

Bogotá D.C., 1 de septiembre de 2025

CUENTA DE COBRO No. 07

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 agosto 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
01 / Septiembre / 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**

DD / MM / AAAA

Fecha de Terminación: **31 / dic / 2025**

DD / MM / AAAA

Información Póliza

No. Póliza de Cumplimiento: **21-46-101110780**

Entidad Aseguradora: **SEGUROS DEL ESTADO**

Fecha de Expedición: **24 / feb / 2025**

DD / MM / AAAA

Fecha aprobación póliza SECOP: **26 / feb / 2025**

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	\$ 59.933.330,00	\$ 64.959.788,00
Adición 1			\$ -	\$ -	\$ -
Adición 2			\$ -	\$ -	\$ -
Adición 3			\$ -	\$ -	\$ -
Total:			\$ 124.893.118,00	\$ 59.933.330,00	\$ 64.959.788,00

Información para Pago

No. Pago: **07**

Periodo de Pago:

Desde **01 / ago / 2025**

DD / MM / AAAA

Hasta

30 / ago / 2025

DD / MM / AAAA

¿Es facturador electrónico?

NO

Relacione las facturas

Tipo de Documento	No. Factura

Código Rubro Presupuestal a Afectar	Valor a cobrar (Antes de IVA)	Valor IVA (si aplica)	Total
C-2403-0600-28-52104E-2403080-02	\$ 2.425.490,00	\$ -	\$ 2.425.490,00
C-2403-0600-27-52104E-2403080-02	\$ 9.174.510,00	\$ -	\$ 9.174.510,00
	\$ -	\$ -	\$ -
	\$ -	\$ -	\$ -
	\$ -	\$ -	\$ -
	\$ -	\$ -	\$ -
	\$ -	\$ -	\$ -
	\$ -	\$ -	\$ -
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
Julio	Salud Obligatoria (12,5%)	\$	580.000,00
Planilla No.	Pensión Obligatoria (16%)	\$	742.400,00
89012669	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.	7

CONDICIONES DEL CONTRATO

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

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

Periodo informe: **PERIODO DEL 1 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO 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 AGOSTO AL 30 DE AGOSTO 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 revisan y elaboran 166 actas de entendimiento. ii) Se revisan y elaboran 166 otrosíes. Lo anterior en virtud del contrato de Concesión No.058-CON-2000 del 01-Jun-2000. Se publican, aperturan y resuelven observaciones de 9 procesos de selección abreviada que se encuentran publicados en el SECOP II.	Soporte No. 13 otrosíes y actas de entendimiento Soporte No. 12 procesos Aeronáutica
2. Elaborar, atender y gestionar los documentos jurídicos, participar en reuniones y demás actividades	i) Se participa en reunión revisión otrosí Securitag. ii) Se participa en reunión retoma Aeropuerto Bonilla Aragón Cali.	Soporte No. 1 reunión revisión otrosí Securitag Soporte No. 2 reunión retoma 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>necesarias asociadas a las concesiones y APP que le sean asignadas.</p>	<p>iii) Se participa en reunión OPS Aeropuerto Bonilla Aragón Cali. iv) Se participa en reunión proceso proviser vigilancia. v) Se participa en reunión Arrendamiento Albonar. vi) Se participa en reunión contingencia aseo. vii) Se participa en reunión análisis Arinc Collins. viii) Se participa en reunión Aerocali concesionario. ix) Se participa en reunión informática para el Aeropuerto Bonilla Aragón Cali. x) Se participa en reunión análisis y adiciones Aeropuerto Bonilla Aragón Cali. xi) Se participa en reunión cesión procesos mantenimiento</p>	<p>Soporte No. 3 reunión ops Soporte No. 4 reunión proceso proviser vigilancia Soporte No. 5 reunión arrendamiento albonar Soporte No. 6 reunión contingencia aseo Soporte No. 7 reunión y análisis Arinc Collins Soporte No. 8 reunión aerocali concesionario Soporte No. 9 reunión informática Soporte No. 10 reunión y análisis adiciones soporte No. 11 reunión cesión procesos mantenimiento</p>
<p>5. Colaborar en la entrega y recibo de la infraestructura aeroportuaria.</p>	<p>i) Se participa en reunión revisión otrosí Securitag. ii) Se participa en reunión retoma Aeropuerto Bonilla Aragón Cali. iii) Se participa en reunión OPS Aeropuerto Bonilla Aragón Cali. iv) Se participa en reunión proceso proviser vigilancia. v) Se participa en reunión Arrendamiento Albonar. vi) Se participa en reunión contingencia aseo. vii) Se participa en reunión análisis Arinc Collins. viii) Se participa en reunión Aerocali concesionario. ix) Se participa en reunión informática para el Aeropuerto Bonilla Aragón Cali. x) Se participa en reunión análisis y adiciones Aeropuerto Bonilla Aragón Cali.</p>	<p>Soporte No. 1 reunión revisión otrosí Securitag Soporte No. 2 reunión retoma Cali Soporte No. 3 reunión ops Soporte No. 4 reunión proceso proviser vigilancia Soporte No. 5 reunión arrendamiento albonar Soporte No. 6 reunión contingencia aseo Soporte No. 7 reunión y análisis Arinc Collins Soporte No. 8 reunión aerocali concesionario Soporte No. 9 reunión informática Soporte No. 10 reunión y análisis adiciones soporte No. 11 reunión cesión procesos mantenimiento</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

	xi) Se participa en reunión cesión procesos mantenimiento	
7. Preparar o revisar los documentos necesarios para el seguimiento y gestión de los proyectos de concesión y Asociaciones Público-Privadas APP.	i) Se revisan y elaboran 166 actas de entendimiento. ii) Se revisan y elaboran 166 otrosíes. Lo anterior en virtud del contrato de Concesión No.058-CON-2000 del 01-Jun-2000. Se publican, aperturán y resuelven observaciones de 9 procesos de selección abreviada que se encuentran publicados en el SECOP II.	Soporte No. 13 otrosíes y actas de entendimiento Soporte No. 12 procesos Aeronáutica
8. Ejecutar las visitas requeridas a los diferentes proyectos de concesión u otra forma de asociación publico privada, que le sean asignados.	➤ Se realizan visitas presenciales al Aeropuerto Alfonso Bonilla Aragón, con el fin de realizar gestiones relacionadas con la firma de otrosíes y actas de entendimiento para retomar los locales del Aeropuerto Alfonso Bonilla Aragón	Soporte No. 14 octavo viaje a Cali Soporte No. 15 noveno viaje a Cali

• **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. Ejecutar las visitas requeridas a los diferentes proyectos de concesión u otra

 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

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.**

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:

 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

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)

¿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	X	
6	X	
7		
8		
9		
10		
11		
12		

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



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

- **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	\$ 59.933.330	\$ 64.959.788
		47.99%	52.01%

- **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
		\$ 11.600.000	Junio	\$ 76.559.788
		\$ 11.600.000	Julio	\$ 64.959.788

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	\$ 581.300	89012669	Julio	2025
AFP	PROTECCION	\$ 744.000			
ARL	POSITIVA	\$ 24.300			

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 1 del mes de Septiembre 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				
2025-07	2025-07	\$1.349.600				

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	0	0	0	581.300	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	0	0	0	744.000	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	0	0	24.300			243	24.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	581.300	581.300
Pensión	1	744.000	744.000
Riesgos Laborales	1	24.300	24.300
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	1.349.600

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	
2025-07	2025-07	I	14/08/2025	89012669	\$1.349.600		

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Com. exerce	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	VCT	IRL	CDR	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	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

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

 Porcentaje Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? Sí No7 **Ejecución del Contrato**

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

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)	3/06/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	11.600.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	Pago 005	2/07/2025 12:01:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2/07/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	11.600.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 006	Pago 006	29 días de tiempo transcurrido (4/08/2025 12:01:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	28 días de tiempo transcurrido (4/08/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	11.600.000 COP	Pagado	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

>