



Bogotá D.C, Septiembre 09 de 2024

Doctora:  
Doreydis Lima Lopez  
Coordinador a del Grupo de Cuentas por Pagar  
U.A.E.A.C. Bogotá.

De manera atenta en calidad de supervisora, solicito el pago de la factura No. **UNIT 58004** de fecha 05/09/2024, por un valor total Quinientos diez millones setecientos noventa mil doscientos setenta y cuatro pesos m/cte. (510,790,274.00) por los servicios de transporte prestados correspondiente al mes de agosto de 2024, al contrato N°22001458 H3 2022 CUYO OBJETO ES: PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LOS SERVIDORES PUBLICOS DE LA AEROCIVIL NIVEL CENTRAL,

Lo anterior, con el fin de que su dependencia realice el trámite pertinente para el pago.

Factura No **UNIT 58004** de fecha 05/09/2024,  
Certificación de pagos de seguridad social y aportes parafiscales  
Certificado supervisor  
Informe de Supervisión  
Certificado Junta de Contadores y TP.

Atentamente,

ERIKA PATRICIA VIZCAINO HERRERA  
Coordinadora Grupo Servicios Administrativos  
Proyecto Paola Olaya



Principio de procedencia:  
3203-0092

## FORMATO

### FORMATO CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN

Clave: GCON-1-0-12-046

Versión: 02

Fecha: 04/oct. /2019

Página: 1 de 1

## LA SUSCRITA COORDINADORA DEL GRUPO DE SERVICIOS GENERALES

### CERTIFICA:

En calidad de supervisora del contrato N°22001458 H3 2022 suscrito con el contratista UNITRANSCOND S.A.S NIT 830.030.964-4 prestó a satisfacción el servicio de transporte para los servidores públicos de la Aerocivil durante el periodo del mes de septiembre de 2024 de conformidad al contrato N°22001458 H3 2022 CUYO OBJETO ES: PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LOS SERVIDORES PUBLICOS DE LA AEROCIVIL QUE LABORANEN EL NIVEL CENTRAL DE LAU.A.E.A.C.

Por lo tanto, se autoriza el pago de la siguiente factura: No Factura No **UNIT 58004** de fecha 05/09/2024 por un valor de: Quinientos diez millones setecientos noventa mil doscientos setenta y cuatro pesos M/cte. (510,790,274.00) Por último, se certifica que el contratista UNITRANSCOND S.A.S NIT 830.030.964-4 dio cumplimiento a lo estipulado en los artículos 50 del Decreto 789/02y 27 del Decreto 2170/02, con respecto a los aportes parafiscales, como son salud, riesgos profesionales, pensión, caja de compensación familiar, Instituto de Bienestar Familiar, Sena.

Dada en Bogotá, D.C. a los nueve (09) días del mes de septiembre de 2024

Atentamente.

ERIKA PATRICIA VIZCAINO HERRERA  
Coordinadora Grupo de Servicios Administrativos  
Supervisora Contrato Nro. N°22001458 H3 2022

|                                                                                                                                                 |                                                                  |                    |                           |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------|-----------------------|
| <br><b>AERONÁUTICA CIVIL</b><br>UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | <b>FORMATO</b>                                                   |                    |                           |                       |
|                                                                                                                                                 | <b>FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b> |                    |                           |                       |
| <b>Principio de procedencia:</b><br>xxxx.092                                                                                                    | <b>Clave:</b> GCON-1.0-12-046                                    | <b>Versión:</b> 02 | <b>Fecha:</b> 04/oct/2019 | <b>Página:</b> 3 de 5 |

## CONTENIDO DEL INFORME

|                         |                                                                                |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Número de Contrato:     | N°22001458 H3 2022                                                             |
| Nombre del Contratista: | UNIONTRANSPORTADORA DE CONDUCTORES S.A.S.-UNITRANSCOND S.A.S NIT 830.030.964-4 |
| Periodo informe:        | AGOSTO DE 2024                                                                 |
| Nombre de Supervisor:   | ERIKA PATRICIA VIZCAINO HERRERA                                                |
| Nombre del Interventor: | N/A                                                                            |
| Área perteneciente:     | DIRECCIONADMINISTRATIVA-GRUPO DE SERVICIOSADMINISTRATIVOS                      |

## OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LOS SERVIDORES PUBLICOS DE LA AEROCIVIL QUELABORANEN ELNIVELCENTRAL DE LA U.A.E.A.

ACTIVIDADES EJECUTADAS, OBLIGACIONES CUMPLIDAS, PRODUCTOSENTREGADOSY/OBIENESENTREGADOS.

Seguimiento al cumplimiento de las obligaciones objeto del contrato, de conformidad a lo establecido en sus anexos

Verificar frecuentemente en sitio el parque automotor asignado por el contratista para la prestación del servicio de transporte para los servidores públicos en el nivel central de la AEROCIVIL.

Realizar seguimiento mediante planillas establecidas en las áreas donde se presta el servicio CGAC, CNA, ALMACEN YNEAA registrando el ingreso y salida de cada vehículo de transporte de funcionarios.

