

Bogotá D.C., 2 de julio de 2025

CUENTA DE COBRO No. 05

LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL

DEBE A:

CRISTIAN GIOVANNI BOHÓRQUEZ MOLANO
C.C. 80.190.351 DE BOGOTA

LA SUMA DE:

ONCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$11.600.000).

Por concepto de **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS JURIDICOS ASOCIADOS CON CONCESIONES Y APP PARA EL MEJORAMIENTO AEROPORTUARIO**, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No. 25000434 H3 DE 2025, correspondiente al periodo comprendido del 1 al 30 de junio de 2025 a razón de **ONCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$11.600.000)**.



CRISTIAN GIOVANNI BOHÓRQUEZ MOLANO
C.C 80.190.351 DE BOGOTÁ



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: 6

Fecha de aprobación: 23/Feb/2024

Fecha de Diligenciamiento: DD / MM / AAAA
02 / Julio / 2025

Información Beneficiario de Pago

Nombre Beneficiario de Pago: **CRISTIAN GIOVANNI BOHÓRQUEZ MOLANO**
NIT/CC No.: **80.190.351**

Información Contractual

Contrato No.: 25000434 H3 DE 2025
Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS JURIDICOS ASOCIADOS CON CONCESIONES Y APP PARA EL MEJORAMIENTO AEROPORTUARIO
Fecha de Suscripción: 24 / feb / 2025 Fecha de Terminación: 31 / dic / 2025
DD / MM / AAAA DD / MM / AAAA

Información Póliza

No. Póliza de Cumplimiento: 21-46-101110780
Entidad Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO
Fecha de Expedición: 24 / feb / 2025 Fecha aprobación póliza SECOP: 26 / feb / 2025
DD / MM / AAAA DD / MM / AAAA
Fecha Inicio Cobertura ARL: 25 / feb / 2025
DD / MM / AAAA

Fecha inicio ejecución de contrato: 26 / 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	67825	26 / feb / 2025	\$ 124.893.118,00	\$ 36.733.330,00	\$ 88.159.788,00
Adición 1			\$ -	\$ -	\$ -
Adición 2			\$ -	\$ -	\$ -
Adición 3			\$ -	\$ -	\$ -
Total:			\$ 124.893.118,00	\$ 36.733.330,00	\$ 88.159.788,00

Información para Pago

No. Pago: **05** Período de Pago: Desde **01 / jun / 2025** Hasta **30 / jun / 2025**
DD / MM / AAAA 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-2403-0600-49-52104E-2403080-02	\$ 8.682.350,00	\$ -	\$ 8.682.350,00
C-2403-0600-48-52104E-2403080-02	\$ 2.917.650,00	\$ -	\$ 2.917.650,00
	\$ -	\$ -	\$ -
	\$ -	\$ -	\$ -
	\$ -	\$ -	\$ -
	\$ -	\$ -	\$ -
	\$ -	\$ -	\$ -
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: 6

Fecha de aprobación: 23/Feb/2024

APORTE (MÍNIMO) AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Mes Planilla SSS Aportada	IBC	\$	4.640.000,00
Mayo	Salud Obligatoria (12,5%)	\$	580.000,00
Planilla No.	Pensión Obligatoria (16%)	\$	742.400,00
87411065	ARL Riesgo I	\$	24.200,00
¿Es Pensionado?	Fondo de Solidaridad		
NO	TOTAL APORTES	\$	1.346.600,00

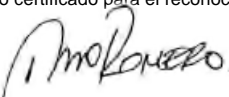
INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA

Tipo Cuenta Bancaria Ahorros Cuenta Bancaria No. 008900199194
Nombre Entidad Bancaria DAVIVIENDA

*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: PABLO ANDRES ROMERO RIVERA
Cargo: Director de Concesiones Aeroportuarias
Dependencia: Dirección de Concesiones Aeroportuarias

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

OBSERVACIONES

Empty box for observations.



AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Principio de procedencia:
1070.092

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.	1
4. OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, A LAS OBLIGACIONES CUMPLIDAS, Y A LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS.	4
5. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	6

CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato: **25000434 H3 DE 2025**

Nombre del Contratista: **CRISTIAN GIOVANNI BOHÓRQUEZ MOLANO**

Periodo informe: **PERIODO DEL 1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025**

Nombre de Supervisor: **PABLO ANDRES ROMERO RIVERA**

Área perteneciente: **DIRECCION DE CONCESIONES AEROPORTUARIAS**

• OBJETO DEL CONTRATO

- **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS JURIDICOS ASOCIADOS CON CONCESIONES Y APP PARA EL MEJORAMIENTO AEROPORTUARIO**
- **ACTIVIDADES EJECUTADAS, OBLIGACIONES CUMPLIDAS, PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS.**
- **ACTIVIDADES ESPECIFICAS:**



AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

**FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN
CONTRACTUAL**

Principio de procedencia:
1070.092

Clave: GCON-1.0-12-046

Versión: 02

Fecha: 04/oct/2019

Página: 2 de 7

1. Asesorar permanentemente a la Dirección de Concesiones Aeroportuarias en la elaboración de documentos jurídicos asociados con Concesiones y Asociaciones Público- Privadas.
2. Elaborar, atender y gestionar los documentos jurídicos, participar en reuniones y demás actividades necesarias asociadas a las concesiones y APP que le sean asignadas.
3. Apoyar y coordinar con la Agencia Nacional de Infraestructura, la administración indirecta de la infraestructura aeroportuaria de propiedad de la Aerocivil, cuando se requiera.
4. Participar desde el componente jurídico en los proyectos de APP y contratos que se generen de ellas.
5. Colaborar en la entrega y recibo de la infraestructura aeroportuaria.
6. Participar, desde el componente legal en los procesos de estructuración de proyectos APP, relacionados con la infraestructura aeronáutica.
7. Preparar o revisar los documentos necesarios para el seguimiento y gestión de los proyectos de concesión y Asociaciones Público-Privadas APP.
8. Ejecutar las visitas requeridas a los diferentes proyectos de concesión u otra forma de asociación publico privada, que le sean asignados.
9. Presentar un informe final con la descripción detallada de las actividades desarrolladas durante la ejecución del contrato, el cual debe ser presentado una vez termine el plazo de ejecución del contrato en el formato definido por la Dirección Administrativa. El Contratista que no presente este informe incurrirá en incumplimiento del contrato.
10. Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.

PERÍODO: DEL 1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2025

1. Asesorar permanentemente a la Dirección de Concesiones Aeroportuarias en la elaboración de documentos jurídicos asociados con Concesiones y Asociaciones Público- Privadas.	i) Se revisa y ajusta modelo de cesión anticipada para los contratos del concesionario aerocali. ii) Se asesora y elabora base de datos Ops. iii) Se asesora y elabora relación personal aerocali. iv) Se asesora en la escogencia y estructuración de los contratos a escanear.	Soporte No. 11 modelo cesión anticipada aerocali versión final Soporte No. 10 base de datos Ops. Soporte No. 12 relación personal aerocali Soporte No. 13 contratos comerciales escaneados
2. Elaborar, atender y gestionar los documentos jurídicos, participar en reuniones y demás actividades necesarias asociadas a las concesiones y APP que le sean asignadas.	i) Se participa en reunión seguimiento contratación pública Cali. ii) Se participa en mesa técnica Collins Aerospace. iii) Se participa en reunión para la verificación compromisos contratación Cali.	Soporte No. 1 seguimiento contratación pública Cali Soporte No. 2 mesa técnica Collins Aerospace Soporte No. 3 verificación compromisos contratación Cali



AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

**FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN
CONTRACTUAL**

Principio de procedencia:
1070.092

Clave: GCON-1.0-12-046

Versión: 02

Fecha: 04/oct/2019

Página: 3 de 7

	<p>iv) Se participa en reunión seguimiento a concesiones. v) Se participa en reunión retoma Aeropuerto Alfonso Bonilla Aragón. vi) Se participa en reunión mesa estratégica Aerocivil- ANI vii) Se participa en reunión presencial en el Aeropuerto Bonilla Aragón Personal. viii) Se participa en reunión convenio interadministrativo a suscribir entre la ANI y Aerocivil. ix) Se dirige y realiza reunión con el fin de repartir y elaborar cesiones para los contratos comerciales del concesionario del Aeropuerto Alfonso Bonilla Aragón.</p>	<p>Soporte No. 4 seguimiento a concesiones Soporte No. 5 reunión retoma Cali Soporte No. 6 mesa estratégica Aerocivil- ANI Soporte No. 7 Aeropuerto Bonilla Aragón Personal Soporte No. 8 Convenio Interadministrativo suscrito ANI y Aerocivil Soporte No. 9 reunión soporte contratos cesión</p>
<p>5. Colaborar en la entrega y recibo de la infraestructura aeroportuaria.</p>	<p>i) Se participa en reunión convenio interadministrativo a suscribir entre la ANI y Aerocivil. ii) Se participa en reunión presencial en el Aeropuerto Bonilla Aragón Personal. iii) Se dirige y realiza reunión con el fin de repartir y elaborar cesiones para los contratos comerciales del concesionario del Aeropuerto Alfonso Bonilla Aragón.</p>	<p>Soporte No. 8 Convenio Interadministrativo suscrito ANI y Aerocivil Soporte No. 7 Aeropuerto Bonilla Aragón Personal Soporte No. 9 reunión soporte contratos cesión</p>
<p>6. Participar, desde el componente legal en los procesos de estructuración de proyectos APP, relacionados con la infraestructura aeronáutica.</p>	<p>➤ Se participa desde el componente legal en la reunión entre la Aerocivil y la ANI para la estructuración del convenio</p>	<p>Soporte No. 8 Convenio Interadministrativo suscrito ANI y Aerocivil</p>
<p>7. Preparar o revisar los documentos necesarios para el seguimiento y gestión de los proyectos de concesión y Asociaciones Público-Privadas APP.</p>	<p>i) Se revisa y ajusta modelo de cesión anticipada para los contratos del concesionario aerocali. ii) Se asesora y elabora base de datos Ops.</p>	<p>Soporte No. 11 modelo cesión anticipada aerocali versión final Soporte No. 10 base de datos Ops.</p>



AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Principio de procedencia:
1070.092

Clave: GCON-1.0-12-046

Versión: 02

Fecha: 04/oct/2019

Página: 4 de 7


	<p>iii) Se asesora y elabora relación personal aerocali.</p> <p>iv) Se asesora en la escogencia y estructuración de los contratos a escanear.</p>	<p>Soporte No. 12 relación personal aerocali</p> <p>Soporte No. 13 contratos comerciales escaneados</p> <p>Soporte No. 10 solicitud traslado dineros otrosí 33 Opain- Ani</p>
<p>8. Ejecutar las visitas requeridas a los diferentes proyectos de concesión u otra</p>	<p>➤ Se realizan visitas presenciales al Aeropuerto Alfonso Bonilla Aragón, con el fin de realizar gestiones relacionadas con la cesión de contratos, contratación de personal y retoma de infraestructura</p>	<p>Soporte No. 16 comisión a Cali Cristian Bohórquez del 17 al 18 de junio.</p> <p>Soporte No. 15 comisión a Cali Cristian Bohórquez del 9 al 11 de junio.</p> <p>Soporte No. 14 comisión a Cali Cristian Bohórquez del 3 al 6 de junio.</p>

• OBLIGACIONES CUMPLIDAS:

1. Asesorar permanentemente a la Dirección de Concesiones Aeroportuarias en la elaboración de documentos jurídicos asociados con Concesiones y Asociaciones Público- Privadas.
2. Elaborar, atender y gestionar los documentos jurídicos, participar en reuniones y demás actividades necesarias asociadas a las concesiones y APP que le sean asignadas.
3. Colaborar en la entrega y recibo de la infraestructura aeroportuaria.
4. Preparar o revisar los documentos necesarios para el seguimiento y gestión de los proyectos de concesión y Asociaciones Público-Privadas APP.
5. Participar, desde el componente legal en los procesos de estructuración de proyectos APP, relacionados con la infraestructura aeronáutica.
6. Las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.

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

- **OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.**

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: 1070.092	Clave: GCON-1.0-12-046	Versión: 02	Fecha: 04/oct/2019	Página: 5 de 7

ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:

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

- **VERIFICACIÓN de obligaciones frente al SGSST**

5.2.1 EXAMEN OCUPACIONAL

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


¿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
ENERO /2024	ENERO/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)

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: 1070.092	Clave: GCON-1.0-12-046	Versión: 02	Fecha: 04/oct/2019	Página: 6 de 7

¿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	
FEBRERO DE 2023	

- PUBLICACIÓN DEL INFORME EN LA PLATAFORMA SECOP II**

NÚMERO DE INFORME	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
1	X	
2	X	
3	X	
4	X	
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

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

- PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO.**
- AVANCE PRESUPUESTAL DE LOS PAGOS REALIZADOS:**

CONTRATO	VALOR DEL CONTRATO	PORCENTAJE EJECUTADO	PORCENTAJE FALTANTE
25000434 H3 DE 2025	\$ 124.893.118	\$ 36.733.330	\$ 88.159.788
		29.41%	70.59%



AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

**FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN
CONTRACTUAL**

Principio de procedencia:
1070.092

Clave: GCON-1.0-12-046

Versión: 02

Fecha: 04/oct/2019

Página: 7 de 7

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

CONTRATO	VALOR DEL CONTRATO	PAGADO	FECHA	SALDO
25000434 H3 DE 2025	\$ 124.893.118,00	\$ 1.933.330	Febrero	\$ 122.959.788
		\$ 11.600.000	Marzo	\$ 111.359.788
		\$ 11.600.000	Abril	\$ 99.759.788
		\$ 11.600.000	Mayo	\$ 88.159.788

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.

