



AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

CERTIFICACIÓN CUMPLIDO PARA PAGO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN

Clave: APOY-2.0-12-023

Versión: 7

Fecha de aprobación: 29/01/2025

Fecha de Diligenciamiento:

DD / MM / AAAA
30 / Noviembre / 2025

Información Beneficiario de Pago

Nombre Beneficiario de Pago: JOHN ALEXANDER GALVIS GONZALEZ

NIT/CC No.: 80.041.902

Información Contractual

Contrato No.: 25000302 H3 DE 2025

Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA IMPLEMENTAR LA POLÍTICA DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA, DISEÑANDO PRODUCTOS DE ANALÍTICA Y FINANZAS PARA DIVULGACIÓN, CON CAPACITACIÓN Y REALIZANDO ANÁLISIS DE CONSISTENCIA DE DATOS

Fecha de Suscripción: 12 / feb / 2025
DD / MM / AAAA

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

Información Póliza

No. Póliza de Cumplimiento: 18-46-101026583

Entidad Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO SAS

Fecha de Expedición: 10 / feb / 2025
DD / MM / AAAA

Fecha aprobación póliza SECOP: 12 / feb / 2025
DD / MM / AAAA

Fecha inicio cobertura ARL: 10 / feb / 2025
DD / MM / AAAA

Fecha inicio ejecución del contrato: 12 / 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	49925	11 / feb / 2025	\$ 131.080.000,00	\$ 100.146.667,00	\$ 30.933.333,00
Adición 1			\$ -	\$ -	\$ -
Adición 2			\$ -	\$ -	\$ -
Adición 3			\$ -	\$ -	\$ -
Total:			\$ 131.080.000,00	\$ 100.146.667,00	\$ 30.933.333,00

Información para Pago

No. Pago:

10

Periodo de Pago:

Desde

01 / nov / 2025

Hasta

30 / nov / 2025

DD / MM / AAAA

DD / MM / AAAA

¿Es facturador electrónico?

NO

Relacione las facturas

Tipo de Documento	No. Factura
Factura Electrónica	

Código Rubro Presupuestal a Afectar	Valor a cobrar (Antes de IVA)	Valor IVA (si aplica)	Total
C-2499-0600-6-51102D-2499064-02	\$ 11.600.000		\$ 11.600.000,00
	\$ -	\$ -	\$ -
	\$ -	\$ -	\$ -
	\$ -	\$ -	\$ -
	\$ -	\$ -	\$ -
	\$ -	\$ -	\$ -
	\$ -	\$ -	\$ -
Total a Pagar:	\$ 11.600.000,00	\$ -	\$ 11.600.000,00



AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

CERTIFICACIÓN CUMPLIDO PARA PAGO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN

Clave: APOY-2.0-12-023

Versión: 7

Fecha de aprobación: 29/01/2025

APORTE (MÍNIMO) AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Mes Planilla SSS Aportada	IBC	\$	4.640.000,00
Noviembre	Salud Obligatoria (12,5%)	\$	580.000,00
Planilla No.	Pensión Obligatoria (16%)	\$	742.400,00
1077572478	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. 24091782917
Nombre Entidad Bancaria BANCO CAJA SOCIAL

*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.

Firmado digitalmente por
e820d539-9a7f-48bf-bf90-
b4754a846ee1
Fecha: 2025.11.30 16:20:53
-05'00'

Firma: _____
Nombre: PATRICIA HELENA FIERRO VITOLA
Cargo: JEFE (E) OFICINA DE ANALITICA
Dependencia: OFICINA DE ANALITICA

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

OBSERVACIONES



AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA LA DEPURACIÓN DE LA BASE GRAVABLE PARA EL CÁLCULO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE

Clave: APOY-2.0-12-024

Versión: 5

Fecha de aprobación: 30/01/2025

Yo, **JOHN ALEXANDER GALVIS GONZALEZ**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **80.041.902** expedida en **BOGOTÁ**, perteneciente al régimen **No Responsable de IVA** suscribí con la Aeronáutica Civil el contrato No. **25000302 H3 DE 2025** de fecha **12-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 del contrato suscrito con la Aeronáutica Civil, en cumplimiento a lo dispuesto en el Parágrafo 1 del Art. 4 del Decreto 2271 de 2009, Art. 26 de la Ley 1393 de 2010, Arts. 108 y 126-1 del ET, Decreto 1070 de 2013 modificado por el Art. 9 del Decreto 3032 de 2013 y el Art. 15 del Decreto 836 de 1991; y hago entrega de la copia detallada de la planilla generada desde el operador en la que se evidencia su estado pagada:

	NOMBRE EPS, AFP Y ARL	VALOR APOORTE (Sin intereses de mora)	PLANILLA No.	PERIODO	
				MES	AÑO
EPS	FAMISANAR	\$ 580.000	1077572478	Noviembre	2025
AFP	COLPENSIONES	\$ 742.400			
ARL	POSITIVA	\$ 24.300			

DEDUCCIONES

☒ No

Solicito deducción por concepto de intereses o corrección monetaria en virtud de préstamos para adquisición de vivienda (Art. 387 del ET, Art. 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el Art 9 del Decreto 2250 de 2017).

Anexo certificado ☐ en SII ☒ NO

☒ No

Solicito deducción por concepto de pagos de medicina prepagada o seguros de salud, a empresas o compañías de seguros vigiladas por la SuperSalud, que impliquen protección al trabajador, su cónyuge, sus hijos y/o dependientes (Art. 387 del ET, Art. 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el Art 9 del Decreto 2250 de 2017).

Anexo certificado ☐ en SII ☒ NO

☒ Si

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):

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad. ☒
- 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. ☐
- 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
Tarjeta de Identidad	1073258551	ISABELLA GALVIS PASTOR	4 AÑOS	HIJA

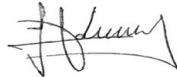
(Inserte las filas que requiera)

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 30 del mes de Noviembre del 2025



JOHN ALEXANDER GALVIS GONZALEZ

Firma



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 61143429
Serial

NUIP 1.073.258.551

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código ☐ ☐ ☐ ☐

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía
REGISTRADURÍA DE MOSQUERA - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - MOSQUERA

Datos del inscrito

Primer Apellido Segundo Apellido
GALVIS PASTOR
Nombre(s)
ISABELLA

Fecha de nacimiento Sexo (en letras) Grupo sanguíneo Factor RH
Año 2020 Mes DIC Día 11 FEMENINO POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO 163388873

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos
PASTOR FORERO LADY CAROLINA

Documento de Identificación (Clase y número) Nacionalidad
CC 1.073.151.045 COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos
GALVIS GONZALEZ JOHN ALEXANDER

Documento de Identificación (Clase y número) Nacionalidad
CC 80.041.902 COLOMBIA

Datos del declarante
Apellidos y nombres completos
GALVIS GONZALEZ JOHN ALEXANDER
Documento de Identificación (Clase y número) Firma
CC 80.041.902

Datos primer testigo
Apellidos y nombres completos
Documento de Identificación (Clase y número) Firma
16 DIC 2020

Datos segundo testigo
Apellidos y nombres completos
Documento de Identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2020 Mes DIC Día 14 WILLIAM JOAQUIN RODRIGUEZ FAJARDO
Nombre y firma

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS
14.DIC.2020 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 9, FOLIO 121.



ESTA REPRODUCCIÓN
FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

REGISTRADURÍA MUNICIPAL
COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL

FOLIO
TOMO
SERIAL 61143429

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

William Rodríguez Fajardo
Registrador Municipal

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: 3200.092	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.	7
5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.	8
6. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	9

1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato:	25000302 H3 DE 2025
Nombre del Contratista:	JOHN ALEXANDER GALVIS GONZALEZ
Periodo informe:	Del 01 de Noviembre al 30 de Noviembre de 2025
Nombre de Supervisor:	PATRICIA HELENA FIERRO VITOLA
Nombre del Interventor:	-
Área perteneciente:	OFICINA DE ANALÍTICA

2. OBJETO DEL CONTRATO

“PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA IMPLEMENTAR LA POLITICA DE INFORMACION ESTADISTICA DISEÑANDO PRODUCTOS DE ANALÍTICA Y FINANZAS PARA DIVULGACION CON PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN Y REALIZANDO ANALISIS DE CONSISTENCIA DE DATOS.”

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

3.1. ACTIVIDADES EJECUTADAS:

PERÍODO: Informe Final del 01 de Noviembre al 30 de Noviembre de 2025		
OBLIGACIONES	DESCRIPCIÓN DE AVANCE O CUMPLIMIENTO	UBICACIÓN DE SOPORTES
1. Estudiar los principales conceptos de costos de las actividades	Se continua con la recopilación de los estados financieros de las empresas de transporte aéreo e incorporación en el boletín financiero, así como la actualización de las bases de datos de Origen Destino y Tráfico por Equipo, para el entendimiento	11_NOV_2025_EVIDENCIAS

 <p>AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL</p>	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: 3200.092	Clave: GCON-1.0-12-046	Versión: 02	Fecha: 04/oct/2019	Página: 2 de 7

aviación civil y su relación con el desarrollo del sector.	de los conceptos de costos por tipo de equipo, ciudades y regiones	
2. Realizar y mejorar procedimientos, instructivos, manuales, plantillas de información estadística operacional y financiera de las actividades de aviación civil.	Para el presente mes, se finalizó la auditoría externa de certificación con el DANE para la operación de Centros de Instrucción y fueron ajustados los documentos metodológicos, procedimientos, flujograma, instructivo de cargue de información en ATS, Manual de transmisión de datos, procedimiento y plantilla.	Carpeta OneDrive de la Aerocivil: 11_NOV_2025_EVIDENCIAS
3. Diseñar y realizar boletines, así como el análisis de consistencia de la información de las operaciones estadísticas.	Fue iniciada la realización para el presente mes el siguiente boletín: <ul style="list-style-type: none"> - Origen Destino (1) 	Carpeta OneDrive de la Aerocivil: 11_NOV_2025_EVIDENCIAS
4. Proponer indicadores de calidad de los datos contenidos en los boletines de información operacional y financiera.	Fue propuesto el indicador de calidad para el presente mes en los boletines de: <ul style="list-style-type: none"> - Origen Destino (1) 	Carpeta OneDrive de la Aerocivil: 11_NOV_2025_EVIDENCIAS
5. Elaborar, actualizar y divulgar análisis de las estadísticas	Se elaboró y actualizó durante este mes la estadística operacional y boletín de:	11_NOV_2025_EVIDENCIAS

 <p>AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL</p>	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: 3200.092	Clave: GCON-1.0-12-046	Versión: 02	Fecha: 04/oct/2019	Página: 3 de 7

operacionales y financieras de las empresas certificadas por la Aeronáutica Civil.	- Origen Destino (1)	
6. Planear y ejecutar plan de capacitación para el diligenciamiento de las plantillas y la transmisión de los reportes.	Durante el mes de noviembre se realizó socialización de la operación de Centros de Instrucción para el DANE, incluyendo el diligenciamiento las plantillas y procedimientos actuales de acuerdo con el RAC 3.	Carpeta OneDrive de la Aerocivil: 11_NOV_2025_EVIDENCIAS
7. Dar cumplimiento a los lineamientos del Modelo de Seguridad y Privacidad de la Información - MSPI, asociados a la protección de la información.	Se dio cumplimiento a los lineamientos del Modelo de Seguridad y Privacidad de la Información - MSPI, asociados a la protección de la información.	Carpeta OneDrive de la Aerocivil: 11_NOV_2025_EVIDENCIAS
8. Contribuir y participar en materia de seguridad operacional, seguridad de la aviación civil y ambiental, en el marco de su competencia y de acuerdo con la normatividad establecida.	No aplica para el presente mes	No Aplica

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: 3200.092	Clave: GCON-1.0-12-046	Versión: 02	Fecha: 04/oct/2019	Página: 4 de 7

9. Para la realización del último pago, el contratista deberá hacer entrega al supervisor de los archivos generados en la ejecución de las actividades de su contrato, de acuerdo con el proceso de gestión documental y mediante carpeta digital en el repositorio establecido por cada área.	No aplica para el presente mes	No Aplica
10. Las demás que se deriven del objeto contractual y que sean asignadas por el supervisor del contrato.	- Transformación de plantillas de cargue de información estadística de transporte aéreo mes de Octubre 2025, Origen Destino Capacitación interna de Macros para el procesamiento de archivos de transporte aéreo	Carpeta OneDrive de la Aerocivil: 11_NOV_2025_EVIDENCIAS

a. OBLIGACIONES CUMPLIDAS:

Durante el mes correspondiente se dio cumplimiento a las obligaciones establecidas del contrato

b. PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS:

DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	A SATISFACCIÓN	
N/A	N/A		SI	NO
N/A	N/A			

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

N/A

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: 3200.092	Clave: GCON-1.0-12-046	Versión: 02	Fecha: 04/oct/2019	Página: 5 de 7

3. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

N/A

a. 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:		

b. VERIFICACIÓN de obligaciones frente al SGSST

5.2.1 EXAMEN OCUPACIONAL

¿CUENTA CON EL EXAMEN PREOCUPACIONAL VIGENTE?	
SI	NO
X	
¿FUE ENTREGADA LA COPIA DEL EXAMEN A LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS SRH-GSST?	
SI	NO
X	

En caso de ser afirmativas las anteriores respuestas, por favor diligencie la siguiente información:

FECHA DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN	FECHA DE VENCIMIENTO DEL EXAMEN
14/11/2024	13/11/2027

5.2.2. CAPACITACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

¿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	
30-01-2025	

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: 3200.092	Clave: GCON-1.0-12-046	Versión: 02	Fecha: 04/oct/2019	Página: 6 de 7

c. 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	X	
8	X	
9	X	
10	X	
11		
12		

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

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

a. AVANCE PRESUPUESTAL EN RAZÓN DE LOS PAGOS REALIZADOS:

Mensualidad 2025	Pago Mensual	Saldo
ENERO		
FEBRERO	7.346.667	123.733.333
MARZO	11.600.000	112.133.333
ABRIL	11.600.000	100.533.333
MAYO	11.600.000	88.933.333
JUNIO	11.600.000	77.333.333
JULIO	11.600.000	65.733.333
AGOSTO	11.600.000	54.133.333

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: 3200.092	Clave: GCON-1.0-12-046	Versión: 02	Fecha: 04/oct/2019	Página: 7 de 7

Mensualidad 2025	Pago Mensual	Saldo
SEPTIEMBRE	11.600.000	42.533.333
OCTUBRE	11.600.000	30.933.333
NOVIEMBRE	11.600.000	
DICIEMBRE		

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

Mensualidad	ENE-25	FEB-25	MAR-25	ABR-25	MAY-25	JUN-25	JUL-25	AGO-25	SEPT-25	OCT-25	NOV-25	DIC-25
Porcentaje de ejecución	N/A	5,60%	14,45%	23,30%	32,15%	41,00%	49,85%	58,70%	67,55%	76,40%	85,25%	
Porcentaje pendiente de ejecución	14,75%											

En mi calidad de supervisor del contrato me permito avalar el contenido del informe y el avance en la ejecución del mismo de acuerdo a lo descrito.

El contrato no presenta a la fecha dificultades en su ejecución, ni situaciones exógenas que afecten el normal desarrollo del mismo.



Firmado digitalmente
por e820d539-9a7f-48bf-
bf90-b4754a846ee1
Fecha: 2025.11.30
16:21:11 -05'00'

PATRICIA HELENA FIERRO VITOLA
JEFE (E) OFICINA DE ANALÍTICA
OFICINA DE ANALÍTICA

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141159340497			
				 (415)7707212489984(8020) 000014115934049 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 0 4 1 9 0 2		5		Impuestos de Bogotá		3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación			
Persona natural o sucesión ilíquida 2		Cédula de Ciudadanía 1 3		8 0 0 4 1 9 0 2			
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9		Bogotá D.C.		Bogotá, D.C.	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
GALVIS		GONZALEZ		JOHN		ALEXANDER	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		Cundinamarca		Mosquera			
41. Dirección principal							
CR 20 20 A 85 CON HALCONES							
42. Correo electrónico ggalvisjohn@yahoo.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2			
2 5 0 0 4 0		3 1 3 2 5 8 9 4 5 7					
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 47. Fecha inicio actividad		48. Código 49. Fecha inicio actividad		50. Código 1 2		51. Código	
0 0 1 0 2 0 0 2, 0 5, 0 2		7 4 9 0 2 0 1, 6, 0 1, 0 1		8 5 5 2, 9 3 1 9		4 1 2 2	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre GALVIS GONZALEZ JOHN ALEXANDER			
				985. Cargo CONTRIBUYENTE			



¡Transacción exitosa!

Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción “Regresar al comercio” y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

Fecha y hora: 28 noviembre 2025 02:59 p.m.

Dirección IP: 179.32.135.165

Número de transacción: APII5332324359959418

Número de confirmación: f7085aae6523

Cuenta Origen: Cuentamiga *****2917

Comercio: SIMPLE OI

Nit del comercio: 9999000973339

Código del servicio: 99000

Referencia de Pago: 1077572478

REFERENCIA 1: 172.29.10.57

REFERENCIA 2: CC

REFERENCIA 3: 80041902

Código de la transacción (CUS): 1963395277

Fecha de la solicitud: 28 noviembre 2025

Ciclo de la transacción: 4

Valor: \$ 1.346.700,00

Descripción de la transacción: Pago de Seguridad Social

Valor del impuesto: \$ 0,00



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-28, 02:57:51 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	JOHN ALEXANDER GALVIS GONZALEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 80041902
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1077572478
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1963395277
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	\$ 1.346.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 742.400	\$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	\$ 580.000	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 24.300	\$ 0
			SubTotales:	\$ 1.346.700	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 1.346.700

Agencia Nacional de Contratación Pública

Colombia Compra Eficiente

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Esitorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Cancelar

UTC -5 17:03:39
john alexander ga...

Buscar...

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

☐ Sí ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	3/03/2025 1:07:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3/03/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.346.667 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	002	31/03/2025 11:26:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/03/2025 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	11.600.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	003	2/05/2025 1:21:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2/05/2025 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	11.600.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	004	3/06/2025 9:42:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3/06/2025 9:50:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	11.600.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	005	1/07/2025 3:07:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/07/2025 9:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	11.600.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 006	006	1/08/2025 12:32:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/08/2025 12:35:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	11.600.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 007	007	29/08/2025 9:32:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	29/08/2025 9:35:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	11.600.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 008	008	30/09/2025 11:02:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3/10/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	11.600.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 009	009	1 día de tiempo transcurrido (28/11/2025 9:58:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	20 días de tiempo transcurrido (10/11/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	11.600.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 010	010	1 minuto de tiempo transcurrido (30/11/2025 5:02:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	11.600.000 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
☐ 31. RP 49925 FIRMADO CTO 25000302 H3 DE 2025-signed.pdf	31. RP 49925 FIRMADO CTO 25000302 H3 DE 2025-signed.pdf	Comprador	Descargar Detalle
☐ MECEP.zip	MECEP.zip	Proveedor	Descargar Detalle

Cancelar

Borrar

Cargar nuevo

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

© VORTAL 2019 [Términos de uso](#) [Normativa](#) [Soporte Remoto](#) [Ayuda](#)

Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.