Cumplir con las demás obligaciones que se deriven de la naturaleza de este contrato y aquellas otras que el funcionario designado por LA AEROCIVIL, para ejercer la supervisión del presente contrato, pueda determinar el cumplimiento de su objeto.

## ACTIVIDADES EJECUTADAS:

Cumplió con la prestación del servicio de acuerdo con la solicitud de transporte enviadas por los jefes y coordinadores de grupos de las áreas técnicas, así mismo con los recorridos de acuerdo con la necesidad de los servicios de transporte en rutas puerta a puerta, circular y rutas administrativas.

Se verificó uno a uno el estado de cada vehículo, y el cumplimiento presentado ante la supervisión del contrato.

Nota: Se descontó los días de no prestación de servicio de las rutas Administrativas de acuerdo con la RESOLUCIÓN 291 DE 2024, "Por medio de la cual se ordena la suspensión del servicio público domiciliario de acueducto en interés del servicio"

|                                                                                                                                                                |                                                                  |                    |                           |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------|-----------------------|
| <br><b>AERONÁUTICA CIVIL</b><br><small>UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL</small> | <b>FORMATO</b>                                                   |                    |                           |                       |
|                                                                                                                                                                | <b>FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b> |                    |                           |                       |
| <b>Principio de procedencia:</b><br>xxxx.092                                                                                                                   | <b>Clave:</b> GCON-1.0-12-046                                    | <b>Versión:</b> 02 | <b>Fecha:</b> 04/oct/2019 | <b>Página:</b> 4 de 5 |

**OBLIGACIONES CUMPLIDAS:**

Cumplió con las solicitudes de puntualidad en los horarios de llegada en la mañana a los puntos establecidos. Cumplió con los pagos de nómina, parafiscales y seguridad social correspondiente al mes de Agosto de 2024 así mismo el certificado de nómina presentado por el contratista UNITRANSCOND.S.A.S

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

El contratista envió semanalmente a la supervisión planillas que demuestran la prestación del servicio de rutas administrativas, técnicas y circulares.

|                          |                                                |                          |                          |                                |                          |                          |
|--------------------------|------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Valor Inicial:           | \$ 7.780.000.350,00                            |                          |                          |                                |                          |                          |
| Adición No.1             | \$ 1.301.880.960,00                            |                          |                          |                                |                          |                          |
| Adición No.2             | \$ 44.252.560,00                               |                          |                          |                                |                          |                          |
| Adición No.3             | \$ 2.103.888.318,00                            |                          |                          |                                |                          |                          |
| Valor Total:             | \$ 11.230.022.188,00                           |                          |                          |                                |                          |                          |
| Valor(es) pagado(s):     | \$ 8.743.684.806,00                            |                          |                          |                                |                          |                          |
| Mes a pagar              | <b>PERIDO CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO</b> |                          |                          |                                |                          |                          |
| <b>Pago No. 1</b>        | <b>Pago No. 2</b>                              | <b>Pago No. 3</b>        | <b>Pago No. 4</b>        | <b>Pago No. 5</b>              | <b>Pago No. 6</b>        | <b>Pago No. 7</b>        |
| <b>\$ 332.138.100,00</b> | <b>\$ 304.342.736,00</b>                       | <b>\$ 308.150.155,00</b> | <b>\$ 312.295.000,00</b> | <b>\$ 332.265.502,00</b>       | <b>\$ 360.324.947,00</b> | <b>\$ 254.270.639,00</b> |
| <b>Pago No. 8</b>        | <b>Pago No. 9</b>                              | <b>Pago No. 10</b>       | <b>Pago No. 11</b>       | <b>Pago No. 12</b>             | <b>Pago No. 13</b>       | <b>Pago No. 14</b>       |
| <b>\$ 346.566.240,00</b> | <b>\$ 449.384.160,00</b>                       | <b>\$ 449.813.760,00</b> | <b>\$ 445.431.360,00</b> | <b>\$ 443.352.120,00</b>       | <b>\$ 486.891.880,00</b> | <b>\$ 199.331.771,00</b> |
| <b>Pago No. 15</b>       | <b>Pago No. 16</b>                             | <b>Pago No. 17</b>       | <b>Pago No. 18</b>       | <b>Pago No. 19</b>             | <b>Pago No. 20</b>       | <b>Pago No. 21</b>       |
| <b>\$ 201.161.310,00</b> | <b>\$ 486.466.210,00</b>                       | <b>\$ 496.895.454,00</b> | <b>\$ 511.382.469,00</b> | <b>\$ 513.666.739,00</b>       | <b>\$ 491.986.635,00</b> | <b>\$ 506.756.376,00</b> |
| <b>Pago No. 22</b>       | <b>Pago No. 23</b>                             | <b>Pago No. 24</b>       | <b>Pago No. 25</b>       | <b>Pago No. 26</b>             | <b>Pago No. 27</b>       | <b>Pago No. 28</b>       |
| <b>\$ 510.811.243,00</b> |                                                |                          |                          |                                |                          |                          |
| <b>Pago No. 29</b>       | <b>Pago No. 30</b>                             | <b>Pago No. 31</b>       | <b>Pago No. 32</b>       | <b>Pago No. 33</b>             | <b>Pago No. 34</b>       | <b>Pago No. 35</b>       |
|                          |                                                |                          |                          |                                |                          |                          |
| <b>Pago No. 36</b>       | <b>Pago No. 37</b>                             | <b>Pago No. 38</b>       | <b>Pago No. 39</b>       | <b>Pago No. 40</b>             | <b>Pago No. 41</b>       | <b>Pago No. 42</b>       |
|                          |                                                |                          |                          |                                |                          |                          |
| <b>Pago No. 43</b>       | <b>Pago No. 44</b>                             | <b>Pago No. 45</b>       | <b>Pago No. 46</b>       | <b>Pago No. 47</b>             | <b>Pago No. 48</b>       | <b>Pago No. 49</b>       |
|                          |                                                |                          |                          |                                |                          |                          |
| <b>Pago No. 50</b>       | <b>Pago No. 51</b>                             | <b>Pago No. 52</b>       | <b>Pago No. 53</b>       | <b>Pago No. 54</b>             | <b>Pago No. 55</b>       | <b>Pago No. 56</b>       |
|                          |                                                |                          |                          |                                |                          |                          |
| Total Pagado             | \$ 8.743.684.806,00                            |                          |                          |                                |                          |                          |
| Saldo Actual             | \$ 2.486.337.382,00                            |                          |                          |                                |                          |                          |
| <b>VALOR A PAGAR:</b>    | \$ 510.790.274,00                              |                          |                          |                                |                          |                          |
| Saldo menos valor a      | <b>\$ 1.975.547.108,00</b>                     |                          |                          | <b>Porcentaje de Ejecucion</b> |                          | <b>82%</b>               |

Atentamente,



ERIKA PATRICIA VIZCAINO HERRERA



UNION TRANSPORTADORA DE CONDUCTORES S.A.S  
UNITRANSCOND  
NIT 830.030.964-4



AV CL 26 85 D 55 LOCAL A-129  
3108198384 - 3176609187  
Bogotá - Colombia  
comercial@unitranscond.com  
www.unitranscond.com

Factura electrónica de venta

Nº: UNIT 58004

Fecha y hora Factura

**Cliente:** UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE LA AERONAUTICA CIVIL  
**Nit:** 899.999.059-3  
**Teléfono:** (601) 2960000 - Ext. 1  
**Dirección:** CALLE 160 # 71 - 26  
**Ciudad:** Bogotá - Colombia  
**Correo:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

**Generación** 05/09/2024, 18:08  
**Expedición** 05/09/2024, 18:12  
**Vencimiento** 05/09/2024  
**Vendedor** UNION TRANSPORTADORA DE CONDUCTORES UNION  
**Centro de costo** 4444  
**Cotización**

| Ítem | Código   | Descripción                                                                                                 | Cantidad | Vr. Unitario   | Vr. Bruto      | Impto. Rete. |
|------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|----------------|--------------|
| 1    | 41450507 | SERVICIO DE TRANSPORTE EMPRESARIAL #S24-12-00-000;22001458 01 H3 DE 2022;erika.vizcaino@aerocivil.gov.co#\$ | 1.00     | 510,790,274.00 | 510,790,274.00 | 0 %          |

Total items: 1

Valor en Letras:

Quinientos diez millones setecientos noventa mil doscientos setenta y cuatro pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - CONTADO CLIENTES - Cuota No. 001 vence el 2024-09-05 por \$ 510,790,274.00

Observaciones:

#\$24-12-00-000;22001458 01 H3 DE 2022;erika.vizcaino@aerocivil.gov.co#\$

Por favor realizar el pago de sus facturas en :  
Bancolombia: Cuenta Corriente No. 525-449635-14  
Banco Bogotá: Cuenta Corriente No. 265021287

|               |                |
|---------------|----------------|
| Total Bruto   | 510,790,274.00 |
| Total a Pagar | 510,790,274.00 |

AUTORIZACIÓN: El abajo firmante, en su propio nombre, declara que la información suministrada es verídica y da su consentimiento expreso e irrevocable a UNIÓN TRANSPORTADORA DE CONDUCTORES S.A.S. "UNITRANSCOND S.A.S.", o a quien en el futuro haga sus veces como titular del crédito o servicio solicitado. Para: Consultar y reportar en cualquier tiempo a DataCrédito o a cualquier otra base de datos manejada por un operador de datos, tratados o sin tratar, sobre el cumplimiento o incumplimiento de sus obligaciones crediticias, sus deberes legales de contenido patrimonial, sus datos de ubicación y contacto (número de teléfono fijo, número de teléfono celular, dirección de domicilio, dirección laboral y correo electrónico).

Orden de compra: RS - 0169

Orden de entrega: - Fecha:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764058707987 aprobado en 20231026 prefijo UNIT desde el número 56084 al 80000 Vigencia: 12 Meses**

No responsable de IVA - Actividad Económica 4921 Transporte de pasajeros Tarifa 4.14

**CUFE:**  
10ba4632c965ef62360777032cefba5ef8ce12126246730ac780491729ab39746899d2b560a6051cc2725e4eaa2a59a

Elaborado por

Firma recibido



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

MHspjimene

24-12-00-000

5/07/2024 12:00:00 a. m.

