



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	<input type="text" value="83326"/>	<input type="text" value="30 / Jan / 2026"/>	\$ <input type="text" value="97,400,765.00"/>	\$ <input type="text" value="17,709,230.00"/>	\$ <input type="text" value="79,691,535.00"/>
Adición 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text" value="-"/>	\$ <input type="text" value="-"/>	\$ <input type="text" value="-"/>
Adición 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text" value="-"/>	\$ <input type="text" value="-"/>	\$ <input type="text" value="-"/>
Adición 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text" value="-"/>	\$ <input type="text" value="-"/>	\$ <input type="text" value="-"/>
<b>Total:</b>			\$ <input type="text" value="97,400,765.00"/>	\$ <input type="text" value="17,709,230.00"/>	\$ <input type="text" value="79,691,535.00"/>

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dependencia de Gasto - RP	Código Rubro Presupuestal a afectar	Valor a cobrar (Antes de IVA)	Valor IVA (si aplica)	Total
6100 Dirección de Operaciones Aeroportuarias	C-2403-0600-28- 52104E-2403080- 02	\$ <input type="text" value="4,919,230.00"/>	\$ <input type="text" value="-"/>	\$ <input type="text" value="4,919,230.00"/>
6100 Dirección de Operaciones Aeroportuarias	C-2403-0600-29- 52104E-2403080- 02	\$ <input type="text" value="3,935,385.00"/>	\$ <input type="text" value="-"/>	\$ <input type="text" value="3,935,385.00"/>
		\$ <input type="text" value="-"/>	\$ <input type="text" value="-"/>	\$ <input type="text" value="-"/>
		\$ <input type="text" value="-"/>	\$ <input type="text" value="-"/>	\$ <input type="text" value="-"/>
		\$ <input type="text" value="-"/>	\$ <input type="text" value="-"/>	\$ <input type="text" value="-"/>
		\$ <input type="text" value="-"/>	\$ <input type="text" value="-"/>	\$ <input type="text" value="-"/>
		\$ <input type="text" value="-"/>	\$ <input type="text" value="-"/>	\$ <input type="text" value="-"/>
<b>Total a Pagar:</b>		\$ <input type="text" value="8,854,615.00"/>	\$ <input type="text" value="-"/>	\$ <input type="text" value="8,854,615.00"/>



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	\$ 3,541,846.00
Salud Obligatoria (12,5%)	\$ 442,700.00
Pensión Obligatoria (16%)	\$ 566,700.00
ARL <input type="text" value="Riesgo I"/>	\$ 18,500.00
Fondo de Solidaridad	\$ -
<b>TOTAL APORTES</b>	<b>\$ 1,027,900.00</b>

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: JUAN PABLO CORREDOR GRAJALES  
Cargo: Coordinador Grupo de Gestion Ambiental y Control Fauna  
Dependencia: Direccion de Operaciones Aeroportuarias

Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Dependencia: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES

Empty box for observations.



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, DANNA ISABELLA PACHECO GIRALDO, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1,091,681,471 expedida en CARTAGENA, perteneciente al régimen No Responsable de IVA suscribí con la Aeronáutica Civil el contrato No. 26000842 H3 DE 2026 de fecha 30-Jan-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. (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.

Table with 5 columns: EPS, AFP, ARL, VALOR APOORTE, PLANILLA(s) No., PERIODO (MES, AÑO). Rows include SANITAS S.A., PORTECCION, and POSITIVA S.A.

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):

- 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.

**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 12 del mes de Mayo del 2026

DANNA ISABELLA PACHECO GIRALDO

Firma

 <b>AERONÁUTICA CIVIL</b> UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	<b>FORMATO</b>			
	<b>FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>			
<b>Principio de procedencia:</b> xxxx.092	<b>Clave:</b> GCON-1.0-12-046	<b>Versión:</b> 02	<b>Fecha:</b> 04/oct/2019	<b>Página:</b> 1 de 11

## 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.	8
5.	OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.	8
6.	PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	10

