

 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: 8	Fecha de aprobación: 27/01/2026

Fecha de Diligenciamiento:
 DD MM AAAA
06 / Abril / 2026

Información Beneficiario de Pago

Nombre Beneficiario de Pago: JUAN PABLO CASILLA CRUZ
 NIT/CC No.: 1.067.950.138

Información Contractual

Contrato No.: 26000084 H3 DE 2026
 Objeto del Contrato: 69200C0018 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ESTRUCTURAR CONCEPTOS JURIDICOS Y BRINDAR APOYO JURIDICO EN MATERIA CONTRACTUAL DE LOS PROCESOS DE INVERSION ASOCIADOS

Valor Honorarios mensuales:	\$ 8.123.500,00	Valor Diario:	\$ 270.783,00
Fecha de Suscripción:	10 / ene / 2026 DD / MM / AAAA	Fecha de Terminación:	24 / dic / 2026 DD / MM / AAAA

Información Póliza

No. Póliza de Cumplimiento: 53-46-101021703
 Entidad Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO SA

Fecha de expedición:	10 / ene / 2026 DD / MM / AAAA	Fecha de aprobación póliza en el SECOP:	13 / ene / 2026 DD / MM / AAAA
Fecha inicio cobertura ARL:	13 / ene / 2026 DD / MM / AAAA		

Fecha inicio ejecución del contrato: 13 / ene / 2026
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	9226	11 / ene / 2026	\$ 93.420.250,00	\$ 12.997.594,00	\$ 80.422.656,00
Adición 1			\$ -	\$ -	\$ -
Adición 2			\$ -	\$ -	\$ -
Adición 3			\$ -	\$ -	\$ -
Total:			\$ 93.420.250,00	\$ 12.997.594,00	\$ 80.422.656,00

Información para Pago

No. Pago: 03	¿Es facturador electrónico? (seleccione) SI
---	---

Periodo de Pago Desde 01 / mar / 2026 Hasta 30 / mar / 2026 DD / MM / AAAA DD / MM / AAAA	Relacione las facturas <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: left;">Tipo de Documento</th> <th style="text-align: left;">No. Factura</th> </tr> <tr> <td>Factura Electrónica</td> <td>F-26</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Tipo de Documento	No. Factura	Factura Electrónica	F-26				
Tipo de Documento	No. Factura								
Factura Electrónica	F-26								

Dependencia de Gasto - RP	Código Rubro Presupuestal a afectar	Valor a cobrar (Antes de IVA)	Valor IVA (si aplica)	Total
9200 DIRECCION ADMINISTRATIVA	C-2499-0600-8-51102D-2499054-02	\$ 8.123.500,00	\$ -	\$ 8.123.500,00
		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -	\$ -
Total a Pagar:		\$ 8.123.500,00	\$ -	\$ 8.123.500,00

 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: 8	Fecha de aprobación: 27/01/2026