PABLO ANDRES ROMERO RIVERA
Director de Concesiones Aeroportuarias
SUPERVISOR CONTRATO 25000434 H3 DE 2025

**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, CRISTIAN GIOVANNI BOHÓRQUEZ MOLANO, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía
No. 80.190.351 expedida en BOGOTA, perteneciente al régimen
No Responsable de IVA suscribí con la Aeronáutica Civil el contrato No. 25000434 H3 DE 2025
de fecha 24-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 de un contrato estatal 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	COMPENSAR EPS	\$ 582.500	87411065	Mayo	2025
AFP	PROTECCION	\$ 745.500			
ARL	POSITIVA	\$ 24.400			

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 certifica: 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 certifica: 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.

**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 2 del mes de Julio del 2025

CRISTIAN GIOVANNI BOHÓRQUEZ MOLANO

Firma

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80190351	CRISTIAN GIOVANNI BOHORQUEZ MOLANO		Carrera 136A 145-31	3098380	cristianvicebohorquez@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	16/06/2025	87411065	\$1.352.400	

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	581.300	0		0		0	3	1.200	0	582.500	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	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	744.000	0	0	0	0	3	1.500	0	745.500	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	24.300				24.300	3	100	24.400			243	24.400	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	3	0	0	0
ICBF				
0	3	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	581.300	582.500
Pensión	1	744.000	745.500
Riesgos Laborales	1	24.300	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.349.600	1.352.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80190351	CRISTIAN GIOVANNI BOHORQUEZ MOLANO		Carrera 136A 145-31	3098380	cristianvicebohorquez@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		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	16/06/2025	87411065	\$1.352.400		

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Contenido	Subtipo	Etiquetas	Columna	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MAA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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	80190351	BOHORQUEZ MOLANO CRISTIAN GIOVANNI	59	0			N																	230201	4.650.000	744.000	0	0	0	0	EPS008	4.650.000	581.300	14-23	4.650.000	1	24.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

[Escritorio](#) → [Menú](#) → [Administración de contratos](#) → **Ver contrato**
1 Información general



2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Resumen

4 Documentos del Proveedor

ID del contrato en SECOP CO1.SLCNTR.14600407

5 Documentos del contrato

Número del contrato 25000434 H3 DE 2025

6 Información presupuestal

Versión del contrato 1

7 Ejecución del Contrato

Objeto del contrato PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS JURIDICOS ASOCIADOS CON CONCESIONES Y APP PARA EL MEJORAMIENTO AEROPORTUARIO".

8 Modificaciones del Contrato

Tipo de contrato Prestación de servicios

9 Incumplimientos

Fecha de inicio del contrato 26/02/2025 5:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de terminación del contrato 31/12/2025 11:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Duración del contrato 310 Días

Tiempo adiciones en días 0 días

Proveedor(es) seleccionado(s) Sí No

Estado del contrato En ejecución

Liquidación Sí No

Obligaciones Ambientales Sí No

Obligaciones Pos Consumo Sí No

Reversión Sí No
Entidad Estatal**AEROCIVIL**

0 Recomendación (es)

**Proveedor Seleccionado****CRISTIAN GIOVANNI BOHÓRQUEZ MOLANO**

COLOMBIA, Bogotá



0 Recomendación (es)

**Cuenta bancaria del proveedor**

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
CRISTIAN GIOVANNI BOHÓRQUEZ MOLANO	DAVIVIENDA	Ahorros	008900199194

Aprobación del contrato**Aprobador – Proveedor**

Aprobado por: Cristian Bohórquez Molano
Fecha de aprobación: 24/02/2025 4:17:53 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: ANDRES ARBOLEDA SALAZAR
Fecha de aprobación: 24/02/2025 6:42:10 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato firmado: [CO1_PCCNTR_7553503_Firmado](#)

Contrato en ejecución: [CO1_PCCNTR_7553503_En ejecución](#)

Información del objeto

Tipo de proceso Contratación directa
Unidad de contratación NIVEL CENTRAL
Proceso de Contratación PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS JURIDICOS ASOCIADOS CON CONCESIONES Y APP PARA EL MEJ
Título de la oferta N/A
Cuantía del contrato 124.893.118,00 COP



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 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	Pago No. 1	13/03/2025 10:42:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	13/03/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1.933.330 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	Pago 002	4/04/2025 4:26:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	4/04/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	11.600.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	Pago 003	2/05/2025 1:25:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2/05/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	11.600.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	Pago 004	3/06/2025 2:00:00 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	
<input type="checkbox"/> SOPORTE OK CUENTA 1 FEBRERO CRISTIAN BOHORQUEZ CORREGIDA.pdf	SOPORTE OK CUENTA 1 FEBRERO CRISTIAN BOHORQUEZ CORREGIDA.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PLANILLA ENERO 2025.pdf	PLANILLA ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >