



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
04 / Mayo / 2026

Información Beneficiario de Pago

Nombre Beneficiario de Pago: RAQUEL LOPEZ ARAGON

NIT/CC No.: 63,299,738

Información Contractual

Contrato No.: 26000181H3 DE 2026

Objeto del Contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ORIENTADOS AL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION DE LA OFICINA DE ANALITICA, MEDIANTE EL APOYO EN LA PLANEACION, COORDINACION, EJECUCION Y CONTROL DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, OPERATIVAS Y GESTION INTERNA.

Valor Honorarios mensuales: \$ 6,119,000.00

Valor Diario: \$ 203,966.00

Fecha de Suscripción: 17 / Jan / 2026

Fecha de Terminación: 30 / Dec / 2026

DD / MM / AAAA

DD / MM / AAAA

Información Póliza

No. Póliza de Cumplimiento: 14-46-101157340

Entidad Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO

Fecha de expedición: 17 / Jan / 2026

Fecha de aprobación póliza en el SECOP: 17 / Jan / 2026

DD / MM / AAAA

DD / MM / AAAA

Fecha inicio cobertura ARL: 17 / Jan / 2026

DD / MM / AAAA

Fecha inicio ejecución del contrato: 17 / Jan / 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	22626	16 / Jan / 2026	\$ 70,164,533.00	\$ 8,974,524.00	\$ 61,190,009.00
Adición 1			\$ -		\$ -
Adición 2			\$ -	\$ -	\$ -
Adición 3			\$ -	\$ -	\$ -
Total:			\$ 70,164,533.00	\$ 8,974,524.00	\$ 61,190,009.00

Información para Pago

No. Pago: 04

¿Es facturador electrónico? (seleccione) NO

Período de Pago

Desde: 01 / Apr / 2026
Hasta: 30 / Apr / 2026
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
1600 OFICINA ANALITICA	C-2499-0600-6-51102D-2499064-02	\$ 6,119,000.00	\$ -	\$ 6,119,000.00
		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -	\$ -
Total a Pagar:		\$ 6,119,000.00	\$ -	\$ 6,119,000.00



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	\$ 2,447,600.00
Salud Obligatoria (12,5%)	\$ 306,000.00
Pensión Obligatoria (16%)	\$ 391,600.00
ARL <input type="text" value="Riesgo I"/>	\$ 12,800.00
Fondo de Solidaridad	\$ -
TOTAL APORTES	\$ 710,400.00

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: LUZAIDA DEL CARMEN GONZALEZ BELENO
Cargo: SUPERVISOR
Dependencia: OFICINA ANALITICA

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

OBSERVACIONES



AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

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

Clave: APOY-2.0-12-024

Versión: 6

Fecha de aprobación: 27/01/2026

Yo, RAQUEL LOPEZ ARAGON, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía
No. 63.299.738 expedida en BUCARAMANGA, perteneciente al régimen
No Responsable de IVA suscribí con la Aeronáutica Civil el contrato No. 26000181 H3 de 2026
de fecha 17-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) No

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	Sanitas	\$ 306.000,00	8376376394	Abril	2026
AFP	Colpensiones	\$ 391.700,00			
ARL	Positiva	\$ 12.800,00			

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 4 del mes de Mayo del 2026

Raquel López Aragón

RAQUEL LOPEZ ARAGON

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.	5
5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.	5
6. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	7

1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato: 26000181 H3 DE 2026
Nombre del Contratista: RAQUEL LOPEZ ARAGON
Periodo informe: 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL 2026
Nombre de Supervisor: LUZAIDA DEL CARMEN GONZALEZ BELEÑO
Nombre del Interventor: N/A
Área perteneciente: OFICINA ANALITICA

2. OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ORIENTADOS AL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE LA OFICINA DE ANALÍTICA, MEDIANTE EL APOYO EN LA PLANEACIÓN, COORDINACIÓN, EJECUCIÓN Y CONTROL DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, OPERATIVAS Y GESTIÓN INTERNA.

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

3.1. ACTIVIDADES EJECUTADAS:

PERÍODO: 01 AL 30 DE ABRIL 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

<p>1. Realizar la revisión diaria de correos electrónicos entrantes y salientes de la Oficina de Analítica, clasificarlos según prioridad y competencia, elaborar respuestas a los correos acorde a la instrucción del supervisor, y coordinar la impresión y archivo de documentos administrativos necesarios para el desarrollo de las actividades operativas.</p>	<p>Se realiza la revisión diaria del correo institucional de la Oficina de Analítica, clasificando requerimientos por prioridad. Se le hace seguimiento y se envía respuesta proyectada según su competencia.</p>	<p>EVIDENCIAS CORREOS ELECTRONICOS ABRIL 26.pdf</p>
<p>2. Proyectar y redactar memorandos, actos administrativos y otros instrumentos de gestión interna de la Oficina de Analítica, asegurando su alineación con las normas vigentes y apoyar en la revisión de su contenido para optimizar la planeación, coordinación y control de las actividades administrativas y operativas.</p>	<p>validación de requisitos,</p> <p>aprobación de pagos en SECOP, II validando los soportes documentales y requisitos técnicos necesarios para el trámite administrativo</p> <p>Adicional realice el curso de calidad normativa como respaldo de garantizar que los documentos cumplen con la normatividad aplicable</p>	<p>APOYO SECOP II ABRIL.pdf</p> <p>Curso en Calidad Normativa- RAQUEL.pdf</p>
<p>3. Actualizar de manera periódica la información relevante en las bases de datos internas de la Oficina de Analítica, incluyendo registros de actividades, datos operativos y de gestión, utilizando herramientas informáticas estándar y respetando las disposiciones de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 (Protección de Datos Personales), con el fin de facilitar la ejecución y control eficiente de los asuntos de competencia</p>	<p>Se Presentan evidencias de la actualización periódica de la información en bases de Datos internas, mediante la gestión de registros, utilizando herramientas informáticas estándar, asegurando la integridad, confidencialidad y disponibilidad de la información conforme a la ley 1588de 2012</p>	<p>Matriz Actualizada-Abril.pdf</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 6

<p>4. Apoyar en la ejecución de todas las actividades administrativas rutinarias de la Oficina de Analítica, tales como la organización de archivos físicos y digitales, el seguimiento de pendientes operativos, y la asistencia en la coordinación interna, contribuyendo a la optimización de los procesos de planeación y gestión interna,</p>	<p>Asistí a la Capacitación de gestión Documental, -TRD</p>	<p>ACTA No 01 SOCIALIZACIÓN- CAPACITACIÓN- LINEAMIENTOS DE GESTIÓN DOCUMENTAL - TRD (3).pdf</p>
<p>5. Dar cumplimiento a los lineamientos del Modelo de Seguridad y Privacidad de la Información - MSPI, asociados a la protección de la información.</p>	<p>Durante el periodo se cumple con todos los lineamientos del modelo de seguridad y privacidad de la Información - MSPI, asociados a la protección de Información</p> <p>Adicional a ello ya que la calidad normativa también se vincula con la correcta aplicación de estándares y lineamientos institucionales se realizó el curso de Calidad Normativa</p>	<p>Curso en Calidad Normativa- RAQUEL.pdf</p>
<p>6. Contribuir y participar en materia de seguridad operacional, seguridad de la aviación civil y ambiental, en el marco de su competencia y de acuerdo con la normatividad establecida.</p>	<p>Participación en la capacitación sobre seguridad cibernética y aplicación de los lineamientos de protección de datos en el manejo de la correspondencia electrónica y archivos de la Oficina de Analítica</p>	<p>Capacitación 3 fase copilot.pdf</p> <p>CAPACITACION TEAMS SESION 4 COPILOT.pdf</p>
<p>7. 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</p>	<p>N/A</p>	<p>N/A</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: 4 de 6

repositorio establecido por cada área.		
8. Asistir de forma presencial a las reuniones convocadas por la jefe de la Oficina de Analítica, el Grupo de Procesamiento y Análisis de Producto o el Grupo	Participe presencial y por TEAMS en las reuniones convocadas por la jefe de la Oficina de Analítica, abordando temas administrativos y de coordinación operativa.	REUNION TEAMS.pdf TEAMS 1.pdf Reunión presencial Estadísticas.pdf ACTA No 01 SOCIALIZACIÓN-CAPACITACIÓN-LINEAMIENTOS DE GESTIÓN DOCUMENTAL - TRD (3).pdf
9. Ejecutar todas aquellas actividades, trámites, o gestiones conexas, complementarias, incidentales o necesarias para el cabal cumplimiento del objeto y q sean asignadas por la supervisión.	Atención de solicitudes adicionales y trámites administrativos asignados por el supervisor para garantizar el funcionamiento continuo de la oficina.	REUNION TEAMS.pdf EVIDENCIAS CORREOS ELECTRONICOS ABRIL 26.pdf reunión presencial Estadísticas.pdf

a. OBLIGACIONES CUMPLIDAS:

En el periodo de ejecución se inició el desarrollo de las actividades.

 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

EN EL PERIODO EJECUTADO SE REALIZARON LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES A:
ESPECIFICAS

b. PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS:

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

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

No Aplica.

3. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

No Aplica


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:		

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?	

 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

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
22/10/2025	22/10/2028

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	
27/01/2026	

c. PUBLICACIÓN DEL INFORME EN LA PLATAFORMA SECOP II: ADECUAR AL No DE INFORME A PRESENTAR 3

NÚMERO DE INFORME	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
1	SI	
2	SI	
3	SI	

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



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: 8 de 6

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.

LUZaida DEL CARMEN GONZALEZ BELEÑO
SUPERVISOR
OFICINA ANALITICA

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): RAQUEL LOPEZ ARAGON
No. Identificación: CC63299738
Dirección: CRA 3 NO.62-50 REAL DE MINAS
Telefono: 3004157674
Correo: raquel_2321@hotmail.com
Ciudad: BUCARAMANGA
Número de Planilla: 8376376394

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	RAQUEL LOPEZ ARAGON	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC63299738	Periodo de Cotización Salud	abril de 2026
Número de planilla	8376376394	Periodo de Cotización Pensión	abril de 2026
Fecha pago	2026-04-20	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	72720224	Total Pagado	710500
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	12800	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	391700	1
EPS005	Sanitas EPS	306000	1

TIPO DOC.: CC
 NO. DOCUMENTO: 63299738
 APELLIDOS Y NOMBRES: RAQUEL LOPEZ ARAGON

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	25-14	2448000	2448000	2448000	0	306000	0	391700	0	12800	0



▼ ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

▲ MOSTRAR DETALLES

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

[Volver](#)

[Evaluar proveedor](#) [Imprimir](#) [Modificar](#) < >

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado
Pago 001	Pago No 1	11/02/2026 9:29 AM (UTC -5 horas)	3/03/2026 12:00 PM (UTC -5 horas)	2.855.524 COP	2.855.524 COP	2.855.524 COP	Pagado Detalle
Pago 002	PAGO N 2	5/03/2026 9:26 AM (UTC -5 horas)	18/03/2026 12:00 PM (UTC -5 horas)	6.119.000 COP	6.119.000 COP	6.119.000 COP	Pagado Detalle
Pago 003	PAGO No 3	6/04/2026 3:34 PM (UTC -5 horas)	15/04/2026 12:00 PM (UTC -5 horas)	6.119.000 COP	6.119.000 COP	6.119.000 COP	Pagado Detalle

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	70.164.533,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	15.093.524,00 COP	21,51%	-
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor pagado:	15.093.524,00 COP	21,51%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	55.071.009,00 COP	78,49%	-
Valor pendiente de entrega:	70.164.533,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/> 11 DECLARACION BIENES Y RENTAS.pdf	11 DECLARACION BIENES Y RENTAS.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> ARL RAQUEL 2026.pdf	ARL RAQUEL 2026.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> HV RAQUEL LOPEZ ARANGO FIRMADA.pdf	HV RAQUEL LOPEZ ARANGO FIRMADA.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> RP 22626 CTO 26000181 H3_firmado.pdf	RP 22626 CTO 26000181 H3_firmado.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Validacion SIGEP RAQUEL LOPEZ ARAGON.pdf	Validacion SIGEP RAQUEL LOPEZ ARAGON.pdf	Proveedor Descargar Detalle

[Borrar](#) [Cargar nuevo](#)

[Volver](#)

[Evaluar proveedor](#) [Imprimir](#) [Modificar](#) < >