahorros 4342016328 de Scotiabank Colpatria

Cordialmente,



GLORIA CONSTANZA VELÁSQUEZ CASTAÑO
C.C. 51.952.435
CEL 3147726623

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	51952435
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GLORIA CONSTANZA VELASQUEZ CASTANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 56B # 127-27 APTO 110 NIZA 8	TELÉFONO:	5192930
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7961379592**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/25		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1360310146	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 742.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 742.400	$ 0	$ 742.400
SUBTOTALES:										**$ 742.400**	**$ 0**	**$ 742.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 580.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 580.000	$ 0	$ 0	$ 580.000
SUBTOTALES:													**$ 580.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 580.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 24.300	$ 24.300	$ 0	$ 0	$ 24.300
SUBTOTALES:									**$ 24.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 24.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 51952435	VELASQUEZ CASTAÑO GLORIA CONSTANZA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 4.640.000				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 4.640.000	$ 742.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 742.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 4.640.000	$ 580.000	$ 0	$ 580.000	14-25-COLMENA	30	$ 4.640.000	51952435	$ 24.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.346.700

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

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	
Pago 001	Cuenta de Cobro No 1.	9/02/2025 2:20:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	9/02/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	1.546.664 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	Cuenta de Cobro No. 2	1/03/2025 9:12:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3/03/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	11.600.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	Cuenta de Cobro No. 003	13 días de tiempo transcurrido *(29/03/2025 12:08:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	11.600.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	RP 19725 FIRMADO CTO 25000142 H3 GLORIA CONSTANZA VELASQUEZ CASTAÑO-signed.pdf	RP 19725 FIRMADO CTO 25000142 H3 GLORIA CONSTANZA VELASQUEZ CASTAÑO-signed.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CC51952435,GLORIA CONSTANZA VELASQUEZ CASTAÑO, PAGO No. 1, CONTRATO 25000142 H3.pdf	CC51952435,GLORIA CONSTANZA VELASQUEZ CASTAÑO, PAGO No. 1, CONTRATO 25000142 H3.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTES CUENTA 1.zip	SOPORTES CUENTA 1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	Soportes.zip (Archivado)	Soportes.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CC51952435, GLORIA CONSTANZA VELASQUEZ CASTAÑO, PAGO No 2, CONTRATO 25000142 H3 Honorarios EXP50879.pdf	CC51952435, GLORIA CONSTANZA VELASQUEZ CASTAÑO, PAGO No 2, CONTRATO 25000142 H3 Honorarios EXP50879.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Soportes Cuenta 2.zip	Soportes Cuenta 2.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >