



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: / /

Información Beneficiario de Pago

Nombre Beneficiario de Pago:

NIT/CC No.:

Información Contractual

Contrato No.:

Objeto del Contrato:

Valor Honorarios mensuales: \$

Valor Diario: \$

Fecha de Suscripción:

Fecha de Terminación:

DD / MM / AAAA

DD / MM / AAAA

Información Póliza

No. Póliza de Cumplimiento:

Entidad Aseguradora:

Fecha de expedición:

Fecha de aprobación póliza en el SECOP:

DD / MM / AAAA

DD / MM / AAAA

Fecha inicio cobertura ARL:

DD / MM / AAAA

Fecha inicio ejecución del contrato:

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	35126	20/01/2026	\$ 140.329.067,00	\$ 16.725.267,00	\$ 123.603.800,00
Adición 1			\$ -	\$ -	\$ -
Adición 2			\$ -	\$ -	\$ -
Adición 3			\$ -	\$ -	\$ -
Total:			\$ 140.329.067,00	\$ 16.725.267,00	\$ 123.603.800,00

Información para Pago

No. Pago:

¿Es facturador electrónico? (seleccione)

Periodo de Pago

Desde Hasta

DD / MM / AAAA

DD / MM / AAAA

Relacione las facturas

Tipo de Documento	No. Factura

Dependencia de Gasto - RP	Código Rubro Presupuestal a afectar	Valor a cobrar (Antes de IVA)	Valor IVA (si aplica)	Total
1400	C-2499-0600-8-51102D-2499054-02	\$ 12.238.000,00	\$ -	\$ 12.238.000,00
		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -	\$ -
Total a Pagar:		\$ 12.238.000,00	\$ -	\$ 12.238.000,00



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: 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)

Mes Planilla SSS aportada
Planilla(s) No.
¿Es Pensionado? (seleccione)

IBC	\$ 4.895.200,00
Salud Obligatoria (12,5%)	\$ 611.900,00
Pensión Obligatoria (16%)	\$ 783.200,00
ARL <input type="text" value="Riesgo I"/>	\$ 25.600,00
Fondo de Solidaridad	\$ -
TOTAL APORTES	\$ 1.420.700,00

Tipo Cuenta Bancaria
Cuenta Bancaria No.
Nombre Entidad Bancaria

***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.

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: SONIA MARITZA MACHADO CRUZ
Cargo: JEFE
Dependencia: OFICINA CONTROL INTERNO

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

OBSERVACIONES

Empty box for observations.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	65766349	MONICA BEATRIZ PINTO RONDON		CARRERA 74 N 160 25 INT 5 APTO 318	3017474663	monicapinto3126@yahoo.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		64159258	05/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$0	\$1.857.500	

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					
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	800.000	0		0		0	0	0	0	800.000	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	1.024.000	0	0	0	0	0	0	0	1.024.000	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	33.500				33.500	0	0	33.500			335	33.500	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	800.000	800.000
PenSIón	1	1.024.000	1.024.000
Riesgos Laborales	1	33.500	33.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.857.500	1.857.500

**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, MONICA BEATRIZ PINTO RONDON, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía
No. 65.766.349 expedida en IBAGUE, perteneciente al régimen
No Responsable de IVA suscribí con la Aeronáutica Civil el contrato No. 26000310 H3 DE 2026
de fecha 19-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 APORTE (Sin intereses de mora)	PLANILLA(s) No.	PERIODO	
				MES	AÑO
EPS	ALIANSA LUD	\$ 611.900,00	64159258	Febrero	2026
AFP	COLPENSIONES	\$ 783.200,00			
ARL	POSITIVA	\$ 25.600,00			

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) Si 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 1 del mes de Abril del 2026MONICA BEATRIZ PINTO RONDON
Firma



MedPlus Medicina Prepagada
900.178.724-3
CERTIFICA



Que el titular del contrato en mención canceló directamente los valores abajo discriminados por concepto de su plan de Medicina Prepagada

Contrato	409321		
Titular	MONICA BEATRIZ PINTO RONDON	Identificación	CC65766349
Total Pago	\$13,792,886.00		

Concepto	Valor	Iva	Total
BONOS	\$1,934,821.90	\$96,741.10	\$2,031,563.00
CUOTAS CONTRATO	\$11,201,260.00	\$560,063.00	\$11,761,323.00
Total	\$13,136,081.90	\$656,804.10	\$13,792,886.00

Los valores mencionados anteriormente corresponden al periodo de 2024-01-01 hasta 2024-12-31, el cual ampara a las siguientes personas del grupo familiar:

Nombre	Identificación	Fecha Vigencia	Parentesco
ALVARO ENRIQUE RUIZ HURTADO	C 72185049	2013-06-07	Conyuge
GABRIELA RUIZ PINTO	C 1014861808	2013-06-07	Hijo
JUAN ESTEBAN CANTOR PINTO	C 1000273354	2013-09-30	Hijo
MONICA BEATRIZ PINTO RONDON	C 65766349	2013-09-26	Contratante

De acuerdo con el artículo 387 del E.T. Literal a. "El trabajador podrá disminuir de su base de retención los pagos efectuados por contratos de prestación de servicios a empresas de medicina prepagada vigiladas por la Superintendencia Nacional de Salud, que impliquen protección al trabajador, su cónyuge, sus hijos y/o dependientes". Esta deducción no debe superar las 16 UVT mensuales.

Esta certificación se expide en **BOGOTA D.C.**, el 2025-06-11.

Cordialmente,

MARCELA LEMUS REYES
GERENTE INTEGRACIÓN CON EL CLIENTE

Este certificado se expide sin firma autógrafa de conformidad con lo dispuesto en el artículo 10 del D.R. 836 de 1991

Código de verificación de la autenticidad de este documento: **236z8712** .

Link: [/236z8712](#)





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

1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato: 26000310 H3 de la vigencia 2026
Nombre del Contratista: MONICA BEATRIZ PINTO RONDON
Periodo informe: Del 1 al 30 de marzo de 2026
Nombre de Supervisor: SONIA MARITZA MACHADO CRUZ
Nombre del Interventor: _____
Área perteneciente: OFICINA DE CONTROL INTERNO DE GESTION

2. OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA APOYAR EN MATERIA JURÍDICA Y LEGAL LOS PROCESOS DE AUDITORÍA CON ENFOQUE FISCAL AL PROCESO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES PÚBLICAS - STI - SG - CEA

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

3.1. ACTIVIDADES EJECUTADAS:

PERÍODO: día 1 al día 30 de MARZO del 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 7

<p>1. Realizar seguimiento al Plan Anual de Adquisiciones- PAA de la U.A.E. de Aeronáutica Civil, con el propósito de establecer posibles alertas y generar los diferentes informes para la toma de decisiones por el Comité Institucional de Control Interno.</p>	<p>Realice seguimiento al Plan Anual de adquisiciones para la elaboración del Mapa de Aseguramiento Institucional</p>	<p>NA</p>
<p>2. Realizar auditorías, evaluación y seguimiento de los temas definidos en las etapas pre, post y contractual de la U.A.E. de Aeronáutica Civil, específicamente de las secretarías STI - SG – CEA, con el fin de determinar el nivel de cumplimiento de las necesidades establecidas por cada una de las dependencias en la planeación y ejecución contractual de la Entidad a nivel nacional.</p>	<p>Realice seguimiento del proceso de compras y contratación pública para determinar la actividad sobre la cual se va a realizar el aseguramiento de la función de la segunda línea.</p>	<p>EVIDENCIAS MARZO</p>
<p>3. Realizar seguimiento a los planes de mejoramiento, conforme con los lineamientos institucionales y la normativa legal vigente.</p>	<p>- Realice seguimiento a los planes de mejoramiento de la entidad a través de la revisión de los procesos institucionales para la creación del MAPA DE ASEGURAMIENTO INSTITUCIONAL</p>	<p>EVIDENCIAS MARZO</p>
<p>4. Apoyar las acciones necesarias para la atención eficaz y eficiente de los requerimientos de la ciudadanía, los entes de control y de las dependencias de la U.A.E. de Aeronáutica Civil.</p>	<p>- Apoye en la elaboración de la respuesta al derecho de petición de la peticionaria Consuelo Téllez y de la respuesta de la acción de tutela 2026-00008 con Radicado ID No. 2514069 y 2514033 del 20 de marzo de 2026.</p>	<p>EVIDENCIAS MARZO</p>
<p>5. Elaborar los informes de Ley, así como los conceptos que le sean solicitados, conforme con los parámetros normativos y los procedimientos internos.</p>	<p>Revisión y complemento de los informes de ley de la OFICINA DE CONTROL INTERNO de INFORME DE SEGUIMIENTO ACTAS DE INFORME DE GESTION</p>	<p>EVIDENCIAS MARZO</p>
<p>6. Apoyar a la Oficina de Control Interno en el seguimiento de la gestión de respuesta de las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias, incluidas las relacionadas con la Gestión de Talento Humano, con el objetivo de determinar el cumplimiento en la oportunidad de las respuestas y aportar al mejoramiento continuo.</p>	<p>Apoye a la Oficina de control interno en la elaboración del radicado No. 2513607 del 20 de marzo de 2026</p>	<p>EVIDENCIAS MARZO</p>



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

7. Apoyar a la Oficina de Control Interno desde el punto de vista jurídico ante las diferentes instancias de la U.A.E. de Aeronáutica Civil y los órganos de control.	Apoye en la revisión del alcance de la obligatoriedad de presentar informe de gestión al momento de la entrega del cargo por parte de algunos servidores públicos.	EVIDENCIAS MARZO
8. Apoyar en la elaboración de informes de auditoría relacionadas con la gestión del talento humano, hallazgos, conclusiones y recomendaciones orientadas a la mejora continua de los procesos auditados.	Revisión comunicación remitida al general Henry Pinto en relación	NA
9. Apoyar en la elaboración de informes de Ley relacionados con la gestión del talento humano, gestión documental, convenios de cooperación internacional, seguimiento a metas de gobierno, conforme con los parámetros normativos y los procedimientos internos.	No se llevó a cabo este mes	NA
10. Ejecutar las actividades necesarias para dar cumplimiento a los entregables asignados establecidos en el Plan de Auditoría de la Vigencia.	Se solicitó a la OAP el cambio del Plan de Acción con el fin de tener coincidencia en el cumplimiento del Mapa de Aseguramiento institucional mediante reunión con la OAP y radicado No. 2511612	EVIDENCIAS MARZO
11. Apoyar a la Jefatura en los Comités a los cuales asiste con los insumos y revisiones previas requeridas.	No se llevó a cabo este mes	NA
12. Elaborar informes de auditoría con hallazgos, conclusiones y recomendaciones orientadas a la mejora continua de los procesos auditados, e impulsar acciones correctivas cuando sea necesario	Para este periodo no se llevó a cabo.	NA
13. Coordinar con los equipos jurídicos de la entidad y dependencias para recabar información, evidencias y soportes que respalden la ejecución y auditoría de proyectos y contratos	No aplica para este mes	NA



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

14. Ejecutar todas aquellas actividades, trámites, o gestiones conexas, complementarias, incidentales o necesarias para el cabal cumplimiento del objeto y que sean asignadas por la supervisión.	Para este periodo no se llevó a cabo.	NA
15. Para la realización del último pago, el contratista deberá hacer entrega al supervisor de los archivos generados en la ejecución de las actividades de su contrato, de acuerdo con el proceso de gestión documental y mediante carpeta digital en el repositorio establecido por cada área.	No aplica para este periodo.	NA

a. OBLIGACIONES CUMPLIDAS:

1. “ Realizar seguimiento al Plan Anual de Adquisiciones- PAA de la UAE. de Aeronáutica Civil, con el propósito de establecer posibles alertas y generar los diferentes informes para la toma de decisiones por el Comité Institucional de Control Interno.
2. Realizar auditorías, evaluación y seguimiento de los temas definidos en las etapas pre, post y contractual de la U.A.E. de Aeronáutica Civil, específicamente de las secretarías STI - SG – CEA, con el fin de determinar el nivel de cumplimiento de las necesidades establecidas por cada una de las dependencias en la planeación y ejecución contractual de la Entidad a nivel nacional.
3. Realizar seguimiento a los planes de mejoramiento, conforme con los lineamientos institucionales y la normativa legal vigente.
4. Apoyar las acciones necesarias para la atención eficaz y eficiente de los requerimientos de la ciudadanía, los entes de control y de las dependencias de la U.A.E. de Aeronáutica Civil.
5. Apoyar a la Oficina de Control Interno desde el punto de vista jurídico ante las diferentes instancias de la U.A.E. de Aeronáutica Civil y los órganos de control.
6. (...)
7. Coordinar con los equipos jurídicos de la entidad y dependencias para recabar información, evidencias y soportes que respalden la ejecución y auditoría de proyectos y contratos.
(...)
10. Ejecutar las actividades necesarias para dar cumplimiento a los entregables asignados establecidos en el Plan de Auditoría de la Vigencia.
(...)”

a. PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS:

- Oficios respuesta en SGDA citados en las obligaciones.
- Revisión y complemento del informe SEGUIMIENTO ACTAS DE INFORME DE GESTION
- Cronograma MAPA DE ASEGURAMIENTO INSTITUCIONAL.

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

Sin observaciones.



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

3. OBSERVACIONES ADICIONALES, STA ELLO HUBIERE LUGAR.

Sin observaciones

a. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:

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


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
27/03/2024	27/03/2027

 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

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

¿ASISTIÓ A LA CAPACITACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?	
SI	NO
X	
FECHA DE REALIZACIÓN DE LA CAPACITACIÓN	
19 DE ENERO DE 2026	

c. PUBLICACIÓN DEL INFORME EN LA PLATAFORMA SECOP II

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

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

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

a. AVANCE PRESUPUESTAL EN RAZÓN DE LOS PAGOS REALIZADOS:

VALOR CONTRATO	\$140.329.067	100%
Cuenta No. 1 enero 2026	\$ 4.487.267	4.3%
Cuenta No. 2 febrero 2026	\$ 12.380.000	8.7%
Cuenta No. 3 marzo 2026	\$ 12.380.000	8.7%
Cuenta No. 4 abril 2026	NA	8.7%
Cuenta No. 5 mayo 2026	NA	8.7%



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

Cuenta No. 6 junio 2026	NA	8.7%
Cuenta No. 7 julio 2026	NA	8.7%
Cuenta No. 8 agosto 2026	NA	8.7%
Cuenta No. 9 septiembre 2026	NA	8.7%
Cuenta No. 10 octubre 2026	NA	8.7%
Cuenta No. 11 noviembre 2026	NA	8.7%
Cuenta No. 12 diciembre 2026	NA	8.7%
SALDO	\$111.081.800	78.3%

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

El avance del contrato para este periodo es del 21.7%

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.

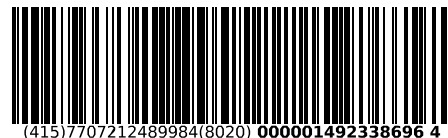
SONIA MARITZA MACHADO CRUZ
JEFE OFICINA CONTROL INTERNO
SUPERVISOR

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

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14923386964



(415)7707212489984(8020) 000001492338696 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6 5 7 6 6 3 4 9

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

6 5 7 6 6 3 4 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Tolima

7 3

30. Ciudad/Municipio

Ibagué

0 0 1

31. Primer apellido

PINTO

32. Segundo apellido

RONDON

33. Primer nombre

MONICA

34. Otros nombres

BEATRIZ

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 74 160 25 IN 5 AP 318

42. Correo electrónico

monicapinto3126@yahoo.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

5 4 7 7 1 0 2

45. Teléfono 2

3 0 1 7 4 7 4 6 6 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 0 0 1 0 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2023-06-29 / 04:08:38PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PINTO RONDON MONICA BEATRIZ

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP CO1.PCCNTR.8974733
Versión del contrato 1
Estado de contrato Firmado
Fecha de generación del estado 9 horas de tiempo transcurrido (19/01/2026 8:55:01 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Número del contrato 26000310 H3 DE 2026
Objeto del contrato 61400C0562 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA APOYAR EN MATERIA JURÍDICA Y LEGAL LOS PROCESOS DE AUDITORÍA CON ENFOQUE FISCAL AL PROCESO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES PÚBLICAS - STI - SG - CEA
Tipo de Contrato Prestación de servicios
¿Asociado a otro contrato? Sí No
Duración del contrato 342 Días
Fecha de inicio de contrato *
Fecha de terminación del contrato 31/12/2026 11:59 PM *
Tiempo adiciones en días 0 días
Liquidación Sí No *
Obligaciones Ambientales Sí No *
Obligaciones pos consumo Sí No *
Reversión Sí No *

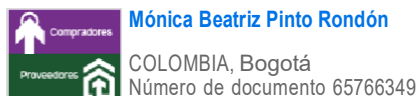
Información de la Entidad Estatal contratante



0 Recomendación(es)



Información del Proveedor contratista



Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
Mónica Beatriz Pinto Rondón	Davivienda	Ahorros	0550009600145669

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado ^{Mónica}
por: Beatriz Pinto Rondón **Fecha de aprobación:** 19/01/2026 11:06:56 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado ^{NELSON ALIRIO MUÑOZ LEGUIZAMON}
por: **Fecha de aprobación:** 19/01/2026 6:25:35 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado:
Contrato en ejecución:

Información del contrato

Tipo de proceso Contratación directa
Unidad de contratación NIVEL CENTRAL
Proceso de Contratación 26000310 H3 DE 2026
Título de la oferta
Cuantía del contrato 140.329.067 COP

Condiciones

Documentos Tipo

Documentos Tipo No

Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021? Sí No

El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017 Sí No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega: A definir

El contrato puede ser prorrogado Sí No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? Sí No

Garantías por lotes, grupos o etapas Sí No

Cumplimiento Sí No

Cumplimiento del contrato

% del valor del contrato 10,00 Fecha de vigencia (desde) 13 horas para terminar (20/01/2026 8:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Valor de la garantía Fecha de vigencia (hasta) 30/04/2027 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Responsabilidad civil extra contractual Sí No

Fecha límite para entrega de garantías: - Fecha de entrega de garantías: -

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor Emisor	Fecha fin	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? Sí No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura A definir

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.8974733
 Proveedor Mónica Beatriz Pinto Rondón
 Creado por
 Agregado en -
 Comentario

Anexos del contrato

Descripción	Nombre	
<input type="checkbox"/> 2. Documentos Monica Pinto.zip	2. Documentos Monica Pinto.zip	Descargar Detalle

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones Avenida el Dorado No. 103 - 15
 Ubicación CO-DC-11001 - Bogotá
 País COLOMBIA
 Departamento Distrito Capital de Bogotá
 Municipio Bogotá
 Dirección Avenida el Dorado No. 103 - 15
 Código postal 11001

Grados (°) Minutos (') Segundos (")

Latitud:

Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	BOGOTA	COLOMBIA > Distrito Capital de Bogotá > Bogotá

Bienes y servicios

1 CO1.PCCNTR.8974733

1.1 Incluir el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluir el precio como lo indique la Entidad Estatal
140.329.067,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluir el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	80111607	614000562 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA APOYAR EN MATERIA JURÍDICA Y LEGAL LOS PROCESOS DE AUDITORIA CON ENFOQUE FISCAL AL PROCESO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES PÚBLICAS - STI - SG - CEA	1,00	UN	140.329.067,00	140.329.067,00	140.329.067,00

2 CO1.PCCNTR.8974733

2.1 Incluir el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluir el precio como lo indique la Entidad Estatal
140.329.067,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluir el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	80111607	614000562 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA APOYAR EN MATERIA JURÍDICA Y LEGAL LOS PROCESOS DE AUDITORIA CON ENFOQUE FISCAL AL PROCESO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES PÚBLICAS - STI - SG - CEA	1,00	UN	140.329.067,00	140.329.067,00	140.329.067,00

Documentos del Proveedor

Lista de documentos

La siguiente es una lista de los documentos que puede solicitar a los Proveedores para la acreditación de los requisitos habilitantes. Para solicitar un documento marque el cuadro que aparece a la derecha.

Filtrar por familia

Seleccione

Documento	Fase de Contrato	Fase de Habilitación
Formato de Experiencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RUP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RUT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estados financieros auditados con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior suscritos por el representante legal con sus notas. Si la antigüedad del interesado es insuficiente, adjuntar estados financieros trimestrales o de apertura; o documento equivalente para las personas naturales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La lista de los contratos que acreditan su experiencia identificando: el código del Clasificador de Bienes y Servicios; plazo; valor; ejecutor del contrato (singular o plural); e información de contacto del cliente del Proveedor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Actas de Asamblea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anexo de Acreditación de experiencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anexo de Acreditación de capacidad financiera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anexo de Acreditación de capacidad organizacional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificado de constitución de proponente plural	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificación de tamaño empresarial (MiPyme)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Último acto de estructura y organización de la Entidad Estatal. Este puede ser Ley, Decreto, Ordenanza, Acuerdo o documento equivalente que permita conocer la naturaleza jurídica, funciones, órganos de dirección, régimen jurídico de contratación de la Entidad Estatal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acta de posesión del Ordenador del Gasto, en caso de delegación se debe adjuntar el acto de delegación emitido por el representante legal y acto de posesión del delegado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Documento de autorización del usuario administrador de la Entidad Estatal o de la entidad privada que contrata con cargo a recursos públicos en SECOP II.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan de amortización	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Documentos administrativos

Fase de Contrato

Fase de Habilitación

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos del contrato

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
<input type="checkbox"/> 5 Formato 31 Estudios previos Monica.pdf	5 Formato 31 Estudios previos Monica.pdf	(detalle)
<input type="checkbox"/> 3 CDP Monica Pinto 55626.pdf	3 CDP Monica Pinto 55626.pdf	(detalle)
<input type="checkbox"/> 4 Insuficiencia MBP.pdf	4 Insuficiencia MBP.pdf	(detalle)
<input type="checkbox"/> 31. Formato 41 Complementario contrato de prestacion.pdf	31. Formato 41 Complementario contrato de prestacion.pdf	(detalle)
<input type="checkbox"/> 7 Formato 22 Certificado requisitos idoneidad y exp MONICA.pdf	7 Formato 22 Certificado requisitos idoneidad y exp MONICA.pdf	(detalle)

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	NELSON ALIRIO MUÑO	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	79600155	Guardar y notificar
Supervisor	CARLOS HUMBERTO M	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	2222222222	Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago	<input type="text"/>	Tipo de documento	Número de documento	Guardar y notificar
--------------------	----------------------	-------------------	---------------------	-------------------------------------

[Agregar usuario](#)

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Ordenador del Gasto	NELSON ALIRIO MUÑOZ LEGUIZAMON	19/01/2026 6:25:35 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	NELSON ALIRIO MUÑOZ LEGUIZAMON
Supervisor	CARLOS HUMBERTO MORALES REYES	19/01/2026 6:25:35 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	NELSON ALIRIO MUÑOZ LEGUIZAMON

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo

de Paz
Destinación del gasto
Fuente de los recursos:

Inversión
 Sí No *

Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Valor

Presupuesto General de la Nación - PGN Sí No * 140.329.067
Sistema General de Participaciones - SGP Sí No *
Sistema General de Regalías - SGR Sí No *
Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones) Sí No *
Recursos de Crédito Sí No *
Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas) Sí No *
Total 140.329.067

Validación Código BPIN

Código BPIN	Año	Estado
<input type="checkbox"/> 2018011001020	2026	Validado

Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)

Código CDP	Código BPIN	Tipo	Estado del CDP	Valor Total	Saldo	Valor a utilizar	Estado de la consulta	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados								

Entidad Estatal registrada en el SIIF Sí No

Código de autorización
Código unidad/subunidad ejecutora 24-12-00-000

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

Código	Tipo	Estado	Saldo	Valor a utilizar	Código unidad/subunidad ejecutora	Estado
<input type="checkbox"/> 55626	CDP	Generado	140.329.067 COP	140.329.067 COP	24-12-00-000	Validado Editar

Saldo de CDP 140.329.067 COP
Saldo de vigencias futuras 0 COP
Saldo total a comprometer 140.329.067 COP
Última consulta a SIIF Consulta Exitosa
Fecha de consulta SIIF 17/01/2026 8:50 PM

Compromiso presupuestal de gastos

Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados								

Saldo de compromisos CDP
Saldo de compromisos AVF
Saldo total comprometido
Última consulta a SIIF
Fecha de consulta SIIF -