SANDRA PATRICIA JIMENEZ GONZALEZ

AEROCIVIL – GESTIÓN GENERAL

| REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO                                                                        |                                                         |                          |                                                                |                  |                 |                               |                   |                                          |                              |                  |                                     |        |                 |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------|-----------------|-------------------------------|-------------------|------------------------------------------|------------------------------|------------------|-------------------------------------|--------|-----------------|--|
| Con base en el CDP No: 97424 de fecha 2024-06-05. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle |                                                         |                          |                                                                |                  |                 |                               |                   |                                          |                              |                  |                                     |        |                 |  |
| Número:                                                                                                     | 188224                                                  | Fecha Registro:          | 2024-07-05                                                     |                  |                 | Unidad / Subunidad Ejecutora: |                   | 24-12-00-000 AEROCIVIL – GESTIÓN GENERAL |                              |                  |                                     |        |                 |  |
| Vigencia Presupuestal                                                                                       | Actual                                                  | Estado:                  | Generado                                                       |                  |                 |                               |                   | Tipo de Moneda:                          | COP-Pesos                    | Tasa de Cambio:  | 0,00                                |        |                 |  |
| Valor Inicial:                                                                                              | 2.103.888.318,00                                        | Valor Total Operaciones: | 0,00                                                           |                  |                 |                               |                   | Valor Actual:                            | 2.103.888.318,00             | Saldo x Obligar: | 2.103.888.318,00                    |        |                 |  |
| TERCERO ORIGINAL                                                                                            |                                                         |                          |                                                                |                  |                 |                               |                   |                                          |                              |                  |                                     |        |                 |  |
| Identificación: NIT                                                                                         | 830030964                                               | Razón Social:            | UNION TRANSPORTADORA DE CONDUCTORES S.A.S - UNITRANSCOND S A S |                  |                 |                               |                   |                                          |                              | Medio de Pago:   | Abono en cuenta                     |        |                 |  |
| CUENTA BANCARIA                                                                                             |                                                         |                          |                                                                |                  |                 |                               |                   |                                          |                              |                  |                                     |        |                 |  |
| Número:                                                                                                     | 52544963514                                             | Banco:                   | BANCOLOMBIA S.A.                                               |                  |                 |                               |                   |                                          | Tipo:                        | Corriente        | Estado:                             | Activa |                 |  |
| ORDENADOR DEL GASTO                                                                                         |                                                         |                          |                                                                |                  |                 |                               |                   |                                          |                              |                  |                                     |        |                 |  |
| Identificación:                                                                                             | 65761848                                                | Nombre:                  | ESMERALDA MOLINA GOMEZ                                         |                  |                 |                               |                   | Cargo:                                   | SECRETARIO GENERAL           |                  |                                     |        |                 |  |
| CAJA MENOR                                                                                                  |                                                         |                          | VIÁTICOS                                                       |                  |                 |                               | DOCUMENTO SOPORTE |                                          |                              |                  |                                     |        |                 |  |
| Identificación:                                                                                             |                                                         | Fecha de Registro:       |                                                                | Genera Viáticos: | No              | Num. Solicitud de Comisión:   |                   | Número:                                  | 22001458 01 H3 2022 MODIF 03 | Tipo:            | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | Fecha: | 2024-07-04      |  |
|                                                                                                             |                                                         |                          |                                                                |                  |                 |                               |                   |                                          |                              |                  |                                     |        |                 |  |
| ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO                                                                               |                                                         |                          |                                                                |                  |                 |                               |                   |                                          |                              |                  |                                     |        |                 |  |
| DEPENDENCIA                                                                                                 | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO                              | FUENTE                   | RECURSO                                                        | SITUAC.          | FECHA OPERACIÓN |                               | VALOR INICIAL     |                                          | VALOR OPERACIÓN              |                  | VALOR ACTUAL                        |        | SALDO X OBLIGAR |  |
| 9200 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA                                                                               | A-02-02-02-006-004 SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS | Propios                  | 20                                                             | CSF              |                 |                               |                   |                                          |                              |                  |                                     |        |                 |  |
| Total:                                                                                                      |                                                         |                          |                                                                |                  |                 |                               |                   |                                          |                              |                  |                                     |        |                 |  |

Objeto:

ADI CTO 22001458 01 H3 2022 PRESTAR SERVICIO TRANSPORTE SERVIDORES PÚBLICOS UAEAC QUE LABORAN EN NIVEL CENTRAL Y LOS AEROPUERTOS ADSCRITOS A LAS REGIONALES DE CENTRO SUR, NOROCCIDENTE, NORTE, OCCIDENTE, NORORIENTE, Y ORIENTE REG 1. P.E. 26/12/2024

| PLAN DE PAGOS                    |                       |                              |                              |            |                  |                   |               |
|----------------------------------|-----------------------|------------------------------|------------------------------|------------|------------------|-------------------|---------------|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC |                       | POSICION DEL CATALOGO DE PAC |                              | FECHA      | VALOR A PAGAR    | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
| 00000                            | UAEAC GESTION GENERAL | 7-2                          | GASTOS GENERALES PROPIOS CSF | 2024-12-31 | 2.103.888.318,00 | 2.103.888.318,00  | NINGUNO       |

Albertina Bedoya Darnelinos

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

| DATOS DEL APORTANTE |                    |                                         |        |                                   |                    |                                     |
|---------------------|--------------------|-----------------------------------------|--------|-----------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE                        |        | DIRECCIÓN                         | TELÉFONO           | CORREO                              |
| NI                  | 830030964-4        | UNION TRANSPORTADORA DE CONDUCTORES SAS |        | AV CL 26 85D 55 LOCAL A129 DORADO | 3108198384         | comercial@unitranscond.com          |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE    | NOMBRE SUCURSAL                         | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                      | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | B – menos de 200 c |                                         |        | BOGOTÁ D. C.                      | BOGOTÁ, D.C.       |                                     |
|                     |                    |                                         |        |                                   |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                    |                                         |        |                                   |                    | SI                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                  |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD         |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS    UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 9    0           |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR    |
| 2024-08              | 2024-07                           | E             |                          | 79424005        | \$11.099.700     |

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 |           |                       |                |               |               |
| EPS005        | Sanitas EPS   | 800251440-6 | 476.100                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 476.100       | 4             |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 2.015.100              | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 2.015.100     | 3             |
| EPS017        | Famisanar EPS | 830003564-7 | 52.000                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 52.000        | 1             |
| EPS037        | Nueva EPS     | 900156264-2 | 129.600                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 129.600       | 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 | 1.040.000              | 0                          | 0                           | 32.500                   | 32.500                    | 0         | 0                     |                | 1.105.000     | 1             |
| 230301          | Porvenir                      | 800224808-8 | 3.056.000              | 0                          | 0                           | 75.000                   | 75.000                    | 0         | 0                     |                | 3.206.000     | 3             |
| 25-14           | Colpensiones                  | 900336004-7 | 976.200                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 976.200       | 4             |

| 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 | 991.900                |                  |       |                        | 991.900               | 0         | 0                     | 991.900             |                            |                     | 9.919             | 991.900       | 9             |

| TOTALES CAJAS |                |  |  |  |  |             |                   |
|---------------|----------------|--|--|--|--|-------------|-------------------|
| Código CCF    | Nombre         |  |  |  |  | NIT         | Valor Aporte      |
| CCF24         | Compensar Caja |  |  |  |  | 860066942-7 | 1.397.800         |
|               |                |  |  |  |  |             | 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                 |           |                   |               |               |
| 300.000              | 0         | 0                 | 300.000       | 1             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 450.000              | 0         | 0                 | 450.000       | 1             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 4                              | 2.672.800                           | 2.672.800     |
| Pensión                | 3                              | 5.287.200                           | 5.287.200     |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 991.900                             | 991.900       |
| CCF                    | 1                              | 1.397.800                           | 1.397.800     |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 1                              | 450.000                             | 450.000       |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 1                              | 300.000                             | 300.000       |
| TOTALES                | 11                             | 11.099.700                          | 11.099.700    |

| DATOS DEL APORTANTE |                    |                                         |        |                                          |                    |                                     |
|---------------------|--------------------|-----------------------------------------|--------|------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE                        |        | DIRECCIÓN                                | TELÉFONO           | CORREO                              |
| NI                  | 830030964-4        | UNION TRANSPORTADORA DE CONDUCTORES SAS |        | AV CL 26 85D 55 LOCAL A129 DORADO BOGOTÁ | 3108198384         | comercial@unitranscond.com          |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE    | NOMBRE SUCURSAL                         | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                             | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | B – menos de 200 c |                                         |        | BOGOTÁ D. C.                             | BOGOTÁ, D.C.       |                                     |
|                     |                    |                                         |        |                                          |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                    |                                         |        |                                          |                    | SI                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC           |
| 2024-08              | 2024-07                           | E             |                          | 79424005        | 90            |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$11.099.700  |

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                                  |           |         |           |                   |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |    | PENSIÓN |    |    |    |        |            | SALUD     |            |                      | RIESGOS LABORALES    |                                |                                 | CCF      |            |                        | PARAFISCALES |            |                 |            |            |            |            |                        |             |             |             |            |   |   |   |
|-----------------------|------|-----------------------|----------------------------------|-----------|---------|-----------|-------------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|---------|----|----|----|--------|------------|-----------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|------------|------------------------|--------------|------------|-----------------|------------|------------|------------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|---|---|
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres              | Cotizante | Subjeto | Exonerado | Columna exonerada | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IOE | MA | MA      | MA | MA | MA | MA     | Cód. AFP   | IBC AFP   | Cotización | Voluntari 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   | 18000638              | CAMACHO SOTO JAIRO ENRIQUE       | 1         | 0       |           |                   | N         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |         |    |    |    | 230301 | 15.000.000 | 2.400.000 | 0          | 0                    |                      | 75.000                         | 75.000                          | EPS008   | 15.000.000 | 1.875.000              | 14-11        | 15.000.000 | 4               | 652.500    | CCF24      | 15.000.000 | 600.000    | 15.000.000             | 300.000     | 450.000     | 0           | 0          |   |   |   |
| 2                     | CC   | 18008285              | CAMACHO ZARATE ANDRES            | 1         | 0       |           |                   | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |         |    |    |    | 230201 | 6.500.000  | 1.040.000 | 0          | 0                    |                      | 32.500                         | 32.500                          | EPS005   | 6.500.000  | 260.000                | 14-11        | 6.500.000  | 1               | 34.000     | CCF24      | 6.500.000  | 260.000    | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |   |   |
| 3                     | CC   | 19382616              | CALDERON SOTO LUIS ALVARO        | 1         | 1       |           |                   | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |         |    |    |    |        | 0          | 0         | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0          | 14-11                  | 3.240.000    | 129.600    | 14-11           | 3.240.000  | 1          | 17.000     | CCF24      | 3.240.000              | 129.600     | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 | 0 |
| 4                     | CC   | 40991673              | ALVAREZ MORA CARMEN ALICIA       | 1         | 0       |           |                   | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |         |    |    |    | 230301 | 2.800.000  | 448.000   | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0          | 14-11                  | 2.800.000    | 112.000    | 14-11           | 2.800.000  | 1          | 14.700     | CCF24      | 2.800.000              | 112.000     | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 | 0 |
| 5                     | CC   | 79399221              | ISAZA RODRIGUEZ JOSE ALFONSO     | 1         | 0       |           |                   | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |         |    |    |    | 25-14  | 1.173.334  | 187.800   | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0          | 14-11                  | 1.173.334    | 47.000     | 14-11           | 1.173.334  | 4          | 51.100     | CCF24      | 1.173.334              | 47.000      | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 | 0 |
| 6                     | CC   | 79399221              | ISAZA RODRIGUEZ JOSE ALFONSO     | 1         | 0       |           |                   | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |    | X       |    |    |    | 25-14  | 1.026.667  | 164.300   | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0          | 14-11                  | 1.026.667    | 41.100     | 14-11           | 1.026.667  | 4          | 0          | CCF24      | 1.026.667              | 41.100      | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 | 0 |
| 7                     | CC   | 79847505              | PINZON DIAZ FERNANDO             | 1         | 0       |           |                   | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |         |    |    |    | 25-14  | 1.300.000  | 208.000   | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0          | 14-11                  | 1.300.000    | 52.000     | 14-11           | 1.300.000  | 4          | 56.600     | CCF24      | 1.300.000              | 52.000      | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 | 0 |
| 8                     | CC   | 79847744              | MELO JURADO LUIS GERMAN          | 1         | 0       |           |                   | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |         |    |    |    | 25-14  | 1.300.000  | 208.000   | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0          | 14-11                  | 1.300.000    | 52.000     | 14-11           | 1.300.000  | 4          | 56.600     | CCF24      | 1.300.000              | 52.000      | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 | 0 |
| 9                     | CC   | 79984978              | BELTRAN HERNANDEZ JOSE IVAN      | 1         | 0       |           |                   | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |         |    |    |    | 25-14  | 1.213.334  | 194.200   | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0          | 14-11                  | 1.213.334    | 48.600     | 14-11           | 1.213.334  | 4          | 52.800     | CCF24      | 1.213.334              | 48.600      | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 | 0 |
| 10                    | CC   | 79984978              | BELTRAN HERNANDEZ JOSE IVAN      | 1         | 0       |           |                   | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |    | X       |    |    |    | 25-14  | 86.667     | 13.900    | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0          | 14-11                  | 86.667       | 3.500      | 14-11           | 86.667     | 4          | 0          | CCF24      | 86.667                 | 3.500       | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 | 0 |
| 11                    | CC   | 80027548              | RODRIGUEZ RONDON MANUEL FERNANDO | 1         | 0       |           |                   | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |         |    |    |    | 230301 | 1.300.000  | 208.000   | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0          | 14-11                  | 1.300.000    | 52.000     | 14-11           | 1.300.000  | 4          | 56.600     | CCF24      | 1.300.000              | 52.000      | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 | 0 |

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES  
PARAFISCALES — ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002 (PERSONA  
JURÍDICA)**

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el Revisor Fiscal JOSE SIERRA VARGAS de la sociedad UNIÓN TRANSPORTADORA DE CONDUCTORES SAS "UNITRANSCOND SAS", identificada con NIT No. 830.030.964-4, certifica que la mencionada sociedad ha realizado los pagos legalmente exigibles correspondientes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) correspondientes a las nóminas de los últimos seis(6) meses anteriores a la fecha de presentación de la factura, razón por la cual la referida sociedad se encuentra al día en el pago de aportes a seguridad social y aportes parafiscales.

