	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	05
		Vigencia:	12-12-2024

ACTA DE INICIO SERVICIOS	FECHA: 30-04-2025	HORA: 11:00
CONTRATO N°	027-03-M-CAMAN-GRUAL-2025	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	09/04/2025	
OBJETO DEL CONTRATO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE LOS DIFERENTES EQUIPOS Y ENSERES DEL CAMAN, SEGÚN FICHA TECNICA	
VALOR DEL CONTRATO	$5.000.000	
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Comando Aéreo De Mantenimiento– Carrera 5 # N2 Sur -91 Sur Barrio la Virgen, Madrid Cundinamarca	
CONTRATISTA	FRANKLIN YOVANNY MARCANO	
INTERVENTOR	NO APLICA	
SUPERVISOR (PRINCIPAL O SUPLENTE)	T3 LLANES LOZANO DAVID ESTEBAN	
FORMA DE PAGO	<table><tr><th>LOTE</th><th>CORTE</th><th>% PAGO</th><th>MES DEL PAGO (PAC)</th><th>VALOR</th></tr><tr><td>LOTE 4</td><td>UNICO CORTE</td><td>100% DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS</td><td>PAC OCTUBRE</td><td>$ 5.000.000</td></tr></table>	
PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde La Suscripción Del Acta De Inicio Hasta El 29 De Agosto De 2025.	
GARANTIA CONTRACTUAL	POLIZA No: No 21-44-101467687, SEGUROS DEL ESTADO S.A Cumplimiento del contrato desde el 09/04/2024 hasta el 02/03/2025 por valor $1.500.000,00 Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales des el 09/04/2024 hasta el 29/08/2028 por valor de $250.000,00. Calidad y correcto funcionamiento de los bienes el 09/04/2024 hasta el 29/08/2028 por valor de $2.500.000,00. Calidad del servicio desde el 09/04/2024 hasta el 29/08/2028 por valor de $2.500.000,00	
PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	• N/A	

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	05
		Vigencia:	12-12-2024

ACTA DE INICIO SERVICIOS	FECHA: 30-04-2025	HORA: 11:00

El día 30 de Abril de 2025, en el Comando Aéreo de Mantenimiento, se reunieron FRANKLIN YOVANNY MARCANO DOMINGUEZ, en su condición de contratista, T3. LLANES LOZANO DAVID ESTEBAN, en calidad de Supervisor o interventor, con el fin de dejar constancia de la iniciación real y material de la ejecución del contrato en mención, cuyo objeto es el mantenimiento preventivo y correctivo a todo costo de los diferentes equipos y enseres del caman, según ficha tecnica.

PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)		
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)**
FRANKLIN YOVANNY MARCANO	Ingeniero Contratista	Ingeniero de sistemas
ACTIVIDADES A DESARROLLAR		
El contratista deberá cumplir integralmente con el objeto del contrato, según las especificaciones técnicas establecidas, además de atender las obligaciones derivadas de la naturaleza del contrato, las exigencias legales y las siguientes cláusulas: 1. Ejecutar el objeto contractual con plena autonomía técnica y administrativa. Cumplir con el objeto del contrato en la forma y plazos acordados. 2. Asegurar que las cantidades, requisitos y especificaciones ofrecidas y contratadas se ajusten a la propuesta económica y fichas técnicas presentadas. 3. Cumplir con las especificaciones generales y particulares de la invitación publica, estudios previos, ficha técnica y la propuesta del contratista. 4. Acatar y gestionar de manera oportuna las instrucciones del supervisor del contrato dentro de los plazos estipulados. 5. Cumplir con lo dispuesto en las Leyes 1150 de 2007 y 1562 de 2012, compiladas por el Decreto 1072 de 2015, referente a la afiliación obligatoria de los contratistas a los Sistemas de Seguridad Social Integral. 6. Presentar la cuenta de cobro o factura conforme a las directrices de supervisión del contrato y dentro de los plazos establecidos para el pago, según el cierre contable mensual de la entidad contratante.		

ACTA DE INICIO SERVICIOS	FECHA: 30-04-2025	HORA: 11:00

7. Informar oportunamente al supervisor sobre cualquier anomalía o dificultad durante la ejecución del contrato.
8. Asistir a las reuniones de seguimiento programadas para la ejecución del contrato.
9. Atender las recomendaciones de la entidad contratante o sus representantes designados para supervisar y controlar la ejecución del contrato.
10. Utilizar materiales idóneos y de excelente calidad para reemplazar las piezas de los equipos UAS y brindar el mantenimiento de los mismos.
11. No ceder el contrato, total o parcialmente, a terceros.
12. Actuar con lealtad y buena fe en todas las etapas contractuales, evitando dilaciones u obstáculos.
13. No acceder a peticiones o amenazas que violen la ley con el fin de obligar a realizar u omitir algún acto.
14. La ejecución del contrato se regirá por las normas tributarias aplicables en Colombia. El contratista deberá presentar certificaciones de pago de impuestos y estampillas, así como adquirir las garantías necesarias en los plazos establecidos.
15. Cumplir con lo estipulado en el capítulo 6 del Decreto 1072 de 2015 sobre Sistemas de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
16. Proporcionar los elementos de protección y seguridad laboral necesarios para todas las personas empleadas en la ejecución del contrato.
17. Constituir y allegar a la Entidad la garantía de cumplimiento dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la adjudicación del proceso a favor de la entidad, por el valor, amparos y vigencia establecidos en el estudio previo.

Obligaciones Particulares.

1. Presentar certificados de afiliación vigente al Sistema de Seguridad Social en Salud y Riesgos Laborales, previo al ingreso al Comando Aéreo de Mantenimiento con el fin de validar que el personal cuente con los requisitos de Ley Vigente, para la ejecución del contrato.
2. El oferente deberá tener los equipos adecuados para realizar las pruebas y mantenimiento de los equipos UAS.
3. Elaborar, suscribir y presentar al Comando Aéreo de mantenimiento los respectivos informes correspondientes dentro de los plazos establecidos.
4. Tomar las medidas de seguridad y sanitarias necesarias, tendientes a evitar accidentes, observar las

ACTA DE INICIO SERVICIOS	FECHA: 30-04-2025	HORA: 11:00
disposiciones legales vigentes, ejercer control permanente; y, de ocurrir accidentes, responderá por los costos e indemnizaciones a que haya lugar. Queda sobrentendido que EL MINISTERIO DE DEFENSA no asume responsabilidad alguna por los daños y perjuicios que llegaren a ocasionarse. 5. Además de la obligación de establecer y ejecutar en forma permanente el sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo, según lo establecido en las normas vigentes, el contratista es responsable de los riesgos originados en su ambiente de trabajo. (Capítulo VI PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE RIESGOS PROFESIONALES, Decreto 1295 de 1994 modificado por la ley 776 de 2002, Ley 1429 de 2010, Ley 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015 y las demás normas sobre la materia). 6. Dedicar toda su capacidad en el cumplimiento de sus obligaciones. 7. Para realizar los mantenimiento preventivos y correctivos de manera efectiva, el contratista deberá disponer de personal idóneo y garantizar un mínimo necesario para realizar dichos mantenimientos. Todos los mantenimientos programados en el contrato deben llevarse a cabo en su totalidad, y cualquier novedad que surja debe ser informada oportunamente para facilitar su realización.		
8. OBSERVACIONES		
El contrato se ejecutara en el mes de Mayo y Junio, de acuerdo a lo tratado por parte del oferente y supervisor de contrato, se acuerda iniciar con el mantenimiento preventivo de esta manera: Mes de Mayo: Drone Mini 2-Drone Mavic 2 Pro Mes de Junio: Drone Mavic Enterprise 3 – Drone DJI Phantom		
EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON:		
FRANKLIN YOVANNY MARCANO **CONTRATISTA** T3 LLANES LOZANO DAVID ESTEBAN **SUPERVISOR**		

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	**Código:**	**DE-DEAJU-FR-009**
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS	**Versión N°:**	**05**
		Vigencia:	**12-12-2024**

ACTA DE INICIO SERVICIOS	**FECHA: 30-04-2025**	**HORA: 11:00**

FRANKLIN Y. MARCANO D
NIT: 1.013.693.269-5
Matricula No. 03576576

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002 (PERSONA NATURAL)

El escrito FRANKLIN YOVANNY MARCANO DOMINGUEZ identificado con cédula de ciudadanía No.1.013.693.269 de Bogotá, con Domicilio carrera 34#1635sur Ciudad Bogotá, Cel. 3505250032 E-mail autorizado: franklinyovanny123@gmail.com en mi calidad de persona natural no empleadora, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, bajo la gravedad de juramento manifiesto, que me encuentro a paz y salvo, no me encuentro en mora y he cumplido a la fecha con los pagos de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar y contribución al Fondo Nacional de Formación Profesional de la Industria de la Construcción

La proponente persona natural deberá acreditar la afiliación a los sistemas de seguridad social en salud y pensiones aportando los certificados de afiliación respectivos. El proponente podrá acreditar la afiliación entregando el certificado de pago de planilla, pero no será obligatoria su presentación.