INFORMACIÓN PLANILLA DE PAGO DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA																								
APORTE MÍNIMO (valores calculados sobre el valor total a pagar) <table style="width: 100%;"> <tr> <td>Mes Planilla SSS aportada</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">Marzo</td> </tr> <tr> <td>Planilla(s) No.</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">6009131701</td> </tr> <tr> <td>¿Es Pensionado? (seleccione)</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">NO</td> </tr> </table> <table style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td>IBC</td> <td style="text-align: right; border: 1px solid black;">\$ 3.249.400,00</td> </tr> <tr> <td>Salud Obligatoria (12,5%)</td> <td style="text-align: right; border: 1px solid black;">\$ 406.200,00</td> </tr> <tr> <td>Pensión Obligatoria (16%)</td> <td style="text-align: right; border: 1px solid black;">\$ 519.900,00</td> </tr> <tr> <td>ARL Riesgo I</td> <td style="text-align: right; border: 1px solid black;">\$ 17.000,00</td> </tr> <tr> <td>Fondo de Solidaridad</td> <td style="text-align: right; border: 1px solid black;">\$ -</td> </tr> <tr> <td>TOTAL APORTES</td> <td style="text-align: right; border: 1px solid black;">\$ 943.100,00</td> </tr> </table>	Mes Planilla SSS aportada	Marzo	Planilla(s) No.	6009131701	¿Es Pensionado? (seleccione)	NO	IBC	\$ 3.249.400,00	Salud Obligatoria (12,5%)	\$ 406.200,00	Pensión Obligatoria (16%)	\$ 519.900,00	ARL Riesgo I	\$ 17.000,00	Fondo de Solidaridad	\$ -	TOTAL APORTES	\$ 943.100,00	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Tipo Cuenta Bancaria</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">Ahorros</td> </tr> <tr> <td>Cuenta Bancaria No.</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">68757254666</td> </tr> <tr> <td>Nombre Entidad Bancaria</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">BANCOLOMBIA SA</td> </tr> </table> *IMPORTANTE: Si cambió su cuenta bancaria, debe, previamente, informar al Grupo Contabilidad y al Grupo Presupuesto - Dirección Financiera, para realizar el proceso de actualización de esta información.	Tipo Cuenta Bancaria	Ahorros	Cuenta Bancaria No.	68757254666	Nombre Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA SA
Mes Planilla SSS aportada	Marzo																								
Planilla(s) No.	6009131701																								
¿Es Pensionado? (seleccione)	NO																								
IBC	\$ 3.249.400,00																								
Salud Obligatoria (12,5%)	\$ 406.200,00																								
Pensión Obligatoria (16%)	\$ 519.900,00																								
ARL Riesgo I	\$ 17.000,00																								
Fondo de Solidaridad	\$ -																								
TOTAL APORTES	\$ 943.100,00																								
Tipo Cuenta Bancaria	Ahorros																								
Cuenta Bancaria No.	68757254666																								
Nombre Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA SA																								

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: <u>JANETH DAYANES POLANIAS SOTO</u> Cargo: <u>Coordinadora Grupos Procesos Contractuales</u> Dependencia: <u>Dirección Administrativa</u>	Firma: _____ Nombre: _____ Cargo: _____ Dependencia: _____
---	---

OBSERVACIONES

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: 6

Fecha de aprobación:
27/01/2026

Yo, **JUAN PABLO CASILLA CRUZ**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.067.950.138** expedida en **MONTERIA**, perteneciente al régimen **No Responsable de IVA** suscribí con la Aeronáutica Civil el contrato No. **26000084 H3 DE 2026** de fecha **10-ene-26**, y declaro bajo la gravedad de juramento que:

Todas las opciones dispuestas en el presente formulario deben estar marcadas con la opción "SI" o "NO" según corresponda

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 y Art.1 de la Ley 1819 de 2016). (seleccione) **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. (seleccione) **Si**

Para el cálculo de retención en la fuente a título de renta respecto de mis ingresos solicito se apliquen 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. (seleccione) **Si**
(En caso de pertenecer al Régimen Simple de Tributación 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:

Nota: Para el trámite de la primera cuenta de cobro, en caso de no contar con el soporte de pago de la planilla de seguridad social que corresponda a dicho periodo, anexar el certificado de afiliación como independiente, con fecha de expedición máxima de 30 días.

	NOMBRE EPS, AFP Y ARL	VALOR APOORTE (Sin intereses de mora)	PLANILLA(s) No.	PERIODO	
				MES	AÑO
EPS	NUEVA EPS	\$ 406.200,00	6009131701	Marzo	2026
AFP	PROTECCION	\$ 520.000,00			
ARL	POSITIVA	\$ 17.000,00			

DEDUCCIONES

En caso de marcar la opción "SI" en alguna de las siguientes opciones es OBLIGATORIO adjuntar los soportes correspondientes que respalden las deducciones solicitadas.

(seleccione) **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).

(seleccione) **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).

(seleccione) **No** Solicito deducción por dependientes (Art. 387 del ET, Art. 1.2.4.1.18 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el Art 9 del Decreto 2250 de 2017).

Marque la(s) opción(es) que corresponde(n):

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad. ☐
- Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 25 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. ☐

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: 6

Fecha de aprobación:
27/01/2026

3. Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia, originada en factores físicos psicológicos que sean certificados por el Ministerio de Salud y Protección Social o la entidad determinada por las normas vigentes. ☐
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. ☐

TIPO DE DOCUMENTO	No. IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	PARENTESCO

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 6 del mes de Abril del 2026



JUAN PABLO CASILLA CRUZ
Firma

 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 6

CONTENIDO DEL INFORME

1. CONDICIONES DEL CONTRATO	1
2. OBJETO DEL CONTRATO	1
3. ACTIVIDADES EJECUTADAS, OBLIGACIONES CUMPLIDAS, PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS.	1
4. OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, A LAS OBLIGACIONES CUMPLIDAS, Y A LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS.	4
5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.	4
6. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	5

1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato:	26000084 H3 de la vigencia 2026.
Nombre del Contratista:	JUAN PABLO CASILLA CRUZ
Periodo informe:	01/03/2026- 30/03/2026
Nombre de Supervisor:	JANETH DAYANES POLANÍAS SOTO
Nombre del Interventor:	
Área perteneciente:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

2. OBJETO DEL CONTRATO

69200C0018 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ESTRUCTURAR CONCEPTOS JURÍDICOS Y BRINDAR APOYO JURIDICO EN MATERIA CONTRACTUAL DE LOS PROCESOS DE INVERSIÓN ASOCIADOS.

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

3.1. ACTIVIDADES EJECUTADAS:

PERÍODO: día 01 al día 30 de mes marzo del año 2026		
OBLIGACIONES	DESCRIPCIÓN DE AVANCE O CUMPLIMIENTO	UBICACIÓN DE SOPORTES

 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 6

1. Brindar apoyo jurídico a la Dirección Administrativa en los procesos de inversión asociados, mediante el análisis jurídico y la estructuración de conceptos relacionados con las actuaciones que se desarrollen en las etapas precontractual, contractual y postcontractual.	1. El contratista estuvo en disposición permanente de prestar el servicio y cumplir esta obligación.	1. No aplica
2. Realizar la revisión y análisis jurídico de los documentos previos y demás documentos de naturaleza contractual elaborados por las áreas técnicas y administrativas, con el fin de emitir observaciones y conceptos jurídicos que soporten la toma de decisiones institucionales.	2. El contratista Realizo la revisión, análisis jurídico y observaciones de los documentos previos y demás documentos de naturaleza contractual elaborados por las áreas técnicas y administrativas de los siguientes documentos: 1. FORMATO ACTA DE ENTREGA ARREDANMIENTO 2. MINUTA DE CONTRATO DE SERVIDUMBRE PROMIGAS 3. EMISION DE DOCUMENTOS CORTOS PREVENCIÓN CONTRATO REALIDAD	2. https://aerocivil-my.sharepoint.com/:f/g/personal/leidy_rodriguez_aerocivil_gov_co/IgCuFv2p5DmDQpCKdKGxGpSsAfnfdjXUdo63eK5c1Q8cTcQ?e=5otFL1
3. Apoyar jurídicamente las mesas de trabajo que se adelanten con las áreas técnicas, orientadas a la validación de los aspectos jurídicos de los documentos y actuaciones contractuales asociadas a los procesos de inversión.	3. El contratista estuvo en disposición permanente de prestar el servicio y cumplir esta obligación.	3. No aplica
4. Brindar acompañamiento jurídico en audiencias, reuniones y comités relacionados con los procesos asignados, emitiendo conceptos y observaciones jurídicas conforme al marco normativo vigente.	4. El contratista estuvo en disposición permanente de prestar el servicio y cumplir esta obligación.	4. No aplica
5. Apoyar la estructuración jurídica de proyectos de contratos y de solicitudes de modificación, cesión, suspensión, terminación anticipada y liquidación	5. El contratista estuvo en disposición permanente de prestar el servicio y cumplir esta obligación.	5. No aplica

 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 6

contractual, cuando ello sea requerido por las dependencias de la Entidad.		
6. Apoyar jurídicamente la preparación y revisión de los documentos contractuales que deban ser publicados en los sistemas de contratación pública, sin asumir actividades operativas propias de la Entidad.	6. El contratista realizó revisión de los documentos contractuales que fueron publicados en los sistemas de contratación pública de los siguientes contratos: 1. 26000457 H3 DE 2026 2. 26001040 H3 DE 2026 3. 23001179 H4 de 2023	6. https://aerocivil-my.sharepoint.com/:f/g/personal/leidy_rodriguez_aerocivil_gov_co/IgBPfDWwFH4HR6xQO-eSed7oAUqldfUH4Bm3cl1WvoGhrl4?e=qle0WM
7. Brindar apoyo jurídico en el análisis de los procedimientos relacionados con presuntos incumplimientos contractuales y declaratorias de siniestros, mediante la estructuración de conceptos jurídicos y la revisión de las actuaciones correspondientes.	7. El contratista brindó apoyo jurídico en el análisis de los procedimientos relacionados con presuntos incumplimientos contractuales y declaratorias de siniestros, mediante la estructuración de conceptos jurídicos y la revisión de las actuaciones correspondientes: 1. Contrato No. 23001191 H4 de 2023 – Lote 2, .	7. https://aerocivil-my.sharepoint.com/:f/g/personal/leidy_rodriguez_aerocivil_gov_co/IgC5q9nbLMVcSYew3Z_mdH66Abo_NCU9R1qZlY0HZbmmja4?e=D4A7t8
8. Entregar los expedientes al archivo con toda la documentación de los procesos y contratos que le hayan sido asignados.	8. El contratista estuvo en disposición permanente de prestar el servicio y cumplir esta obligación.	8. No aplica
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, mediante carpeta digital en el repositorio establecido por cada área.	9. Esta obligación será exigible y se cumplirá, conforme a lo indicado dentro del estudio previo del contrato No. 26000084 H3 de 2026, al terminar el plazo de ejecución pactado en el citado contrato.	9. No aplica

a. OBLIGACIONES CUMPLIDAS:

Se cumplieron las siguientes obligaciones de acuerdo con lo asignado para el periodo: 2, 6 y 7

b. PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS:

 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 6

No aplica.

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

El contratista ha cumplido con las obligaciones contractuales en tiempo, oportunidad y calidad. Manifiesta buena disposición, iniciativa y colaboración en el trabajo.,

5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

No hay observaciones adicionales al contrato, su desarrollo es normal y acorde a sus obligaciones y/o actividades.

a. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:

1	¿Durante la ejecución se materializó algún riesgo?	NO
2	Tipo de riesgo	NO APLICA
3	¿Cómo se materializó el riesgo?	NO APLICA
4	¿Cómo se mitigó el riesgo?	NO APLICA
5	¿Fue oportuna la mitigación?	NO APLICA
OBSERVACIONES: No se materializaron riesgos durante el periodo.		

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
21/09/2024	21/09/2027

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

 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 6

¿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	
29/01/2026	

c. PUBLICACIÓN DEL INFORME EN LA PLATAFORMA SECOP II

NÚMERO DE INFORME	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
1	X	
2	X	
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

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 EN RAZÓN DE LOS PAGOS REALIZADOS:

PERIODO	PAGO MENSUAL	VALOR PAGO	SALDO	AVANCE %
13/01/2026-30/01/2026	\$ 8.123.500	\$ 4.874.094	\$ 93.420.250	5,21 %
01/02/2026-28/02/2026	\$ 8.123.500	\$ 8.123.500	\$ 88.546.156	8,69 %
TOTAL		\$ 12.997.594	\$ 80.422.656	13,91 %

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

 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 6

MES	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	PORCENTAJE PENDIENTE DE EJECUTAR
Enero	5.21%	94,79 %
Febrero	8,69 %	86,09 %
Marzo	8,69 %	77.41 %
TOTAL, ACUMULADO	22,59 %	77.41 %

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.

Janeth Dayanes Polanías

JANETH DAYANES POLANÍAS SOTO

C.C: 1.105.680.477

SUPERVISOR

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO PLANILLA: 6009131701	
CIUDAD/MUNICIPIO: PLANETA RICA		TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE		DIAS DE MORA: 0	
FORMA DE PRESENTACIÓN: PRIVADA		FECHA PAGO (aaaa/mm/ddd): 2029/04/01	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENAE ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): UNICO		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 230201		MES: marzo	
DEPARTAMENTO: CORDOBA		AÑO: 2026	
CIUDAD/MUNICIPIO: PLANETA RICA		MES: marzo	
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE		AÑO: 2026	
FORMA DE PRESENTACIÓN: PRIVADA		AÑO: 2026	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENAE ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): UNICO		AÑO: 2026	

TOTAL APORTES A PENSION									
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		COTIZACION	FSP		MORA		TOTALES
CODIGO	NOMBRE	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	COTIZANTE		SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	MORA
230201	230201- PROTECCION		1	\$ 520.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 520.000
SUB-TOTALES:				\$ 520.000		\$ 520.000		\$ 0	\$ 520.000
				\$ 520.000		\$ 520.000		\$ 0	\$ 520.000

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
9aa22b98be906e903541ade3cf1c370050ba0467b077c01837982d585e25fbf6afd64ad770afd6457600150f8a21c644

Número de Factura: F-26

Fecha de Emisión: 30/03/2026

Fecha de Vencimiento: 30/04/2026

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Consignación bancaria

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CASILLA CRUZ JUAN PABLO

Nombre Comercial: CASILLA CRUZ JUAN PABLO

Nit del Emisor: 1067950138

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal:R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Actividad Económica: 6910

País: Colombia

Departamento: Córdoba

Municipio / Ciudad: Planeta Rica

Dirección: BRR LA ESPERANZA CL 19 CR 4 A

Teléfono / Móvil: 3003318587

Correo: jucasillas1996@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 899999059

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: O-13

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: AV CALLE 26 103 15

Teléfono / Móvil: 2963456

Correo: siñnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	S001	HONORARIOS	NIU	1,00	\$ 8.123.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 8.123.500,00

Notas Finales

#\$24-12-00-000;26000084H3DE2026;janeth.dayanes@aerocivil.gov.co#\$

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
30/03/2026 09:52:46
Documento validado por la
DIAN:
30/03/2026 09:52:46
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0
Subtotal	8123500
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	8123500
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	8123500
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 8123500

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	8.123.500,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	8.123.500,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	8.123.500,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 8.123.500,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764076041607 Rango desde: 1 Rango hasta: 300 Vigencia: 2026-07-30



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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

1 [Información general](#)

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 [Condiciones](#)

VER CONTRATO

3 [Bienes y servicios](#)

Ejecución del Contrato

4 [Documentos del Proveedor](#)

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 [Documentos del contrato](#)

Plan de Pagos

6 [Información presupuestal](#)

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

7 **Ejecución del Contrato**

8 [Modificaciones del Contrato](#)

9 [Incumplimientos](#)

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	CUENTA DE COBRO N.1	5/03/2026 1:56:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	11/02/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	4.874.094 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	CUENTA DE COBRO N.2	28/02/2026 8:17:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	20 días de tiempo transcurrido (16/03/2026 12:00:00 PM((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	8.123.500 COP	Pagado	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	RP 9226 FDO JUAN PABLO CASILLA CRUZ - CTO 26000084 (2).pdf	RP 9226 FDO JUAN PABLO CASILLA CRUZ - CTO 26000084 (2).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	23. ARL. JUAN PABLO CASILLA CRUZ.pdf	23. ARL. JUAN PABLO CASILLA CRUZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	9. Hoja de vida SIGEP firmada por el contratista. (2).PDF	9. Hoja de vida SIGEP firmada por el contratista. (2).PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	10.Validación SIGEP, expedida por la Dirección Administrativa. (1).pdf	10.Validación SIGEP, expedida por la Dirección Administrativa. (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	11.Declaración de bienes y rentas.pdf	11.Declaración de bienes y rentas.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>