Dada en Bogotá D.C los 2 días del mes de septiembre de 2024



---

JOSE SIERRA VARGAS

Calidad en que Actúa Revisor Fiscal

TP No. 84982-T

República de Colombia  
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
TARJETA PROFESIONAL  
DE CONTADOR PUBLICO**

**135168-T**

**JOSE JESUS  
CAPERA NOVA  
C.C. 80230894**

**RESOLUCION INSCRIPCION 141  
UNIVERSIDAD DE LA SALLE**



**FECHA 05/06/2008**

**PRESIDENTE**

**LUIS ALONSO COLMENARES RODRÍGUEZ**

**145287**

FIRMA DEL TITULAR

57965

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
**CONTADOR PUBLICO** de acuerdo con lo establecido en  
la Ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central  
de Contadores.



LOGOFORMAS S.A. 1739 12/2007

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80.230.894**

**CAPERANA NOVA**

APELLIDOS

**JOSE JESUS**

NOMBRES

*Jose Jesus Capera Nova*

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

**09-AGO-1980**

**BOGOTA D.C.**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.74**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

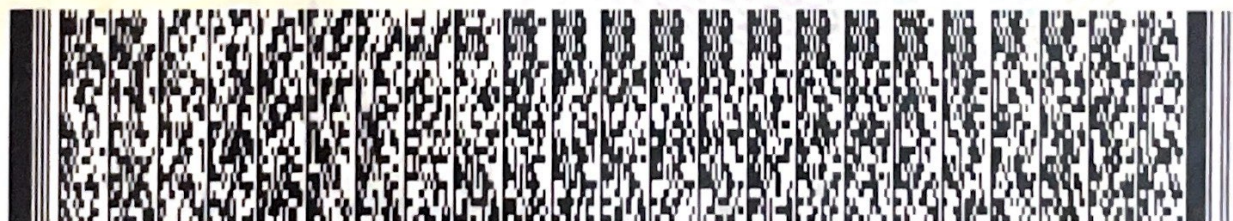
**M**

SEXO

**20-AGO-1998 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00016501-M-0080230894-20080624

0000593515A 1

1520014501

REGISTRO NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

C35E683FAD20618A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:**  
**QUIEN INTERESE**

Que el contador público **JOSE SIERRA VARGAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79653590 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 84982-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Agosto de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

|                                                                                                                                          |                                                                                       |            |                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------|
| <br>AERONÁUTICA CIVIL<br>UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | FORMATO                                                                               |            |                                  |
|                                                                                                                                          | CERTIFICACIÓN CUMPLIDO PARA PAGO<br>DE CONTRATOS DIFERENTES A PRESTACIÓN DE SERVICIOS |            |                                  |
|                                                                                                                                          | Clave: APOY-2.0-12-038                                                                | Versión: 1 | Fecha de aprobación: 27/Feb/2024 |

Fecha de Diligenciamiento 

|    |            |      |
|----|------------|------|
| DD | MM         | AAAA |
| 09 | Septiembre | 2024 |

|                                  |                                          |  |  |
|----------------------------------|------------------------------------------|--|--|
| Información Beneficiario de Pago |                                          |  |  |
| Nombre beneficiario de pago:     | UNIONTRANSPORTADORA DE CONDUCTORES S.A.S |  |  |
| NIT/CC No.:                      | 830.030.964-4                            |  |  |

|                                |                                                                                                                               |                       |                                                  |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------|
| Información Contractual        |                                                                                                                               |                       |                                                  |
| Contrato No.:                  | 22001458 H3 2022                                                                                                              |                       |                                                  |
| Objeto del contrato:           | PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LOS SERVIDORES PUBLICOS DE LA AEROCIVIL QUE LABORANEN EL NIVEL CENTRAL DE LAU.A.E.A.C. |                       |                                                  |
| Fecha de suscripción:          | 30 / dic / 2023<br><small>30/11/1900</small>                                                                                  | Fecha de terminación: | 26 / dic / 2024<br><small>DD / MM / AAAA</small> |
| Estado financiero del contrato |                                                                                                                               |                       |                                                  |
| Valor Inicial                  | Adiciones                                                                                                                     | Valor Ejecutado       | Saldo por Ejecutar                               |
| \$ 7.780.000.350,00            | \$ 3.450.021.838,00                                                                                                           | \$ 8.743.684.806,00   | \$ 2.486.337.382,00                              |