### 1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato:	26000842 de la vigencia 2026
Nombre del Contratista:	<b>Danna Isabella Pacheco Giraldo</b>
Periodo informe:	<b>Del 1 de Abril de 2026 al 30 de Abril de 2026</b>
Nombre de Supervisor:	Juan Pablo Corredor Grajales
Nombre del Interventor:	<b>N/A</b>
Área perteneciente:	<b>Dirección de Operaciones Aeroportuarias.</b>

### 2. OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ORIENTADOS A GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE ESTANDARES Y FOMENTAR EL MEJORAMIENTO CONTINUO EN EL COMPONENTE SOCIAL DE LAS AERONAUTICA CIVIL

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



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

## FORMATO

### FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Principio de procedencia:  
xxxx.092

Clave: GCON-1.0-12-046

Versión: 02

Fecha: 04/oct/2019

Página: 2 de 11

### 3.1. ACTIVIDADES EJECUTADAS:

PERÍODO: Del 1 al día 30 del mes de Abril de año 2026		
OBLIGACIONES	DESCRIPCIÓN DE AVANCE O CUMPLIMIENTO	UBICACIÓN DE SOPORTES
<p><b>1.</b> Identificar y analizar los actores presentes en los entornos de la infraestructura aeroportuaria administrada por la Aerocivil, con el propósito de proponer acciones que fortalezcan la gestión social y las relaciones con los grupos de interés en las regionales.</p>	<p>Durante el periodo del presente informe no se realizaron actividades asociadas a esta actividad.</p>	
<p><b>2.</b> Brindar apoyo en la definición y ejecución de estrategias orientadas a cerrar brechas sociales relacionadas con la empleabilidad en los entornos aeroportuarios bajo administración de la Aerocivil.</p>	<p>1. Solicitud de divulgación de la actividad del Día del Niño en el aeropuerto de Villa Garzón, por parte del equipo de Gestión Social, para su difusión en las redes sociales de la Aerocivil. <b>22 de abril</b></p>	<p>Actividad 2</p>
<p><b>3.</b> Apoyar la formulación, puesta en marcha y seguimiento de las metodologías, lineamientos estratégicos, programas e instrumentos necesarios para la</p>	<p>1. Reuniones de planeación con el equipo de gestión social y el consorcio para la organización de la feria de emprendimiento en Florencia, en el marco del contrato ICAS, incluyendo definición de detalles finales,</p>	<p>Actividad 3</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 11

gestión social en los aeropuertos regionales.	revisión de la propuesta y socialización con la gerente. <b>27 y 29 de abril-</b>	
4 Contribuir a la prevención, mitigación y atención de riesgos sociales asociados al ámbito aeroportuario en las regionales	Durante el periodo del presente informe no se realizaron actividades asociadas a esta actividad.	
5 Apoyar la atención de crisis o conflictos sociales que se presenten en el contexto aeroportuario, así como proponer estrategias sociales fundamentales en los diagnósticos del entorno y en los proyectos aeroportuarios a cargo de la Aerocivil.	Durante el periodo del presente informe no se realizaron actividades asociadas a esta actividad.	
6 Realizar visitas a los aeropuertos para verificar el cumplimiento de las actividades del componente social y participar en visitas técnicas de seguimiento a programas, contratos y demás requerimientos relacionados.	Durante el periodo del presente informe no se realizaron actividades asociadas a esta actividad.	
7 Brindar apoyo a supervisores o interventores en la planificación y seguimiento del componente social de	1. Reunión de seguimiento a las actividades de la bolsa fija del Lote 1, en la cual se revisó el presupuesto, las dificultades en la ejecución y el cambio del	



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 11

<p>proyectos de infraestructura aeronáutica y aeroportuaria.</p>	<p>profesional social sin previo aviso a la supervisión. Como resultado, se definió la elaboración de oficio al consorcio solicitando la designación del profesional social. <b>06 de abril.</b></p> <p>2. Reunión con el consorcio para abordar el presupuesto por aeropuerto de la bolsa fija, así como la situación del profesional social, incluyendo el oficio enviado por su cambio sin previo aviso a la supervisión del contrato y la ejecución de actividades: <b>07 de abril</b></p> <p>3. Reunión de revisión y programación de la bolsa fija, en la cual se evaluó la propuesta presentada por el consorcio frente al presupuesto limitado para la ejecución de actividades y ferias de emprendimiento, generando compromisos por parte del equipo de gestión social y del consorcio. <b>21 de abril</b></p>	<p><a href="#">Actividad 7</a></p>
<p>8 Revisar los documentos y productos que resulten de las acciones relacionadas con proyectos de infraestructura aeronáutica y aeroportuaria.</p>	<p>1. Se realizó la revisión de fichas correspondientes a los aeropuertos de Mariquita e Ibagué, efectuando las correcciones necesarias y su posterior envío para continuar con el proceso de gestión y aprobación: <b>07 abril</b></p> <p>2. Aprobación de actividades en el marco de peligro aviario y</p>	<p><a href="#">Actividad 8</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: 5 de 11

	<p>solicitud de apoyo con información para el seguimiento y trazabilidad del componente social. <b>08 de abril</b></p> <p>3. Se realizó la revisión de fichas correspondientes a los aeropuertos de Florencia, puerto asís y Villagarzón, efectuando las correcciones necesarias y su posterior envío para continuar con el proceso de gestión y aprobación: <b>13 – 15- abril-</b></p> <p>4. Revisión del Acta Parcial No. 11 del Lote 1 y emisión de visto bueno, verificando la ejecución de actividades y sus respectivos soportes para el aeropuerto de Ibagué: <b>16 de abril-</b></p> <p>5. Revisión y firma del Formato 62 – componente social, correspondiente al equipo de gestión social. <b>21 de abril-</b></p> <p>6. Revisión, corrección, firma y aprobación de las fichas de gestión social del contrato ICAS Lote 1 correspondientes al mes de abril.</p>	
<p>9 Facilitar espacios de articulación interna y externa con áreas de la Aerocivil, direcciones regionales ,administradores aeroportuarios y entidades publicas o privadas para promover acciones de gestión social.</p>	<p>1. Reunión de equipo en el marco de la acción de mejora establecida para subsanar el hallazgo 2024-09-H011 de la auditoría realizada por la Contraloría General de la República al contrato 22001380-02 H3 de 2022, correspondiente a la primera capacitación sobre normativa ambiental y su</p>	<p><a href="#">Actividad 9</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: 6 de 11

	<p>relación con los procesos contractuales: <b>09 de abril</b></p> <p>2. Reunión con entidades para la vinculación a la feria de emprendimiento en Florencia, en la cual se socializó el avance y la planificación definida hasta el momento. <b>30 de abril</b></p>	
<p>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, mediante carpeta digital en el repositorio establecido por cada área</p>	<p>Durante el periodo del presente informe no se realizaron actividades asociales a esta actividad.</p>	
<p>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.</p>	<p>1. Reunión del equipo de gestión social con el coordinador para la presentación de nuevos integrantes, abordaje de consultas previas y revisión general de las actividades del componente social: <b>13 de abril.</b></p> <p>2. Reunión todo el quipo</p>	<p><a href="#">Actividad 11</a></p>

**a. OBLIGACIONES CUMPLIDAS:**



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 11

1. Reunión de seguimiento a las actividades de la bolsa fija del Lote 1, en la cual se revisó el presupuesto, las dificultades en la ejecución y el cambio del profesional social sin previo aviso a la supervisión. Como resultado, se definió la elaboración de oficio al consorcio solicitando la designación del profesional social.
2. Se realizó la revisión de fichas correspondientes a los aeropuertos de Mariquita e Ibagué, efectuando las correcciones necesarias y su posterior envío para continuar con el proceso de gestión y aprobación
3. Reunión con el consorcio para abordar el presupuesto por aeropuerto de la bolsa fija, así como la situación del profesional social, incluyendo el oficio enviado por su cambio sin previo aviso a la supervisión del contrato y la ejecución de actividades
4. Aprobación de actividades en el marco de peligro aviario y solicitud de apoyo con información para el seguimiento y trazabilidad del componente social.
5. Reunión de equipo en el marco de la acción de mejora establecida para subsanar el hallazgo 2024-09-H011 de la auditoría realizada por la Contraloría General de la República al contrato 22001380-02 H3 de 2022, correspondiente a la primera capacitación sobre normativa ambiental y su relación con los procesos contractuales.
6. Reunión del equipo de gestión social con el coordinador para la presentación de nuevos integrantes, abordaje de consultas previas y revisión general de las actividades del componente social
7. Se realizó la revisión de fichas correspondientes a los aeropuertos de Florencia, puerto asís y Villagarzón, efectuando las correcciones necesarias y su posterior envío para continuar con el proceso de gestión y aprobación
8. Reunión para la respuesta a la solicitud de concepto social del proyecto de consultoría cuyo objeto es: “Realizar estudios y diseños para la rehabilitación y/o mejoramiento de pista, plataforma, calles de rodaje, franjas y ayudas visuales de los aeropuertos de Chaparral (Tolima), Puerto Asís (Putumayo), Neiva (Huila) y San Vicente del Caguán (Caquetá) (por lotes)”:
9. Revisión del Acta Parcial No. 11 del Lote 1 y emisión de visto bueno, verificando la ejecución de actividades y sus respectivos soportes para el aeropuerto de Ibagué
10. Revisión y firma del Formato 62 – componente social, correspondiente al equipo de gestión social
11. Reunión de revisión y programación de la bolsa fija, en la cual se evaluó la propuesta presentada por el consorcio frente al presupuesto limitado para la ejecución de actividades y ferias de emprendimiento, generando compromisos por parte del equipo de gestión social y del consorcio.
12. Solicitud de divulgación de la actividad del Día del Niño en el aeropuerto de Villa Garzón, por parte del equipo de Gestión Social, para su difusión en las redes sociales de la Aerocivil.
13. Reuniones de planeación con el equipo de gestión social y el consorcio para la organización de la feria de emprendimiento en Florencia, en el marco del contrato ICAS, incluyendo definición de detalles finales, revisión de la propuesta y socialización con la gerente.
14. Reunión con entidades para la vinculación a la feria de emprendimiento en Florencia, en la cual se socializó el avance y la planificación definida hasta el momento
15. Reunión todo el quipo CIAA
16. Revisión, corrección, firma y aprobación de las fichas de gestión social del contrato ICAS Lote 1 correspondientes al mes de abril.-

#### a. PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS:



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

## FORMATO

### FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Principio de procedencia:  
xxxx.092

Clave: GCON-1.0-12-046

Versión: 02

Fecha: 04/oct/2019

Página: 8 de 11

DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	A SATISFACCIÓN	
			SI	NO
Informe de supervisión N° 1 y Doc. Anexos	1	12/03/2026	X	
Informe de supervisión N° 2 y Doc. Anexos	1	8/04/2026	X	
Informe de supervisión N° 3 y Doc. Anexos	1	12/05/2026	X	

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

Con respecto a las actividades ejecutadas en el periodo del 1 de marzo de 2026 al 30 de marzo del 2026. No se presentan observaciones.

#### 3. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

No se presentan Observaciones adicionales,


#### 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
<b>OBSERVACIONES: Ninguna</b>		

#### b. VERIFICACIÓN de obligaciones frente al SGSST

##### 5.2.1 EXAMEN OCUPACIONA

¿CUENTA CON EL EXAMEN PREOCUPACIONAL VIGENTE?	
SI	NO
X	
¿FUE ENTREGADA LA COPIA DEL EXAMEN A LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS SRH-GSST?	

 <b>AERONÁUTICA CIVIL</b> UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	<b>FORMATO</b>			
	<b>FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>			
<b>Principio de procedencia:</b> xxxx.092	<b>Clave:</b> GCON-1.0-12-046	<b>Versión:</b> 02	<b>Fecha:</b> 04/oct/2019	<b>Página:</b> 9 de 11

<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>X</b>	

En caso de ser afirmativas las anteriores respuestas, por favor diligencie la siguiente información:

<b>FECHA DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN</b>	<b>FECHA DE VENCIMIENTO DEL EXAMEN</b>
10 / 06 / 2025	9 / 06 / 2028

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

<b>¿ASISTIÓ A LA CAPACITACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?</b>	
<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>X</b>	
<b>FECHA DE REALIZACIÓN DE LA CAPACITACIÓN</b>	
<b>23 / 02 / 2026</b>	

### c. PUBLICACIÓN DEL INFORME EN LA PLATAFORMA SECOP II

NÚMERO DE INFORME	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
1	X	
2	X	
3		
4		
5		
6		



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: 10 de 11

NÚMERO DE INFORME	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
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	PAGO MENSUAL	SALDO	AVANCE %
Febrero	\$8.854.615	\$88.546.150	9,090 %
Marzo	\$8.854.615	\$79.691.535	18,18%
Abril	\$	\$	PENDIENTE%
Mayo	\$	\$	%
Junio	\$	\$	%
Julio	\$	\$	%
Agosto	\$	\$	%
Septiembre	\$	\$	%
Octubre	\$	\$	%
Noviembre	\$	\$	%
Diciembre	\$	\$	%
TOTAL	\$	\$	100%

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

MES	PORCENTAJE EJECUCION	DE	PORCENTAJE ACUMULADO
-----	----------------------	----	----------------------



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: 11 de 11

1.	Febrero	9,090%	9,090%
2.	Marzo	9,090%	18,18 %
3.	Abril	9,090%	27,27%
4.	Mayo		
5.	Junio		
6.	Julio		
7.	Agosto		
8.	Septiembre		
9.	Octubre		
10.	Noviembre		
11.	Diciembre		

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.

---

JUAN PABLO CORREDOR GRAJALES  
C.C: 1.110.546.924  
Co.Grupo de Gestion Ambiental y Control Fauna  
SUPERVISOR del contrato 26000842 H3 de 2026

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

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1091681471	NÚMERO PLANILLA:	<b>6013674728</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	OCAÑA	DEPARTAMENTO:	DANNA ISABELLA PACHECO GIRALDO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALLE 10 14-01	TELÉFONO:	NORTE DE SANTANDER	DÍAS DE MORA:	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2026
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	5626728	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	262707101
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO		Investigaciones y desarrollo experimental en el c				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO			
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 566.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 566.700	\$ 0	\$ 0	\$ 566.700		
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 566.700</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 566.700</b>	

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 442.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 442.800	\$ 0	\$ 0	\$ 442.800	
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 442.800</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 442.800</b>		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.500	\$ 18.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.500	\$ 0	\$ 0	\$ 18.500
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 18.500</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 18.500</b>	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																	
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL					PARAFISCALES																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP														
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA
1	CC 1091681471	PACHECO GIRALDO DANNA ISABELLA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		\$ 3.541.846				NO															230201-PROTECCION	30	3.541.846	\$ 566.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 566.700	EPS005-SANITAS S.A	30	3.541.846	\$ 442.800	\$ 0	\$ 442.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	3.541.846	\$ 109168147	\$ 18.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

**TOTAL PAGADO: \$ 1.028.000**

- 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	1/02/2026 3:36:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5/03/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	8.854.615 COP	Pagado	<a href="#">Detalle</a>
Pago 002	002	1/03/2026 3:50:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	10/04/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	8.854.615 COP	Pagado	<a href="#">Detalle</a>

Crear

**Documentos de ejecución del contrato**

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ARL DANNA ISABELLA PACHECO GIRALDO (1).pdf	CERTIFICADO ARL DANNA ISABELLA PACHECO GIRALDO (1).pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> RP 83326 CTO 26000842 H3 DE 2026_firmado (1).pdf	RP 83326 CTO 26000842 H3 DE 2026_firmado (1).pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> HV - Danna Isabel Pacheco Giraldo FIRMADA-1.pdf	HV - Danna Isabel Pacheco Giraldo FIRMADA-1.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Validacion SIGEP Danna Isabel Pacheco Giraldo .pdf	Validacion SIGEP Danna Isabel Pacheco Giraldo .pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Declaracion Bienes Y Rentas Danna Isabella Pacheco Giraldo.pdf	Declaracion Bienes Y Rentas Danna Isabella Pacheco Giraldo.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >