Transporte

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

Al contestar cite Radicado 2026392030019424 Id: 2564037
Folios: 1 Fecha: 2026-05-08 21:04:02
Anexos: 1 DOCUMENTOS ELECTRONICOS
Remitente: DIRECCION GENERAL
Destinatario: GRUPO CUENTAS POR PAGAR

Bogotá D.C., 8 de mayo de 2026

Señores
GRUPO CUENTAS POR PAGAR
Unidad Administrativa Especial de Aeronáutica Civil
Ciudad

Asunto: C.C. 37.272.195 – Hellen Bibiana Rojas Ramírez - PAGO No. 04 – 26000015 H3 DE 2026 - HONORARIOS

Cordial saludo,

De manera atenta, remito la documentación requerida para proceder con el trámite de pago del asunto en referencia, conforme a lo establecido en el instructivo ***"Documentos Requeridos para Trámite de Pagos"*** (APOY-2.0-16-002), específicamente en el numeral ***5.8 – Contrato de Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión.***

Atentamente,

LUIS ALFONSO MARTÍNEZ CHIMENTY
Director Financiero

Anexo: Soportes Cuenta de Cobro

Elaboró: Hellen Bibiana Rojas Ramírez, Contratista, Dirección Financiera
Revisó: Luis Alfonso Martinez Chimenty, Director Financiero
Aprobó: Luis Alfonso Martinez Chimenty, