REPÚBLICA DE COLOMBIA
AERONÁUTICA CIVIL
Unidad Administrativa Especial

contratacion

1411
Palmira, 17 de Diciembre de 2020

Doctor(a):
MARYLUZ MARTINEZ LARGO
Coordinadora Grupo Administrativo y Financiero
Aeropuerto Alfonso Bonilla Aragón
UAE de Aeronáutica Civil
Palmira- Valle del Cauca

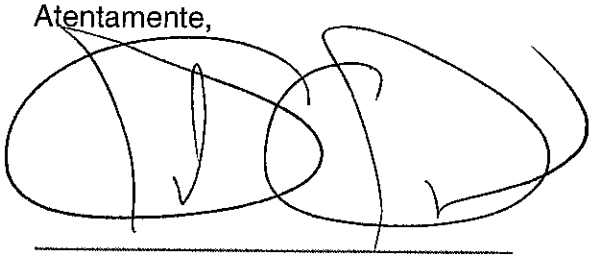
Asunto: Remisión documentos para pago Recibo Final contrato Nro. 20000616-h3-2020.

Objeto contractual: **RVLC0774 PRACTICAR EXAMENES MEDICOS AL PERSONAL TECNICO PARA LA RENOVACION DE LA LICENCIA AEROMEDICA REGIONAL VALLE**

Se anexa:

1. Factura de venta Nro. 2661 del 15 de diciembre del 2020
2. Acta de Recibo Final
3. Informe del Supervisor y ejecución contractual
4. Informe de actividades presentada por el contratista
5. Seguridad social del contratista de los meses de agosto, septiembre, octubre y noviembre.
6. RP # 24720 del 16 de abril de 2020
7. Acta de inicio
8. Acta aprobación de pólizas.

Atentamente,



GRACIELA GOMEZ DIAZ
Profesional Aeronáutico
Grupo Administrativo y financiero
Regional Valle.

CONDICIONES GENERALES

NÚMERO DE CONTRATO	**20000616- H3**
CLASE DE CONTRATO	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIO – PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA MININA CUANTIA.
CONTRATANTE	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CIVIL – AEROCIVIL
CONTRATISTA	**LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO C.C. # 10.141.207**
OBJETO	**RVLC0774 PRACTICAR EXAMENES MEDICOS AL PERSONAL TECNICO PARA LA RENOVACION DE LA LICENCIA AEROMEDICA REGIONAL VALLE**
VALOR	SESENTA MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS M.CTE. ($60.574.137, oo)
PLAZO	Ocho (8) meses
CDP	13720 del 27 de marzo del 2020
RP	24720 del 16 de abril del 2020
FECHA LEGALIZACIÓN	17 de abril del 2020
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	GRACIELA GOMEZ DIAZ

En la ciudad de Palmira, a los 14 días del mes de diciembre de 2020 se reunieron con el fin de recibir la entrega final a satisfacción del servicio, objeto del presente contrato: **PRACTICAR EXAMENES MEDICOS AL PERSONAL TECNICO PARA LA RENOVACION DE LA LICENCIA AEROMEDICA REGIONAL VALLE**, el Dr. **LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO**, identificado con la cédula de ciudadanía Nro. 10.141.207 de Pereira, obrando en calidad de contratista y la Dra. **GRACIELA GOMEZ DIAZ**, identificada con la cédula de ciudadanía Nro. 31.976.198 de Cali, designada por la Entidad como Supervisora para ejercer la vigilancia y control del contrato.

CONDICIONES LEGALES

FECHA ACTA DE INICIO: 18 de abril de 2020

SUSPENSIONES: **N.A.**

LEVANTAMIENTO DE SUSPENSIONES: **N.A.**

PRÓRROGAS: **N.A.**

ADICIONES EN VALOR: **N.A.**

TERMINACION CONTRACTUAL: 18 DE DICIEMBRE DEL 2020

ACTIVIDADES EJECUTADAS

En el presente contrato se pactó la renovación de certificado médico para 83 funcionarios de las áreas Técnicas de BOMBEROS, OPERADORES DE ESTACIONES AERONAUTICAS - A.I.M Y CONTROLADORES DE TRANSITO AEREO-C.T.A los cuales incluía la realización de exámenes médicos especializados y paraclínicos, conforme a la Tabla Nro. 4 de Requisitos Médicos y Paraclínicos y Tarifas - TERCERA CLASE - CTA - CONTROLADORES DE TRÁNSITO AÉREO y Tabla Nro.5 de Requisitos Médicos y Paraclínicos y Tarifas - TERCERA CLASE – OPERADORES DE ESTACIÓN AERONÁUTICA Y BOMBEROS AERONAUTICOS vigencia 2020, expedida por la Secretaria de Seguridad Operacional y de la Aviación Civil – Dirección de Estándares de Vuelo - Grupo de Factores Humanos, Educación y Certificación Aeromédica. La tabla descrita anteriormente junto con la relación de funcionarios a certificar en este contrato fue entregados al contratista oportunamente.

Durante el periodo 18 de abril al 21 de agosto de 2020 se realizaron exámenes a un total de 27 funcionarios técnicos, a saber: 6 funcionarios AIM, 19 funcionarios CTA y 2 funcionarios SEI de la Regional Valle y para el periodo 22 de agosto de 2020 al 14 de diciembre del 2020 se realizaron exámenes a un total de 56 funcionarios técnicos, a saber: 9 funcionarios AIM, 34 funcionarios CTA y 13 funcionarios SEI de la Regional Valle. Por motivos de la emergencia sanitaria decretada en el país por causa de la pandemia COVID-19 fue necesario realizar tres (3) tele consultas o telemedicinas a un (1) funcionario del Aeropuerto de Tumaco y dos (2) funcionarios del Aeropuerto de Pasto, quienes no se podían desplazar hasta el consultorio médico asignado.

ITEM	IDENTIFICACION	NOMBRES	APELLIDOS	NOMBRE CARGO	NOMBRE CENTRO DE COSTO	EDAD AL 2020	TIPO DE EXAMEN SEGÚN TABLA	VALOR
1	41961932	LESDY JOHANNA	FANDIÑO RIVEROS	AUXILIAR IV	AIM ARMENIA	35	5	$ 940.332
2	41961052	VALENTINA	VALDERRAMA PATIÑO	AUXILIAR IV	AIM ARMENIA	36	5	$ 940.332
3	39539665	ADRIANA	MORALES DOMINGUEZ	TECNICO AERONAUTICO IV	AIM PEREIRA	54	5	$ 1.154.999
4	1152452880	CRISTIAN DAVID	CARDONA VILLADA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA ARMENIA	25	4	$ 555.199
5	1053823410	ANDRES EDUARDO	VARGAS MARIN	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA ARMENIA	28	4	$ 323.733
6	80192305	OSCAR CAMILO	BEDOYA SARMIENTO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA ARMENIA	35	4	$ 940.332
7	8101746	ALAN	PASOS NAVAS	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA ARMENIA	37	4	$ 460.733
8	79689657	HENRY ALFONSO	GIRALDO DIAZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA ARMENIA	42	4	$ 460.733
9	1036949141	CHRISTIAN	ACEVEDO ZAPATA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA CARTAGO	26	4	$ 555.199
10	1032437142	LAURA CAROLINA	ROMERO RIVERA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA PEREIRA	30	4	$ 835.332
11	1032425864	PAULA ANDREA	ARCHILA MEJIA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA PEREIRA	32	4	$ 371.066
12	80388055	JUAN NICOLAS	TAUTIVA MOLINA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA PEREIRA	37	4	$ 460.733
13	52618832	INGRID DAYANA	TORRES GOMEZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA PEREIRA	49	4	$ 460.733
14	16223009	FELIPE HUMBERTO	CELIS RAMIREZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA PEREIRA	50	4	$ 1.154.999
15	79430579	CARLOS ALBERTO	VELASQUEZ RIANO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA PEREIRA	53	4	$ 460.733
16	19466607	MIGUEL ANGEL	LASPRILLA ZAPATA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA PEREIRA	59	4	$ 460.733
17	31153935	AMARY	MERCADO AGUIRRE	TECNICO AERONAUTICO VI	AIM CALI	60	5	$ 1.154.999
18	31306817	ANGELICA	CAMPIÑO TORRES	TECNICO AERONAUTICO IV	AIM CALI	36	5	$ 940.332
19	38551624	DIANA VANESSA	NIETO ZAPATA	AUXILIAR IV	AIM CALI	39	5	$ 940.332
20	1085282918	CAMILO ARTURO	MONTILLA ROMO	AUXILIAR IV	AIM CALI	30	5	$ 835.332
21	1087196058	ANA MILENA	REVELO LEON	AUXILIAR IV	AIM CALI	27	5	$ 555.199
22	1112220189	OSCAR EDUARDO	ROJAS GALLEGO	AUXILIAR IV	AIM CALI	34	5	$ 835.332
23	1144045453	DANIEL FELIPE	MANRIQUE ARANGO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA BUENAVENTURA	29	4	$ 323.733
24	1299437	RONNY POLANSKY	RODRIGUEZ ACEVEDO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA CALI	37	4	$ 460.733
25	4516443	DANIEL ALFREDO	GARCIA VELASQUEZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA CALI	37	4	$ 460.733
26	16553163	ALVARO JOSE	MORALES APONTE	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA CALI	38	4	$ 460.733
27	16607655	CARLOS HUMBERTO	RAMIREZ MORENO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA CALI	65	4	$ 1.333.999
28	16731062	CAMILO	LOZADA PAEZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA CALI	54	4	$ 460.733
29	16734431	ALFONSO	REYES MOLANO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA CALI	54	4	$ 460.733
30	31973239	MARTHA CECILIA	CEBALLOS MOLANO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA CALI	53	4	$ 460.733
31	79132050	NELSON	RIVERA RAMIREZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA CALI	52	4	$ 460.733
32	79352486	OSWALDO	MUNOZ DAVILA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA CALI	55	4	$ 1.154.999
33	79398637	JAVIER GILBERTO	RICAURTE CHARRY	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA CALI	54	4	$ 460.733
34	79435800	CARLOS JAVIER	GARCIA CANO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA CALI	53	4	$ 460.733
35	79498836	GUILLERMO ESTEBAN	GORDILLO PINTO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA CALI	51	4	$ 1.154.999
36	79518809	FERNANDO	PRADA GUZMAN	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA CALI	50	4	$ 1.154.999
37	1110486194	MARIA CAMILA	LOZANO MONCALEANO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA CALI	30	4	$ 835.332
38	1130632645	HAROLD DUVAN	LOZANO LONDOÑO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA CALI	34	4	$ 371.066
39	16728137	CARLOS ARTURO	RIVERA LOSADA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA PASTO	54	4	$ 560.733
40	1085250052	CARLOS ALBERTO	ROSERO TORRES	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA PASTO	34	4	$ 371.066
41	1061754406	DIANA MARCELA	OSPINA VELASCO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA POPAYAN	28	4	$ 323.733
42	1016053795	HEIDY ANDREA	ACEVEDO ZAMUDIO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA TUMACO	27	4	$ 323.733
43	1019080965	ANDRES MAURICIO	VARGAS CASTILLO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA TUMACO	27	4	$ 323.733
44	16865192	CARLOS EDUARDO	GONZALEZ LOZADA	BOMBERO AERONAUTICO I	SEI BUENAVENTURA	38	5	$ 940.332
45	1105685787	KEVINN	LONDOÑO GRANADA	BOMBERO AERONAUTICO I	SEI BUENAVENTURA	26	5	$ 555.199
46	1106739787	GERMAN DARIO	VERGARA SERRATO	BOMBERO AERONAUTICO I	SEI BUENAVENTURA	29	5	$ 555.199
47	10298970	LUIS GABRIEL	CASTAÑO MARTINEZ	BOMBERO AERONAUTICO I	SEI GUAPI	37	5	$ 940.332
48	11804986	LUIS ARMANDO	MENA MENA	BOMBERO AERONAUTICO I	SEI GUAPI	43	5	$ 1.154.999
49	76330597	FABIAN ANDRES	SALAZAR MOSQUERA	BOMBERO AERONAUTICO I	SEI GUAPI	42	5	$ 1.154.999
50	1085921610	SANTIAGO HUMBERTO	ORTIZ ARTEAGA	BOMBERO AERONAUTICO I	SEI GUAPI	30	5	$ 835.332
51	1085935437	JORGE ANDRES	RUIZ LOMBANA	BOMBERO AERONAUTICO I	SEI GUAPI	26	5	$ 555.199
52	1113660702	BRYAN HENRY	SALAMANCA DIAZ	BOMBERO AERONAUTICO I	SEI GUAPI	27	5	$ 555.199
53	1114812965	ANDRES FELIPE	LORZA PEREZ	BOMBERO AERONAUTICO I	SEI GUAPI	34	5	$ 835.332
54	19394543	JOSE RICARDO	PEDRAZA ROCHA	BOMBERO AERONAUTICO I	SEI IPIALES	61	5	$ 1.154.999
55	1061687263	DANIEL FERNANDO	DUQUE PEREZ	BOMBERO AERONAUTICO I	SEI PASTO	34	5	$ 835.332
56	18205487	JOSE ROBERTO	TORRES GRANADOS	BOMBERO AERONAUTICO I	SEI TUMACO	36	5	$ 940.332
57	80160725	DANIEL FERNANDO	DUQUE DELGADO	BOMBERO AERONAUTICO I	SEI TUMACO	38	5	$ 100.000

CONDICIONES FINANCIERAS

VALOR DEL CONTRATO

SESENTA MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS M.CTE. ($60.574.137, oo)

VALOR FINAL DEL CONTRATO

SESENTA MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M.CTE. ($60.415.936, oo)

FORMA DE PAGO:

La AEROCIVIL pagará el valor del contrato así: el valor total adjudicado por medio de UN (1) ACTA PARCIAL, que se levantara a la mitad del plazo de ejecución y con base a los exámenes médicos realizados y UN (1) ACTA DE RECIBO FINAL, previa certificación del recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato, donde se mencionen los servicios efectivamente prestados, acompañado de una factura comercial o cuenta de cobro (lo que aplique) y los soportes de pagos parafiscales del contratista

DESARROLLO FINANCIERO DEL CONTRATO

ANTICIPO: N.A.

VALOR ACTA PARCIAL Nro. 1

VEINTIUN MILLONES VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M.CTE. ($ 21.026.982,oo)

VALOR ACTA FINAL DE RECIBO FINAL

TREINTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M.CTE. ($ 39.388.954,oo)

NOTA 1: En caso de contratos de obra u otro que tenga pactado anticipo debe registrarse los datos correspondientes a su valor y amortización.

NOTA 2: El valor de **otros descuentos** corresponde a aquellos valores que le serán descontados al contratista por concepto de sanciones (multas, cláusula penal, entre otros) o de impuestos (Iva, 5% contribución ciudadana, Ica, Retefuente).

NOTA3: En el evento que de acuerdo con cada contrato no aplique consignar algún dato o valor debe colocarse una raya o cero según el caso.

VALOR EJECUTADO Y PENDIENTE DE PAGO

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 60.574.137		
VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL	$		
VALOR CONTRATOS REAJUSTES	$ - 158.201		
VALOR TOTAL EJECUTADO		$ 60.415.936	
VALOR NO EJECUTADO		$	
VALOR PAGADO			$ 21.026.982
VALOR DESCUENTOS			$
VALOR PENDIENTE PAGO			$ 39.388.954
TOTALES	$ 60.415.936	$60.415.936	$ 60.415.936

NOTA 1: Los totales deben dar sumas iguales

NOTA 2: En el evento que de acuerdo con cada contrato no aplique consignar algún dato o valor debe colocarse una raya o cero según el caso.

CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El supervisor y/o interventor del presente contrato deja constancia que verificó el pago de los aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, de conformidad a las certificaciones de paz y salvo, presentadas por el representante legal del contratista o revisor fiscal, según el caso.

CERTIFICACIÓN DE DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

Si los bienes utilizados en la ejecución del contrato son importados, el supervisor debe:

1. Certificar que verificó el documento de declaración de importación con la autorización de levante, para constatar el cumplimiento de las obligaciones fiscales y aduaneras del proceso de importación de estos.
2. Anexar al acta copia del certificado de declaración de importación.

GARANTÍAS

El contratista se compromete a prorrogar o adicionar las garantías contractuales de acuerdo con lo establecido en la aceptación de la Oferta mínima cuantía – clases de amparo.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta de Recibo Final por los que en ella intervinieron.

LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO
CONTRATISTA

GRACIELA GOMEZ DIAZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO.

Vo. Bo.
Dr. MILTON CESAR SANCHEZ PEREZ
Director Aeronáutico Regional Valle II

Proyectó: Graciela Gómez Díaz – Profesional Aeronáutico – Grupo Administrativo y Financiero Regional Valle.

INFORME DE ACTIVADES

FECHA DEL INFORME	DICIEMBRE 14 2020
CONTRATO Nro.	**Contrato de prestación de servicios No.20000616-H3-2020**
OBJETO:	RVLC0774 PRACTICAR EXAMENES MEDICOS AL PERSONAL TECNICO PARA LA RENOVACION DE LA LICENCIA AEROMEDICA REGIONAL VALLE
VALOR:	SESENTA MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS M.CTE. ($60.574.137)
PLAZO	OCHO (8) MESES
PERIODO FACTURADO	22 DE AGOSTO DEL 2020 AL 14 DE DICIEMBRE DEL 2020

1.- Conforme a la información suministrada por la AERONAUTICA CIVIL, se realizaron un total de 56 renovaciones médicas, a saber: 9 funcionarios AIM, 34 funcionarios CTA y 13 funcionarios SEI de la Regional Valle. Por motivos de la emergencia sanitaria decretada en el país por causa de la pandemia COVID-19 fue necesario realizar tres (3) tele consultas o telemedicinas a un (1) funcionario del Aeropuerto de Tumaco y dos (2) funcionarios del Aeropuerto de Pasto, quienes no se podían desplazar hasta el consultorio médico asignado.

ITEM	IDENTIFICACION	NOMBRES	APELLIDOS	NOMBRE CARGO	NOMBRE CENTRO DE COSTO	EDAD AL 2020	TIPO DE EXAMEN SEGÚN TABLA
1	41961932	LESDY JOHANNA	FANDIÑO RIVEROS	AUXILIAR IV	AIM ARMENIA	35	5
2	41961052	VALENTINA	VALDERRAMA PATIÑO	AUXILIAR IV	AIM ARMENIA	36	5
3	39539665	ADRIANA	MORALES DOMINGUEZ	TECNICO AERONAUTICO IV	AIM PEREIRA	54	5
4	1152452880	CRISTIAN DAVID	CARDONA VILLADA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA ARMENIA	25	4
5	1053823410	ANDRES EDUARDO	VARGAS MARIN	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA ARMENIA	28	4
6	80192305	OSCAR CAMILO	BEDOYA SARMIENTO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA ARMENIA	35	4
7	8101746	ALAN	PASOS NAVAS	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA ARMENIA	37	4
8	79889657	HENRY ALFONSO	GIRALDO DIAZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA ARMENIA	42	4
9	1036949141	CHRISTIAN	ACEVEDO ZAPATA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA CARTAGO	26	4
10	1032437142	LAURA CAROLINA	ROMERO RIVERA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA PEREIRA	30	4
11	1032425864	PAULA ANDREA	ARCHILA MEJIA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA PEREIRA	32	4
12	80388055	JUAN NICOLAS	TAUTIVA MOLINA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA PEREIRA	37	4
13	52618832	INGRID DAYANA	TORRES GOMEZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA PEREIRA	49	4
14	16223009	FELIPE HUMBERTO	CELIS RAMIREZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA PEREIRA	50	4
15	79430579	CARLOS ALBERTO	VELASQUEZ RIANO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA PEREIRA	53	4
16	19466607	MIGUEL ANGEL	LASPRILLA ZAPATA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA PEREIRA	59	4
17	31153935	AMARY	MERCADO AGUIRRE	TECNICO AERONAUTICO VI	AIM CALI	60	5
18	31306817	ANGELICA	CAMPIÑO TORRES	TECNICO AERONAUTICO IV	AIM CALI	36	5
19	38551624	DIANA VANESSA	NIETO ZAPATA	AUXILIAR IV	AIM CALI	39	5
20	1085282916	CAMILO ARTURO	MONTILLA ROMO	AUXILIAR IV	AIM CALI	30	5
21	1087198058	ANA MILENA	REVELO LEON	AUXILIAR IV	AIM CALI	27	5
22	1112220189	OSCAR EDUARDO	ROJAS GALLEGO	AUXILIAR IV	AIM CALI	34	5
23	1144045453	DANIEL FELIPE	MANRIQUE ARANGO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA BUENAVENTURA	29	4
24	1299437	RONNY POLANSKY	RODRIGUEZ ACEVEDO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA CALI	37	4
25	4516443	DANIEL ALFREDO	GARCIA VELASQUEZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA CALI	37	4
26	16553163	ALVARO JOSE	MORALES APONTE	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA CALI	38	4
27	16607655	CARLOS HUMBERTO	RAMIREZ MORENO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA CALI	65	4
28	16731062	CAMILO	LOZADA PAEZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA CALI	54	4
29	16734431	ALFONSO	REYES MOLANO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA CALI	54	4
30	31973239	MARTHA CECILIA	CEBALLOS MOLANO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA CALI	53	4

ITEM	IDENTIFICACION	NOMBRES	APELLIDOS	NOMBRE CARGO	NOMBRE CENTRO DE COSTO	EDAD AL 2020	TIPO DE EXAMEN SEGÚN TABLA
31	79132050	NELSON	RIVERA RAMIREZ	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA CALI	52	4
32	79352486	OSWALDO	MUNOZ DAVILA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA CALI	55	4
33	79398637	JAVIER GILBERTO	RICAURTE CHARRY	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA CALI	54	4
34	79435800	CARLOS JAVIER	GARCIA CANO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA CALI	53	4
35	79498836	GUILLERMO ESTEBAN	GORDILLO PINTO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA CALI	51	4
36	79518809	FERNANDO	PRADA GUZMAN	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA CALI	50	4
37	1110486194	MARIA CAMILA	LOZANO MONCALEANO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA CALI	30	4
38	1130632645	HAROLD DUVAN	LOZANO LONDOÑO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA CALI	34	4
39	16728137	CARLOS ARTURO	RIVERA LOSADA	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA PASTO	54	4
40	1085250052	CARLOS ALBERTO	ROSERO TORRES	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA PASTO	34	4
41	1061754406	DIANA MARCELA	OSPINA VELASCO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA POPAYAN	28	4
42	1016053795	HEIDY ANDREA	ACEVEDO ZAMUDIO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA TUMACO	27	4
43	1019080965	ANDRES MAURICIO	VARGAS CASTILLO	CONTROLADOR TRANSITO AEREO	CTA TUMACO	27	4
44	16865192	CARLOS EDUARDO	GONZALEZ LOZADA	BOMBERO AERONAUTICO I	SEI BUENAVENTURA	38	5
45	1105685787	KEVINN	LONDOÑO GRANADA	BOMBERO AERONAUTICO I	SEI BUENAVENTURA	26	5
46	1106739787	GERMAN DARIO	VERGARA SERRATO	BOMBERO AERONAUTICO I	SEI BUENAVENTURA	29	5
47	10298970	LUIS GABRIEL	CASTAÑO MARTINEZ	BOMBERO AERONAUTICO I	SEI GUAPI	37	5
48	11804986	LUIS ARMANDO	MENA MENA	BOMBERO AERONAUTICO I	SEI GUAPI	43	5
49	76330597	FABIAN ANDRES	SALAZAR MOSQUERA	BOMBERO AERONAUTICO I	SEI GUAPI	42	5
50	1085921610	SANTIAGO HUMBERTO	ORTIZ ARTEAGA	BOMBERO AERONAUTICO I	SEI GUAPI	30	5
51	1085935437	JORGE ANDRES	RUIZ LOMBANA	BOMBERO AERONAUTICO I	SEI GUAPI	26	5
52	1113660702	BRYAN HENRY	SALAMANCA DIAZ	BOMBERO AERONAUTICO I	SEI GUAPI	27	5
53	1114812965	ANDRES FELIPE	LORZA PEREZ	BOMBERO AERONAUTICO I	SEI GUAPI	34	5
54	19394543	JOSE RICARDO	PEDRAZA ROCHA	BOMBERO AERONAUTICO I	SEI IPIALES	61	5
55	1061687263	DANIEL FERNANDO	DUQUE PEREZ	BOMBERO AERONAUTICO I	SEI PASTO	34	5
56	18205487	JOSE ROBERTO	TORRES GRANADOS	BOMBERO AERONAUTICO I	SEI TUMACO	36	5
57	80160725	DANIEL FERNANDO	DUQUE DELGADO	BOMBERO AERONAUTICO I	SEI TUMACO	38	5

2.- Que de acuerdo con la edad que presenta el funcionario a la vigencia 2020 se clasificaron dentro de la Tabla Nro. 4 de Requisitos Médicos y Paraclínicos y Tarifas - TERCERA CLASE - CTA - CONTROLADORES DE TRÁNSITO AÉREO y Tabla Nro.5 de Requisitos Médicos y Paraclínicos y Tarifas - TERCERA CLASE – OPERADORES DE ESTACIÓN AERONÁUTICA Y BOMBEROS AERONAUTICOS.

3.- Que toda la logística que demanda el presente contrato en lo pertinente a la asignación de citas, reprogramación de valoraciones, elaboración de informes y similares fueron asumidos por el contratista.

4.- Que el suscrito Medico examinador dio cumplimiento a las actividades específicas se encuentran contempladas en el RAC 67, Apéndice 1, numeral 67.A.010, ítem f, g y h. y detalladas en el Anexo técnico de esta contratación.

5.- Que las fichas médicas e historia clínica de cada uno de los funcionarios evaluados fueron incluidas en el aplicativo electrónico SIGA establecido por la AERONAUTICA CIVIL

y los soportes en físico fueron enviados a la Coordinadora del Grupo de Factores Humanos, Educación y Certificación Aeromédica en Bogotá, con las correspondientes observaciones.

Atentamente,

LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO
Contratista
Medico Examinador.

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. 3
5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR. 3
6. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO. 5

1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato:	**20000616- H3**
Nombre del Contratista:	**LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO C.C. # 10.141.207**
Periodo informe:	**Agosto 22 a diciembre 14 del 2020**
Nombre de Supervisor:	**GRACIELA GOMEZ DIAZ**
Nombre del Interventor:	
Área perteneciente:	**Grupo Administrativo y Financiero Regional Valle.**

2. OBJETO DEL CONTRATO

RVLC0774 PRACTICAR EXAMENES MEDICOS AL PERSONAL TECNICO PARA LA RENOVACION DE LA LICENCIA AEROMEDICA REGIONAL VALLE.

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

3.1. ACTIVIDADES EJECUTADAS:

En el presente contrato se pactó la renovación de certificado médico para 83 funcionarios de las áreas Técnicas de BOMBEROS, OPERADORES DE ESTACIONES AERONAUTICAS - A.I.M Y CONTROLADORES DE TRANSITO AEREO-C.T.A los cuales incluía la realización de exámenes médicos especializados y paraclínicos, conforme a la Tabla Nro. 4 de Requisitos Médicos y Paraclínicos y Tarifas - TERCERA CLASE - CTA - CONTROLADORES DE TRÁNSITO AÉREO y Tabla Nro.5 de Requisitos Médicos y Paraclínicos y Tarifas - TERCERA CLASE – OPERADORES DE ESTACIÓN AERONÁUTICA Y BOMBEROS AERONAUTICOS vigencia 2020, expedida por la Secretaria de Seguridad Operacional y de la Aviación Civil – Dirección de Estándares de Vuelo - Grupo de Factores Humanos, Educación y Certificación Aeromédica. La tabla descrita anteriormente junto con la relación de funcionarios a certificar en este contrato fue entregados al contratista oportunamente.

Durante el periodo 18 de abril al 21 de agosto de 2020 se realizaron exámenes a un total de 27 funcionarios técnicos, a saber: 6 funcionarios AIM, 19 funcionarios CTA y 2 funcionarios SEI de la

cumplimiento de los requisitos normativos en el marco de su objeto contractual.		

a. OBLIGACIONES CUMPLIDAS:

1. El contratista presentó las pólizas requeridas por la Entidad para la presente contratación, las cuales fueron legalizadas ante la Dirección Aeronáutica Regional Valle.
2. El contratista cumplió con la asignación de citas, elaboración de informes y remisión de historias clínica a la Coordinación de Certificación Aeromédica.
3. El contratista realizó en el aplicativo institucional SIGA el proceso de certificación médica, generando el respectivo certificado.
4. El contratista dio cumplimiento a las actividades específicas para los médicos examinadores que se encuentran contempladas en el RAC 67, Apéndice 1, numeral 67.A.010, ítem f, g y h.
5. Presentación de la certificación de la capacitación al SGSST
6. El contratista acreditó que se encuentra al día en los pagos por concepto de seguridad social (Pensión, Salud y ARL), de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

b. PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS:

No se le entregaron bienes al contratista

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

Sin observaciones

5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

Sin observaciones

a. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:

1	¿Durante la ejecución se materializó algún riesgo?	SI
2	Tipo de riesgo	Riesgo de Orden Público- Emergencia Sanitaria por COVID-19
3	¿Cómo se materializó el riesgo?	El Gobierno nacional decreta la Emergencia Sanitaria y ordena el aislamiento obligatorio y preventivo. Se suspenden actividades medicas generales, lo que genera el posible vencimiento de los certificados médicos.
4	¿Cómo se mitigó el riesgo?	La Aeronáutica Civil, a través de la circular # 1 y 2 expedida por la Secretaria de Seguridad Operacional y de la Aviación Civil establece medidas operacionales para prorrogar las

NÚMERO DE INFORME	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
1		
2		

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

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

a. AVANCE PRESUPUESTAL DEBIDO A LOS PAGOS REALIZADOS:

DETALLE	FECHA	VALOR FACTURA	SALDO
VALOR DEL CONTRATO AJUSTADO	$60.415.936		
PRIMER PAGO	Agosto 21 de 2020	$ 21.026.982	$ 39.388.954
SEGUNDO PAGO	Diciembre 14 del 2020	$ 39.388.954	-0-

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

Se ha realizado el **100 %** de las actividades indicadas en el presente contrato.

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

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

GRACIELA GOMEZ DIAZ
C.C. Nro. 31.976.198 de Cali.
SUPERVISOR

NOTA: SI EL SUPERVISOR DEL CONTRATO REQUIERE AÑADIR CAMPOS PARA RENDIR SU INFORME PUEDE HACERLO.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	10141207	LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO	CR 18 # 12 - 75 PISO 6 CONS 604	3330100	LEOLOPEZ000@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		RISARALDA	PEREIRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2020-08	2020-08	I		45068278	TOTAL A PAGAR	
					$464.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	256.000	0	0	0	0	0	0		256.000	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	8.400				8.400	0	0	8.400			84	8.400	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	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	200.000	200.000
Pensión	1	256.000	256.000
Riesgos Laborales	1	8.400	8.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	464.400	464.400

Este documento está clasificado como PÚBLICO por parte de Compensar en el gestor de información.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	10141207	LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO	CR 18 # 12 - 75 PISO 6 CONS 604	3330100	LEOLOPEZ000@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		RISARALDA	PEREIRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2020-09	2020-09	I		45629832	$2.551.900	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	1.062.500	0		0		0	0	0	0	1.062.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.360.000	0	0	42.500	42.500	0	0		1.445.000	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	44.400				44.400	0	0	44.400			444	44.400	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	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	1.062.500	1.062.500
Pensión	1	1.445.000	1.445.000
Riesgos Laborales	1	44.400	44.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2.551.900	2.551.900

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	10141207	LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO	CR 18 # 12 - 75 PISO 6 CONS 604	3330100	LEOLOPEZ000@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		RISARALDA	PEREIRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-09	2020-09	I		45629832	$2.551.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en exterior	Encontrado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	10141207	LOPEZ HURTADO LEONARDO IVAN	59	0			N							X									25-14	8.500.000	1.360.000	0	0	42.500	42.500	EPS037	8.500.000	1.062.500	14-23	8.500.000	1	44.400		0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	10141207	LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO	CR 18 # 12 - 75 PISO 6 CONS 604	3330100	LEOLOPEZ000@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		RISARALDA	PEREIRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2020-10	2020-10	I		46324610	$1.351.000	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	562.500	0		0		0	0	0	0	562.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	720.000	0	0	22.500	22.500	0	0		765.000	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	23.500				23.500	0	0	23.500			235	23.500	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	562.500	562.500
Pensión	1	765.000	765.000
Riesgos Laborales	1	23.500	23.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.351.000	1.351.000

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	10141207	LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO	CR 18 # 12 - 75 PISO 6 CONS 604	3330100	LEOLOPEZ000@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		RISARALDA	PEREIRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-10	2020-10	I		46324610	$1.351.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	10141207	LOPEZ HURTADO LEONARDO IVAN	59	0			N								X									25-14	4.500.000	720.000	0	0	22.500	22.500	EPS037	4.500.000	562.500	14-23	4.500.000	1	23.500		0	0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	10141207	LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO	CR 18 # 12 - 75 PISO 6 CONS 604	3330100	LEOLOPEZ000@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		RISARALDA	PEREIRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-11	I		46960696	$3.002.200	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	1.250.000	0		0		0	0	0	0	1.250.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.600.000	0	0	50.000	50.000	0	0		1.700.000	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	52.200				52.200	0	0	52.200			522	52.200	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	1
ICBF				
0	0	0	0	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1.250.000	1.250.000
Pensión	1	1.700.000	1.700.000
Riesgos Laborales	1	52.200	52.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	3.002.200	3.002.200

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	10141207	LEONARDO IVAN LOPEZ HURTADO		CR 18 # 12 - 75 PISO 6 CONS 604	3330100	LEOLOPEZ000@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			RISARALDA	PEREIRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-11	I		46960695	$3.002.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Suelpo	Estranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VAT	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	10141207	LOPEZ HURTADO LEONARDO IVAN	59	0			N								X									25-14	10.000.000	1.600.000	0	0	50.000	50.000	EPS037	10.000.000	1.250.000	14-23	10.000.000	1	52.200		0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información