| Información para pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |                                                           |               |             |            |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                   |  |                            |  |                                   |  |                            |  |                              |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------|-------------|------------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|----------------------------|--|-----------------------------------|--|----------------------------|--|------------------------------|------|
| Concepto de Pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                             |                                                           |               |             |            |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                   |  |                            |  |                                   |  |                            |  |                              |      |
| <input type="checkbox"/> ASEO                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO      | <input type="checkbox"/> TRANSPORTE DE CARGA              |               |             |            |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                   |  |                            |  |                                   |  |                            |  |                              |      |
| <input type="checkbox"/> COMPRAS CON INGRESO A ALMACÉN                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> OBRA               | <input checked="" type="checkbox"/> TRANSPORTES PASAJEROS |               |             |            |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                   |  |                            |  |                                   |  |                            |  |                              |      |
| <input type="checkbox"/> COMPRAS SIN INGRESO A ALMACÉN                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> RESOLUCIÓN         | <input type="checkbox"/> VIGILANCIA                       |               |             |            |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                   |  |                            |  |                                   |  |                            |  |                              |      |
| <input type="checkbox"/> INTERVENTORÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> SERVICIOS PÚBLICOS | <input type="checkbox"/> OTRO:                            |               |             |            |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                   |  |                            |  |                                   |  |                            |  |                              |      |
| RELACIÓN FACTURAS, NOTAS CRÉDITO Y/O DÉBITO:                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                             | ANTICIPO - AMORTIZACIÓN                                   |               |             |            |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                   |  |                            |  |                                   |  |                            |  |                              |      |
| <table><tr><th>Tipo de documento</th><th>No. Factura</th><th>Fecha factura</th></tr><tr><td>Nota Débito</td><td>UNIT 58004</td><td>05-sep-24</td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | Tipo de documento                           | No. Factura                                               | Fecha factura | Nota Débito | UNIT 58004 | 05-sep-24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table><tr><td>El presente pago ¿es un anticipo?</td><td></td></tr><tr><td>Valor inicial del anticipo</td><td></td></tr><tr><td>Valor total amortizado a la fecha</td><td></td></tr><tr><td>Amortización presente pago</td><td></td></tr><tr><td>Saldo pendiente de amortizar</td><td>\$ -</td></tr></table> |  | El presente pago ¿es un anticipo? |  | Valor inicial del anticipo |  | Valor total amortizado a la fecha |  | Amortización presente pago |  | Saldo pendiente de amortizar | \$ - |
| Tipo de documento                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | No. Factura                                 | Fecha factura                                             |               |             |            |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                   |  |                            |  |                                   |  |                            |  |                              |      |
| Nota Débito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | UNIT 58004                                  | 05-sep-24                                                 |               |             |            |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                   |  |                            |  |                                   |  |                            |  |                              |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                             |                                                           |               |             |            |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                   |  |                            |  |                                   |  |                            |  |                              |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                             |                                                           |               |             |            |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                   |  |                            |  |                                   |  |                            |  |                              |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                             |                                                           |               |             |            |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                   |  |                            |  |                                   |  |                            |  |                              |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                             |                                                           |               |             |            |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                   |  |                            |  |                                   |  |                            |  |                              |      |
| El presente pago ¿es un anticipo?                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                             |                                                           |               |             |            |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                   |  |                            |  |                                   |  |                            |  |                              |      |
| Valor inicial del anticipo                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |                                                           |               |             |            |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                   |  |                            |  |                                   |  |                            |  |                              |      |
| Valor total amortizado a la fecha                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                             |                                                           |               |             |            |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                   |  |                            |  |                                   |  |                            |  |                              |      |
| Amortización presente pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |                                                           |               |             |            |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                   |  |                            |  |                                   |  |                            |  |                              |      |
| Saldo pendiente de amortizar                                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$ -                                        |                                                           |               |             |            |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                   |  |                            |  |                                   |  |                            |  |                              |      |

|                                |             |                            |               |
|--------------------------------|-------------|----------------------------|---------------|
| INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA    |             |                            |               |
| ¿El pago se realiza a fiducia? |             | NIT Fiducia                |               |
| ¿Se requiere endosar el pago?  |             | NIT beneficiario de endoso |               |
| Tipo cuenta bancaria           | Corriente   | Cuenta bancaria No.        | 525-449635-14 |
| Nombre entidad bancaria        | BANCOLOMBIA |                            |               |

|                                                   |                            |                                     |                            |
|---------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|
| Información Presupuestal y Ejecución del Contrato |                            |                                     |                            |
| Vigencia presupuestal: Vigencia Actual            |                            |                                     |                            |
| No. Compromiso presupuestal / RP 1                | 188224                     | No. Compromiso presupuestal / RP 2  |                            |
| Código rubro presupuestal a afectar               | Valor Total (Incluido IVA) | Código rubro presupuestal a afectar | Valor total (incluido IVA) |
| A-02-02-02-006-004                                | \$ 510.790.274,00          |                                     |                            |
|                                                   |                            |                                     |                            |
|                                                   |                            |                                     |                            |
|                                                   |                            |                                     |                            |
|                                                   |                            |                                     |                            |
|                                                   |                            |                                     |                            |
|                                                   |                            |                                     |                            |
|                                                   |                            |                                     |                            |
| Total a pagar:                                    | \$ 510.790.274,00          | Total a pagar:                      | \$ -                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |              |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--|
| Autorización de pago por parte del (los) supervisor(es) o Interventor (es)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |              |  |
| En mi calidad de supervisor o interventor del contrato enunciado, certifico que he verificado el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones que emanan del contrato, a través de la elaboración de los informes de supervisión o interventoría, la acreditación del pago de las obligaciones con el sistema de seguridad social integral, las cifras y valores correspondientes al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita. |                                                                                     |              |  |
| Firma:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Firma:       |  |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ERIKA PATRICIA VIZCAINO HERRERA                                                     | Nombre:      |  |
| Cargo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SUPERVISORA                                                                         | Cargo:       |  |
| Dependencia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | GRUPO SERVICIOS ADMINISTRATIVOS                                                     | Dependencia: |  |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |              |  |