Los certificados de afiliación se presentan con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendario, anteriores a la fecha del cierre del proceso de contratación. En caso de modificarse la fecha de cierre del proceso, se tendrá como referencia para establecer el plazo de vigencia de los certificados de afiliación la fecha originalmente establecida en la invitación pública o pliego de condiciones definitivo.

La persona natural que reúna los requisitos para acceder a la pensión de vejez, o se pensione por invalidez o anticipadamente, presentará el certificado que lo acredite y, además la afiliación al sistema de salud.

Nota: Para los proponentes plurales cada uno de los integrantes debe acreditar por separado los requisitos señalados. Adicionalmente, el proponente adjudicatario debe presentar, para la suscripción del respectivo contrato, ante la dependencia respectiva, la declaración donde acredite el pago correspondiente a seguridad social y aportes legales cuando a ello haya lugar.

Atentamente,

FRANKLIN Y MARCANO D
C.C 1013693269
TELEFONO 3505250032
franklinyovanny123@gmail.com

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	1013693269	FRANKLIN YOVANNY MARCANO DOMINGUEZ		CR 34 16 35 SUR	3012540679	franklinyovanny123@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2025-04	2025-04	I	08/04/2025	85696653	$413.300	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

PAGADA

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
CC	1013693269	FRANKLIN YOVANNY MARCANO DOMINGUEZ		CR 34 16 35 SUR	3012540679	franklinyovanny123@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2025-04	2025-04	I	08/04/2025	85696653	$413.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			REGSOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dpto.	Mpio.	Zona	Cotiz. Alto Riesgo	Ing	SLN	IGE	LMA	VSP	VST	SLE	IRL	TDE	TAE	TDP	TAP	VTE	COR	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	Días a Reportar	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013693269	MARCANO DOMINGUEZ FRANKLIN YOVANNY	57	0			N														230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	FRANKLIN YOVANNY MARCANO DOMINGUEZ	**NIT:**	1013693269
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	abril 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	abril 2025
Número de Radicación:	85696653	**Total a pagar:**	$413,300
Fecha de vencimiento:	16/05/2025	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	08/04/2025	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	1397282483
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$7,500
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$227,800
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$178,000
						$413,300

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.013.693.269

Apellidos
MARCANO DOMINGUEZ

Nombres
FRANKLIN YOVANNY

Nacionalidad
COL

Estatura
1.67

Sexo
M

Fecha de nacimiento
23 JUL 1980

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
INIRIDA (GUAINIA)

Fecha y lugar de expedición
21 FEB 2018, BOGOTA D.C.

Firma

Fecha de expiración
21 FEB 2033



.CO

015381224

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL015381224815001<<<<<<<<<<<
8007234M3302211COL1013693269<9
MARCANO<DOMINGUEZ<<FRANKLIN<YO

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La EPS SANITAS en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS**,

CERTIFICA

Que **Franklin Yovanny Marcano Dominguez** identificado(a) con **CEDULA DE CIUDADANIA** número **1013693269,** está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1013693269
NOMBRES Y APELLIDOS	Franklin Yovanny Marcano Dominguez
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	23/07/1980
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/05/2025
FECHA RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/05/2025
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

N.I.T. 1013693269 FRANKLIN YOVANNY MARCANO DOMINGUEZ Desde 01/05/2025 - Vigente

Generado por bvelasco 03/05/2025

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A

En condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.144.331 - 3

CERTIFICA QUE:

FRANKLIN YOVANNY MARCANO DOMINGUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.013.693.269**, se encuentra afiliado(a) al **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR** desde el 27 de mayo de 2018.

La presente certificación se expide el 3 de Mayo del 2025.

Cordialmente,

Gerente de Clientes

En Porvenir nos transformamos pensando en tu comodidad, por esto, ponemos a tu disposición los canales digitales para que consultes y obtengas la información de tus productos.

App Porvenir | www.porvenir.com.co

ARL

Medellin, 3 de mayo de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **FRANKLIN MARCANO DOMINGUEZ** con documento de identidad **C1013693269**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **FRANKLIN MARCANO DOMINGUEZ** con NIT **C1013693269**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2025-04-09	3000-12-31	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	INDEPENDIENTES VOLUNTARIOS	0000000001	1	0.522	EN COBERTURA



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA