



Al contestar cite Radicado 2025392030054391 Id: 2433658
Folios: 2 Fecha: 2025-12-22 16:52:39
Anexos: 1 DOCUMENTOS ELECTRONICOS
Remitente: GRUPO TESORERIA
Destinatario: GRUPO CUENTAS POR PAGAR

MEMORANDO

Bogotá, D.C., 22 diciembre de 2025

Doctor

BORIS FABRICIO ORTIZ LEDESMA

Coordinador Grupo de Cuentas por Pagar

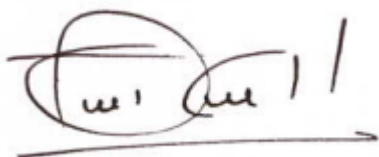
Ciudad

Asunto: Envío Cuenta de Cobro 11 - Contrato No. 25000291 H3 de 2024

Para el trámite correspondiente, me permito anexar al presente oficio la cuenta de cobro y documentos soporte de pago de prestación de servicios de la contratista MARITZA ZABALA MEDINA, identificada con Cédula de Ciudadanía 52.422.855, relacionada con la orden de prestación de servicios No. 25000291 H3 de 2025, correspondiente al periodo contractual del 01 al 30 de diciembre de 2025, así:

1. Certificación Cumplido Para Pago
2. Declaración Juramentada
3. Formato 62 Informe de ejecución y supervisión contractual
4. Informe de Supervisión Final
5. Cuenta de cobro
6. Planilla de aporte a salud, pensiones y ARP mes de diciembre de 2025
7. Pantallazo Contrato firmado SECOP II

Se radica original para el grupo de cuentas por pagar y copia para la Dirección Administrativa.



Clave: APOY-7.0-12-008

Versión: 05

Fecha: 16/07/2024

Página: 1 de 2

ARMANDO ROVIRA MATEUS
Coordinador Grupo de Tesorería

Proyectó: Maritza Zabala Medina - Contratista - Grupo Tesorería

Revisó: Armando Rovira Mateus - Coordinador Grupo Tesorería-Dirección Financiera

Clave: APOY-7.0-12-008
Versión: 05
Fecha: 16/07/2024
Página: 2 de 2



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
17 / Diciembre / 2025

Información Beneficiario de Pago

Nombre Beneficiario de Pago: MARITZA ZABALA MEDINA

NIT/CC No.: 52.422.855

Información Contractual

Contrato No.: 25000291 H3 DE 2025

Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ELGRUPO TESORERIA EN LA REVISION DE DESCUENTOS DE NOMINA Y DEMAS CONCEPTOS, ELABORACION DE DECLARACIONES TRIBUTARIAS, PREPARACION DE INFORMACION EXOGENA Y ATENCION DE REQUERIMIENTOS DE ENTES DE CONTROL

Fecha de Suscripción: 08 / feb / 2025

DD / MM / AAAA

Fecha de Terminación:

31 / dic / 2025

DD / MM / AAAA

Información Póliza

No. Póliza de Cumplimiento: 18-46-101027882

Entidad Aseguradora: Seguros del Estado S.A.

Fecha de Expedición: 08 / feb / 2025

DD / MM / AAAA

Fecha aprobación póliza SECOP:

08 / feb / 2025

DD / MM / AAAA

Fecha inicio cobertura ARL: 08 / feb / 2025

DD / MM / AAAA

Fecha inicio ejecución del contrato: 08 / 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	44625	08 / feb / 2025	\$ 86.753.446,00	\$ 75.203.318,00	\$ 11.550.128,00
Adición 1			\$ -	\$ -	\$ -
Adición 2			\$ -	\$ -	\$ -
Adición 3			\$ -	\$ -	\$ -
Total:			\$ 86.753.446,00	\$ 75.203.318,00	\$ 11.550.128,00

Información para Pago

No. Pago:

11

Periodo de Pago:

Desde

01 / dic / 2025

DD / MM / AAAA

Hasta

30 / dic / 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
A-02-02-02-008-003	\$ 7.700.000,00	\$ -	\$ 7.700.000,00
	\$ -	\$ -	\$ -
	\$ -	\$ -	\$ -
	\$ -	\$ -	\$ -
	\$ -	\$ -	\$ -
	\$ -	\$ -	\$ -
	\$ -	\$ -	\$ -
	\$ -	\$ -	\$ -
Total a Pagar:	\$ 7.700.000,00	\$ -	\$ 7.700.000,00



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	\$	5.480.000,00
Diciembre	Salud Obligatoria (12,5%)	\$	685.000,00
Planilla No.	Pensión Obligatoria (16%)	\$	876.800,00
9496286600	ARL Riesgo I	\$	28.700,00
¿Es Pensionado?	Fondo de Solidaridad		
NO	TOTAL APORTES	\$	1.590.500,00

INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA

Tipo Cuenta Bancaria **Ahorros** Cuenta Bancaria No. **4532012712**
Nombre Entidad Bancaria **SCOTIABANK COLPATRIA**

*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: ARMANDO RÓVIRA MATEUS
Cargo: Coordinador Grupo Tesorería
Dependencia: Grupo de Tesorería

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

OBSERVACIONES

La supervisión correspondiente al mes de junio fue ejercida de manera compartida, así: del 1 al 19 estuvo a cargo de la Dra. Lina María Rojas Ospina, y del 20 al 30, del Dr. Luis Alfonso Martínez Chimenty, de conformidad con el acta de posesión 00374 del 20 de junio, mediante la cual se efectuó su nombramiento en el cargo de Director Aeronáutico de Área, Código 13 Grado 29, con ubicación en la Dirección Financiera.

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, MARITZA ZABALA MEDINA, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía
No. 52.422.855 expedida en Bogotá, perteneciente al régimen
No Responsable de IVA suscribí con la Aeronáutica Civil el contrato No. 2500291 H3
de fecha 08-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"). ☐

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 APORTE (Sin intereses de mora)	PLANILLA No.	PERIODO	
				MES	AÑO
EPS	Compensar	\$ 685.000,00	9496286600	Diciembre	2025
AFP	Colpensiones	\$ 876.800,00			
ARL	Positiva	\$ 28.700,00			

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 ☐ 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 ☐ 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 certificación ☐ SI ☐ NO

TIPO DE DOCUMENTO	No. IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	PARENTESCO
Cédula de Ciudadanía	1.121.198.082	MARIA ALEJANDRA CAÑAS ZABALA	20	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 17 del mes de Diciembre del 2025


MARITZA ZABALA MEDINA
Firma



UNIVERSIDAD LIBRE®

Personería Jurídica No. 192 de 1946 de Mingobierno
Nit.: 860.013.798-5



BOG1421230000257924

Página 1 de 1

LA JEFE DE ADMISIONES Y REGISTRO DE LA SECCIONAL BOGOTÁ

HACE CONSTAR

Que, **CAÑAS ZABALA MARIA ALEJANDRA**, identificada con cédula de ciudadanía No. **1121198082** de **Bogotá D.C.**, con código estudiantil No. **051241016**, figura matriculada cursando el **CUARTO SEMESTRE** de Derecho (Snies 1483) Res. 018128 (27/09/2021) vigencia 8 años - duración 10 semestres ACREDITACIÓN EN ALTA CALIDAD Res. 018128 (27/09/2021) vigencia 8 años, durante el **SEGUNDO PERIODO DEL 2025**, con una intensidad de 24 horas semanales presenciales y 26 horas de trabajo independiente, en la franja nocturna, en un horario de 5:30 pm a 10:00 pm de lunes a viernes.

El programa es **SEMESTRALIZADO** y tiene una duración de 10 semestres.

El periodo de clases es del 28 de julio de 2025 al 24 de noviembre de 2025.

Se expide la presente constancia en la ciudad de Bogotá D.C., a los seis (06) días del mes de agosto de 2025. **Debidamente firmada y sellada.**

ANA ROCÍO NIÑO PÉREZ
JEFE DE ADMISIONES Y REGISTRO



 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: xxxx.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.	2
4.	OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, A LAS OBLIGACIONES CUMPLIDAS, Y A LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS.	4
5.	OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.	4
6.	PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	6

CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato: **25000291 H3**
 Nombre del **MARITZA ZABALA MEDINA**
 Contratista:
 Periodo informe: **01 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2025**
 Nombre de **ARMANDO ROVIRA MATEUS**
 Supervisor:
 Nombre del **N/A**
 Interventor:
 Área perteneciente: **GRUPO DE TESORERÍA**

1. OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR APOYO A LA GESTIÓN DE TESORERÍA ATENDIENDO REQUERIMIENTOS E INFORMES A ORGANOS DE CONTROL, TRIBUTACIÓN, CONTRIBUCIONES PARAFISCALES Y PAGOS A TERCEROS

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: xxxx.092	Clave: GCON-1.0-12-046	Versión: 02	Fecha: 04/oct/2019	Página: 2 de 7

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

2.1. ACTIVIDADES EJECUTADAS:

PERÍODO: Del 01 al 30 de diciembre de 2025		
OBLIGACIONES	DESCRIPCIÓN DE AVANCE O CUMPLIMIENTO	UBICACIÓN DE SOPORTES
1. Realizar revisión y dar visto bueno de las obligaciones que se radiquen en el área para el proceso de pago, verificando que los documentos soporte se encuentren acorde a los lineamientos establecidos y que las deducciones se encuentren practicadas de forma correcta	1. Se realiza verificación de las obligaciones radicadas por el grupo de cuentas por pagar, validando que cumplan con los requisitos para pago y que las deducciones de ley sean aplicadas de forma correcta y se devuelven para corrección aquellas que no cumplan con requisitos o estén mal liquidadas	1. Bog8 / Grupo de Tesorería / Documentos de Apoyo
2. Apoyar al Grupo de Tesorería en el levantamiento de la información y en la proyección de respuesta a requerimientos que realice el ministerio de educación nacional, La Dian y demás órganos de control y seguimiento.	2. Se realizaron la preparación de respuestas a los municipios que han requerido información respecto de impuestos	2. No hubo requerimientos para resolver en este mes
3. Realizar la revisión y preparación de la información para el pago oportuno de las declaraciones tributarias.	3. Se realizo la preparación de la información para el pago de la declaración de Rete fuente correspondiente al mes de diciembre de 2025.	3. Bog8 / Grupo Tesorería / Declaraciones tributarias

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: xxxx.092	Clave: GCON-1.0-12-046	Versión: 02	Fecha: 04/oct/2019	Página: 3 de 7

	Se realizó la declaración para el pago de la estampilla de la universidad del Cauca 180 años.	
4. Apoyar al grupo de Tesorería en el proceso de pago aportes voluntarios, pagos seguridad social, pago aportes voluntarios, AFC y embargos.	4. Se validó la información enviada, tanto de la nómina como de los pagos de contratistas en el mes de noviembre y se procedió a realizar el pago en los portales bancarios.	4. Bog8 / Grupo Tesorería / Aportes Voluntarios
5. Realizar la revisión, análisis y gestión de pago de estampillas, así como atender los requerimientos que sobre la materia se soliciten	5. Se realizó la revisión de la información concerniente a las estampillas y se procedió con el pago respectivo. Así como el traslado de la contribución de obra, mediante el proceso de compensación en SIIF Nación	5. Bog8 / Grupo Tesorería / Declaraciones tributarias
6. Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.	6. Se atendió a funcionarios que requieren información sobre los pagos de AFC, embargos y demás. Se dio respuesta a los derechos de petición asignados	6. Correo electrónico

a. OBLIGACIONES CUMPLIDAS:

- Revisión obligaciones para pago.
- Preparación y revisión de Retención en la fuente.
- Preparación, revisión y pago de aportes voluntarios.
- Preparar y revisar para gestionar el pago de embargos, aportes voluntarios y AFC de todas las regionales de la Aeronáutica.

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: xxxx.092	Clave: GCON-1.0-12-046	Versión: 02	Fecha: 04/oct/2019	Página: 4 de 7

- Gestionar las cuentas por pagar para el registro en SIIF del impuesto de timbre Catatumbo
- Gestionar las cuentas por pagar para el registro en SIIF de los traslados de fondos excedentes en las cuentas bancarias de la entidad.
- Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.

b. PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS:

N/A

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

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

N/A

3. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

N/A

a. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:

b.

1	¿Durante la ejecución se materializó algún riesgo?	SI/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

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: xxxx.092	Clave: GCON-1.0-12-046	Versión: 02	Fecha: 04/oct/2019	Página: 5 de 7

OBSERVACIONES:	NINGUNA
-----------------------	----------------

c. 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
08/05/2023	08/05/2026

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

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: xxxx.092	Clave: GCON-1.0-12-046	Versión: 02	Fecha: 04/oct/2019	Página: 6 de 7

FECHA DE REALIZACIÓN DE LA CAPACITACIÓN

d. PUBLICACIÓN DEL INFORME EN LA PLATAFORMA SECOP II

NÚMERO DE INFORME	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
Informe febrero 2025	X	
Informe marzo 2025	X	
Informe abril 2025	X	
Informe mayo 2025	X	
Informe junio 2025	X	
Informe julio 2025	X	
Informe agosto 2025	X	
Informe septiembre 2025	X	
Informe octubre 2025	X	
Informe noviembre 2025	X	

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

a. AVANCE PRESUPUESTAL DEBIDO A LOS PAGOS REALIZADOS:

Se han realizado los siguientes pagos con cargo al RP 44625:

PERIODO	VALOR PAGADO
08 al 28 febrero de 2025	5.903.318,00
01 al 30 marzo de 2025	7.700.000,00
01 al 30 abril de 2025	7.700.000,00
01 al 30 de mayo de 2025	7.700.000,00
01 al 30 de junio de 2025	7.700.000,00
01 al 30 de julio de 2025	7.700.000,00
01 al 30 de agosto de 2025	7.700.000,00
01 al 30 de septiembre 2025	7.700.000,00

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: xxxx.092	Clave: GCON-1.0-12-046	Versión: 02	Fecha: 04/oct/2019	Página: 7 de 7

01 al 30 de octubre 2025	7.700.000,00
01 al 30 noviembre 2025	7.700.000,00
TOTAL PAGADO	75.203.318,00

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

N/A

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.



ARMANDO RÓVIRA MATEUS
 CC 19.405.253
 Coordinador Grupo de Tesorería



AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATOS **DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato:	25000291 H3
Nombre del Contratista:	MARITZA ZABALA MEDINA
Periodo informe:	08-02-2025 AL 31-12-2025
Nombre de Supervisor:	ARMANDO ROVIRA MATEUS
Área perteneciente y/o dencia:	GRUPO DE TESORERIA
Fecha aprobación de la póliza:	08 DE FEBRERO DE 2025
Fecha final del contrato:	31 DE DICIEMBRE DE 2025

2. OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL GRUPO TESORERIA EN LA REVISIÓN DE DESCUENTOS DE NOMINA Y DEMÁS CONCEPTOS, ELABORACIÓN DE DECLARACIONES TRIBUTARIAS, PREPARACIÓN DE INFORMACIÓN EXÓGENA Y ATENCIÓN DE REQUERIMIENTOS DE ENTES DE CONTROL

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

Se dio cumplimiento a las obligaciones que fueron asignadas, conforme lo relacionado en los informes mensuales los cuales fueron aprobados por la supervisión y que se encuentran debidamente publicados en la plataforma SECOP II los cuales se adjuntan en formato PDF y hacen parte integral del presente informe.

3.1. PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS:

NO APLICA.



AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATOS **DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

4. UBICACIÓN DE LOS SOPORTES DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

OBLIGACIONES	UBICACIÓN DE SOPORTES
Realizar revisión y dar visto bueno de las obligaciones que se radiquen en el área para el proceso de pago, verificando que los documentos soporte se encuentren acorde a los lineamientos establecidos y que las deducciones se encuentren practicadas de forma correcta	Bog8 / Grupo de Tesorería / Documentos de Apoyo
Apoyar al Grupo de Tesorería en el levantamiento de la información y en la proyección de respuesta a requerimientos que realice el ministerio de educación nacional, La Dian y demás órganos de control y seguimiento.	Bog8 / Grupo Tesorería / Declaraciones tributarias
Realizar la revisión y preparación de la información para el pago oportuno de las declaraciones tributarias.	Bog8 / Grupo Tesorería / Declaraciones tributarias
Apoyar al grupo de Tesorería en el proceso de pago aportes voluntarios, pagos seguridad social, pago aportes voluntarios, AFC y embargos.	Bog8 / Grupo Tesorería / Aportes Voluntarios
Realizar la revisión, análisis y gestión de pago de estampillas, así como atender los requerimientos que sobre la materia se soliciten	Bog8 / Grupo Tesorería / Declaraciones tributarias

El supervisor deberá verificar que los soportes de ejecución, avances, productos, etc., se encuentre debidamente cargados en la plataforma SECOP II, en la pestaña No. **7 EJECUCIÓN DEL CONTRATO** en **DOCUMENTOS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO**, el contratista debe cargar la carpeta comprimida en formato ZIP, con los soportes de ejecución. Lo anterior de acuerdo con la circular administrativa 0015 de 02-05-2024 de la secretaria general y la obligación como contratista de entregar, debidamente organizados, todos los archivos y documentos desarrollados durante la ejecución del contrato al supervisor de este, para efectos de la expedición del último recibo a satisfacción.

Cumplido ☒ No cumplido ☐



AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATOS **DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

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

El contrato no presentó a la fecha dificultades en su ejecución, ni situaciones exógenas que afecten el normal desarrollo de este.

Nota. Una vez sea aprobado el informe se procederá a su publicación a través del SECOP II.

Firma 
ARMANDO ROVIRA MATEUS
COORDINADOR GRUPO TESORERIA
CC No 19.405.253

Firma 
MARITZA ZABALA MEDINA
CC No 52.422.855

Bogotá, D.C., 17 de diciembre de 2025

**LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CIVIL -
U.A.E.A.C**

DEBE A:

MARITZA ZABALA MEDINA

LA SUMA DE:

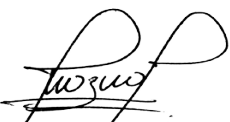
Siete Millones Setecientos Mil Pesos M/Cte. (\$7.700.000,00)

POR CONCEPTO DE:

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 25000291 H3 de 2025.
Correspondiente al periodo del 01 al 30 de diciembre de 2025**

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ELGRUPO TESORERIA EN LA REVISION DE DESCUENTOS DE NOMINA Y DEMAS CONCEPTOS, ELABORACION DE DECLARACIONES TRIBUTARIAS, PREPARACION DE INFORMACION EXOGENA Y ATENCION DE REQUERIMIENTOS DE ENTES DE CONTROL.

Cordialmente,


MARITZA ZABALA MEDINA
CC N°. 52.422.855 de Bogotá

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																						
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante					Sucursal Principal			Direccion			Ciudad-Departamento			Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																														
CC 52422855			ZABALA MEDINA MARITZA					INDEPENDIENTE					PRINCIPAL			Cra 98a 15a -80			BOGOTA-BOGOTA D.E.			3102848914		No																														
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																						
EMPLEADO				NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																								
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	lrl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes												
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																			\$5,480,000	\$876,800			\$5,480,000	\$685,000			\$0	\$0			\$5,480,000	\$28,700		\$0	\$0			\$1,590,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																			\$5,480,000	\$876,800			\$5,480,000	\$685,000			\$0	\$0			\$5,480,000	\$28,700		\$0	\$0			\$1,590,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																			\$5,480,000	\$876,800			\$5,480,000	\$685,000			\$0	\$0			\$5,480,000	\$28,700		\$0	\$0			\$1,590,500
1	CC	52422855	ZABALA MARITZA																		25-14	30	\$5,480,000	\$876,800	EPS008	30	\$5,480,000	\$685,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$5,480,000	0.522%	\$28,700	0	\$0	\$0	No	\$1,590,500												
Total Afiliados(1)																																			\$5,480,000	\$876,800			\$5,480,000	\$685,000			\$0	\$0			\$5,480,000	\$28,700		\$0	\$0			\$1,590,500

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-12	2025-12	1998945831	9496286600	I	2026/01/15	2025/12/11	DAVibank S.A.	0	\$1,590,500
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$876,800	\$0	\$0	\$876,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$876,800	\$0	\$0	\$0	\$876,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$28,700	\$0	\$0	\$28,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$28,700	\$0	\$0	\$0	\$28,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$685,000	\$0	\$0	\$685,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$685,000	\$0	\$0	\$0	\$685,000
TOTAL					1	\$1,590,500	\$0	\$0	\$1,590,500

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje

Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

Sí

No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	Cuenta de Cobro 01	12/03/2025 10:24:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5/03/2025 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.903.318 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	Cuenta de Cobro 02	25/04/2025 6:44:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	25/04/2025 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.700.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	cuenta de cobro 03	6/05/2025 8:29:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6/05/2025 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.700.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	Cuenta de cobro 04	10/06/2025 2:36:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	11/06/2025 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.700.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	Cuenta de Cobro 05	31/07/2025 2:30:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	8/07/2025 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.700.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 006	cuenta de cobro 06	29/08/2025 3:47:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6/08/2025 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.700.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 007	Cuenta de Cobro 07	1/10/2025 2:10:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	9/09/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.700.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 008	Cuenta de Cobro 8	6/10/2025 12:31:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7/10/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.700.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 009	cuenta de cobro 9	24 días de tiempo transcurrido (18/11/2025 2:01:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	23 días de tiempo transcurrido (19/11/2025 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.700.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 010	Cuenta de Cobro 10	1 hora de tiempo transcurrido (12/12/2025 3:27:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	4 horas de tiempo transcurrido (12/12/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.700.000 COP	Aceptada	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ RP 44625 - FIRMADO CTO 25000291 H3 MARITZA ZABALA MEDINA-signed.pdf	RP 44625 - FIRMADO CTO 25000291 H3 MARITZA ZABALA MEDINA-signed.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ 01. FEBRERO ZABALA MEDINA MARITZA.pdf	01. FEBRERO ZABALA MEDINA MARITZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ 02. MARZO ZABALA MEDINA MARITZA.pdf	02. MARZO ZABALA MEDINA MARITZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ 03. ABRIL ZABALA MEDINA MARITZA.pdf	03. ABRIL ZABALA MEDINA MARITZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ 04. MAYO ZABALA MEDINA MARITZA.pdf	04. MAYO ZABALA MEDINA MARITZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ 05. JUNIO ZABALA MEDINA MARITZA.pdf	05. JUNIO ZABALA MEDINA MARITZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

☐	06. JULIO ZABALA MEDINA MARITZA.pdf	06. JULIO ZABALA MEDINA MARITZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACION SUPERVISION CPS 25000291_MARITZA ZABALA.pdf	DESIGNACION SUPERVISION CPS 25000291_MARITZA ZABALA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	07. Informe Supervision Agosto 2025.pdf	07. Informe Supervision Agosto 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	08. Informe supervision Septiembre 2025.pdf	08. Informe supervision Septiembre 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	09. Informe Supervisión octubre 2025.pdf	09. Informe Supervisión octubre 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	10. Informe Supervisión noviembre 2025.pdf	10. Informe Supervisión noviembre 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
				Borrar	Cargar nuevo