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 **01** / MM **Mayo** / AAAA **2026**

Información Beneficiario de Pago

Nombre Beneficiario de Pago: **JOHN ALEXANDER GALVIS GONZALEZ**

NIT/CC No.: **80.041.902**

Información Contractual

Contrato No.: 26000187 H3 de 2026

Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA ACTUALIZAR Y ELABORAR DOCUMENTOS Y ANALIZAR DATOS DE CENTROS DE INSTRUCCION E INDICADORES FINANCIEROS DE EMPRESAS DEL SECTOR AERONAUTICO (ISO)

Valor Honorarios mensuales: $ 12.238.000,00

Valor Diario: $ 407.933,00

Fecha de Suscripción: 19 / ene / 2026 (DD / MM / AAAA)

Fecha de Terminación: 31 / dic / 2026 (DD / MM / AAAA)

Información Póliza

No. Póliza de Cumplimiento: 11-46-101097318

Entidad Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Fecha de expedición: 16 / ene / 2026 (DD / MM / AAAA)

Fecha de aprobación póliza en el SECOP: 19 / ene / 2026 (DD / MM / AAAA)

Fecha inicio cobertura ARL: 18 / ene / 2026 (DD / MM / AAAA)

Fecha inicio ejecución del contrato: 19 / 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	25326	16 / ene / 2026	$ 140.329.067,00	$ 29.371.196,00	$ 110.957.871,00
Adición 1			$ -	$ -	$ -
Adición 2			$ -	$ -	$ -
Adición 3			$ -	$ -	$ -
		Total:	$ 140.329.067,00	$ 29.371.196,00	$ 110.957.871,00

Información para Pago

No. Pago: **04**

¿Es facturador electrónico? (seleccione) SI

Periodo de Pago

Desde **01 / abr / 2026** (DD / MM / AAAA)

Hasta **30 / abr / 2026** (DD / MM / AAAA)

Relacione las facturas

Tipo de Documento	*No. Factura*
Factura Electrónica	FEV-5

Dependencia de Gasto - RP	Código Rubro Presupuestal a afectar	Valor a cobrar (Antes de IVA)	Valor IVA (si aplica)	Total
1600 OFICINA DE ANALÍTICA	C-2499-0600-6-51102D-2499064-02	$ 10.284.033,61	$ 1.953.966,39	$ 12.238.000,00
		$ -	$ -	$ -
		$ -	$ -	$ -
		$ -	$ -	$ -
		$ -	$ -	$ -
		$ -	$ -	$ -
		$ -	$ -	$ -
	Total a Pagar:	$ 10.284.033,61	$ 1.953.966,39	$ 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

Mes Planilla SSS aportada	Abril
Planilla(s) No.	1081649750
¿Es Pensionado? (seleccione)	NO

APORTE MÍNIMO
(valores calculados sobre el valor total a pagar)

IBC		**$ 4.113.613,44**
Salud Obligatoria (12,5%)		$ 514.200,00
Pensión Obligatoria (16%)		$ 658.200,00
ARL	Riesgo I	$ 21.500,00
Fondo de Solidaridad		$ -
TOTAL APORTES		$ 1.193.900,00

INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA

Tipo Cuenta Bancaria	Ahorros
Cuenta Bancaria No.	24091782917
Nombre Entidad Bancaria	
BANCO CAJA SOCIAL S.A.	

***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:	Katherin Holguin A.	Firma:	
Nombre:	KATHERIN HOLGUIN AGUDELO	Nombre:	
Cargo:	PROFESIONAL AERONAUTICO III	Cargo:	
Dependencia:	OFICINA DE ANALÍTICA	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, JOHN ALEXANDER GALVIS GONZALEZ, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 80.041.902 expedida en BOGOTÁ, perteneciente al régimen Responsable de IVA suscribí con la Aeronáutica Civil el contrato No. 26000187 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 titulo 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. (En caso de pertenecer al Régimen Simple de Tributación seleccionar la opción "NO").	(seleccione) Si

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	FAMISANAR	$ 514.300,00	1081649750	Abril	2026
AFP	COLPENSIONES	$ 658.200,00			
ARL	POSITIVA	$ 21.500,00			

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) Si — Solicito deducción por dependientes (Art. 387 del ET, Art. 1.2.4.1.18 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el Art 9 del Decreto 2250 de 2017).

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

1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.	☑
2. 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.	☐

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. ☐

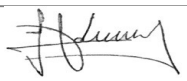
TIPO DE DOCUMENTO	No. IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	PARENTESCO
Tarjeta de Identidad	1.073.255.551	ISABELLA GALVIS PASTOR	5 AÑOS	HIJA

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 Mayo del 2026



JOHN ALEXANDER GALVIS GONZALEZ
Firma

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.073.258.561

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61143429

61143429

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 1 1 7

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MOSQUERA - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - MOSQUERA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GALVIS	PASTOR

Nombre(s)

ISABELLA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes DIC Día 11	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	163388873

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

PASTOR FORERO LADY CAROLINA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.073.151.045	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

GALVIS GONZALEZ JOHN ALEXANDER

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 80.041.902	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GALVIS GONZALEZ JOHN ALEXANDER

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 80.041.902	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número) — Firma

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL 27961306-0

16 DIC 2020

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número) — Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2020 Mes DIC Día 14	WILLIAM JOAQUIN RODRIGUEZ FAJARDO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

14.DIC.2020 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 9, FOLIO 121.

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

REGISTRADURÍA MUNICIPAL
COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL
FOLIO
TOMO
SERIAL 61143429

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
William Rodriguez Fajardo
Registrador Municipal

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

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. 6
5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR. 6
6. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO. 8

CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato:	**26000187 H3 de la vigencia 2026**
Nombre del Contratista:	**JOHN ALEXANDER GALVIS GONZALEZ**
Periodo informe:	**01-04-2026 al 30-04-2026**
Nombre de Supervisor:	**KATHERIN HOLGUIN AGUDELO**
Nombre del Interventor:	
Área perteneciente:	**OFICINA DE ANALÍTICA**

1. OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA ACTUALIZAR Y ELABORAR DOCUMENTOS Y ANALIZAR DATOS DE CENTROS DE INSTRUCCION E INDICADORES FINANCIEROS DE EMPRESAS DEL SECTOR AERONAUTICO (ISO)

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

2.1. ACTIVIDADES EJECUTADAS:

PERÍODO: Informe Final del 01 de Abril al 30 de Abril 2026		
OBLIGACIONES	**DESCRIPCIÓN DE AVANCE O CUMPLIMIENTO**	**UBICACIÓN DE SOPORTES**
1. Estructurar, elaborar y divulgar Boletines Estadísticos y Bases de Datos, incluyendo la verificación y análisis de la consistencia de la información proveniente de las operaciones estadísticas	Durante el presente mes se realizó la elaboración y divulgación de Boletines y Bases de datos de: - Boletín de Prensa mes de marzo 2026 - Boletín Origen Destino mes de febrero 2026. - Base de Datos Origen Destino mes de febrero 2026. - Boletín Servicios de Mantenimiento (Talleres) diciembre 2025 - Base de datos Servicios de Mantenimiento (Talleres) diciembre 2025 - Boletín Aviación Agrícola diciembre 2025 - Boletín Trabajos Aéreos Especiales enero 2026 - Boletín Trabajos Aéreos Especiales diciembre 2025 - Boletín Servicios Aeroportuarios enero 2026 - Boletín Servicios de Mantenimiento (Talleres) enero 2026 - Boletín Aviación Agrícola febrero 2026 - Boletín Trabajos Aéreos Especiales febrero 2026 - Boletín Aeropuertos OACRI acumulado a febrero 2026 - Boletín Aeropuertos a febrero 2026	Carpeta supervisor contrato: Enlace directo: Evidencia_Obligación_1

	- Base de datos Tráfico por Equipo a febrero 2026 - Base de Datos Servicios Aeroportuarios Enero y febrero 2026 - Base de Datos Servicios de Mantenimiento (Talleres) Enero y febrero 2026 - Base de datos Aviación Agrícola diciembre 2025, Enero y Febrero 2026 - Base de datos Trabajos Aéreos Especiales Diciembre 2025, enero y Febrero 2026 - Base de Datos Origen - Destino enero a febrero 2026 - Informe Estados Financieros IV Trimestre 2025 - Informe Carga Centros de Instrucción - Boletín Centros de Instrucción II Semestre 2025 - 3- Base de datos Origen Destino Marzo_2026	
2. Realizar la elaboración, actualización y difusión de análisis de las estadísticas operacionales y financieras correspondientes a las empresas certificadas por la Aeronáutica Civil.	Se realiza la consolidación de Estados Financieros correspondientes al Cuarto Trimestre de 2025, Así mismo, se realiza Boletín de Estados Financieros empresas regulares de pasajeros y Matriz Control Estados Financieros - Matriz Control Estados Financieros - Informe Estados Financieros IV Trimestre 2025	Carpeta supervisor contrato: Enlace directo: Evidencia_Obligación_2
3. Definir y proponer indicadores de calidad de datos aplicables a los boletines de información operacional y financiera,	Durante el presente mes se definió dentro del boletín financiero, los indicadores de Activo, Pasivo y Patrimonio por empresa y total del sector como parte integral del boletín estadístico.	Carpeta supervisor contrato: Enlace directo: Evidencia_Obligación_3

orientados al aseguramiento de la confiabilidad y coherencia de la información.	- Informe Estados Financieros IV Trimestre 2025	
4. Actualizar, enviar y Divulgar el Modelo Estadístico de Calificación y Evaluación de Precios (MECEP)	Para el presente mes se continua con la aplicación del Modelo Estadístico de Calificación y Evaluación de Precios presentado con IPC Anual a enero 2026, mensual y año corrido, así como el ICOCIV a diciembre 2025, para la indexación y cálculo del valor presente de los precios históricos de los contratos e insumos en revisión para envio.	Carpeta supervisor contrato: Enlace directo: Evidencia_Obligación_4
5. Desarrollar, actualizar y optimizar procedimientos, instructivos, manuales y plantillas para la gestión de información estadística operacional y financiera asociada a las actividades de la aviación civil.	Se realiza solicitud al abogado de la Oficina de Analítica, con el fin de desarrollar una plantilla modelo de respuesta para derechos de petición, solicitudes generales, y notas aclaratorias para el Boletín de Estados Financieros, conforme al RAC 3 – LITERAL 3.9, así mismo se realiza el análisis de la respuesta brindada y se brinda retroalimentación para su ajuste apropiado.	Carpeta supervisor contrato: Enlace directo: Evidencia_Obligación_5
6. Diseñar, programar y ejecutar planes de capacitación dirigidos al correcto diligenciamiento de las plantillas y a la adecuada transmisión de los reportes de información.	Durante el presente mes se participó en la planeación de la sesión de Co-Creación y capacitación de: Estadísticas UAS: Mesa de Trabajo con los Explotadores, realizada los días 28 y 29 de abril 2026	Carpeta supervisor contrato: Enlace directo: Evidencia_Obligación_6
7. Dar cumplimiento a los lineamientos del Modelo de Seguridad y Privacidad de la Información - MSPI, asociados a la protección de la información.	. No aplica para el presente mes	

8. 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.	No aplica para el presente mes	
9. Asistir de manera presencial a las reuniones, actividades, mesas de trabajo, comités o jornadas que sean convocadas por la Oficina, de acuerdo con las necesidades del servicio, la naturaleza de las funciones asignadas y los requerimientos técnicos, administrativos o de coordinación institucional que se presenten durante la ejecución del contrato	Se asistieron a las reuniones presenciales y virtuales programadas los días: Abril 06 de 2026 – Diagnostico Cargue mañana y tarde Abril 07 de 2026 - Seguimiento Indicadores Abril 08 de 2026 - Seguimiento Indicadores Abril 09 de 2026 - Seguimiento Indicadores Abril 28 de 2026 Mesa de Trabajo Planeación sesión UAS Abril 29 de 2026 Mesa de Trabajo Con los Explotadores UAS	Carpeta supervisor contrato: Enlace directo: Evidencia_Obligación_9
10. 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 el presente mes	No aplica

11. 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.	- Reunión DANE 10 DE abril de 2026, definición operaciones estadísticas propuestas	Evidencia_Obligación_11

a. OBLIGACIONES CUMPLIDAS:

Durante el mes correspondiente se dio cumplimiento a las obligaciones establecidas del contrato con la entrega de los siguientes productos:

- Publicación de bases de datos y boletines de Origen Destino
- Publicación de bases de datos y boletines de Trafico por equipo
- Publicación de bases de datos y boletines de Aeropuertos
- Publicación de bases de datos y boletines de Aviación Agrícola
- Publicación de bases de datos y boletines de Trabajos Aéreos Especiales
- Publicación de bases de datos y boletines de Centros de Instrucción
- Publicación de boletines de Estados Financieros IV Trimestre 2025

b. PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS:

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

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

N/A

3. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

N/A

a. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:

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 materializó 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**
14/11/2024	13/11/2027

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	
30-01-2026	

c. PUBLICACIÓN DEL INFORME EN LA PLATAFORMA SECOP II

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

Mes 2026	Pago Mensual	Saldo Pendiente por Ejecutar	Avance % Acumulado	Saldo % de Ejecución
Enero	4.895.196	135.433.871	3,49%	96,51%
Febrero	12.238.000	123.195.871	12,21%	87,79%
Marzo	12.238.000	110.957.871	20.93%	79,07%
Abril	-	-		-
Mayo	-	-		-
Junio	-	-		-
Julio	-	-		-
Agosto	-	-		-
Septiembre	-	-		-
Octubre	-	-		-
Noviembre	-	-		-
Diciembre	-	-		-
Total	**29.371.196**			

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

No Aplica

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.

Katherin Holguin A.

KATHERIN HOLGUIN AGUDELO
PROFESIONAL AERONAUTICO III
OFICINA DE ANALÍTICA

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-04-30, 02:11:35 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	JOHN ALEXANDER GALVIS GONZALEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 80041902
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1081649750
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	266751580
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	$ 1.194.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 658.200	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 514.300	$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 21.500	$ 0
		SubTotales:		$ 1.194.000	$ 0
		Total a Pagar:			$ 1.194.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL



¡Transacción exitosa!

Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción “Regresar al comercio” y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

Fecha y hora: 30 abril 2026 02:12 p.m.

Cuenta origen: Cuentamiga *******2917

Comercio: SIMPLE OI

Nit del comercio: 9999000973339

Código del servicio: 99000

Referencia de Pago: 1081649750

Referencia 1: 172.29.10.57

Referencia 2: CC

Referencia 3: 80041902

Código de la transacción (CUS): 266751580

Fecha de la solicitud: 30 abril 2026

Ciclo de la transacción: 4

Valor: $ 1.194.000,00

Descripción de la transacción: Pago de Seguridad Social

Valor del impuesto: $ 0,00

Dirección IP: 179.32.138.101

Número de transacción: APII6120326369862664

Número de confirmación: 9c6baab8d501

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
1b5f048857c12676f4a5b889a75be7577a003ac9703e462a897cc3f3e963c5fce671d604097ce570358e983dfb060a97

Número de Factura: FEV-5
Fecha de Emisión: 04/05/2026
Fecha de Vencimiento: 03/06/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Débito Ahorro
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GALVIS GONZALEZ JOHN ALEXANDER
Nombre Comercial: GALVIS GONZALEZ JOHN ALEXANDER
Nit del Emisor: 80041902
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 7020
País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Mosquera
Dirección: CR 20 20 A 85 CON HALCONES
Teléfono / Móvil: 3132589457
Correo: ggalvisjohn@yahoo.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-23
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Av. Eldorado 103-15
Teléfono / Móvil: 601 425 1000
Correo: siifnacion.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	SERVICIOS PROFESIONALES	Pago contrato de prestación de servicios profesionales. Contrato No 26000187 H3 de 2026 periodo comprendido entre el 01 de Abril y el 30 de Abril de 2026	NIU	1,00	$ 10.284.033,61	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.953.966,39	19.00			$ 10.284.033,61

Notas Finales

Linea de negocio: #$24-12-00-000;26000187H32026;katherin.holguin@aerocivil.gov.co#$

Datos Totales

Documento generado el:
04/05/2026 13:59:58
Documento validado por la DIAN:
04/05/2026 13:59:59
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	10284033.61
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	10284033.61
IVA	1953966.39
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	1953966.39
Total neto factura (=)	12238000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 12238000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	10.284.033,61
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	10.284.033,61
IVA	1.953.966,39
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	1.953.966,39
Total neto factura (=)	12.238.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 12.238.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764106356547 Rango desde: 1 Rango hasta: 30 Vigencia: 2028-02-25

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	5/02/2026 8:46:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	5/02/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	4.895.196 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	FEV-1	3/03/2026 10:59:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	12/03/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	12.238.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	FEV-3	1/04/2026 9:34:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2/04/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	12.238.000 COP	Pagado	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	RP 25326 FDO CTO 26000187 H3.pdf	RP 25326 FDO CTO 26000187 H3.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Carne Y Certificado ARL POSITVA JOHN GALVIS - AEROCIVIL 2026.pdf	Carne Y Certificado ARL POSITVA JOHN GALVIS - AEROCIVIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Hoja de Vida SIGEP Firmada.pdf	Hoja de Vida SIGEP Firmada.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	11. DECLARACION DE BIENES Y RENTAS Y_CONFLICTO_INTERES.pdf	11. DECLARACION DE BIENES Y RENTAS Y_CONFLICTO_INTERES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PANTALLAZO VALIDACIÓN HV SIGEP.pdf	PANTALLAZO VALIDACIÓN HV SIGEP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >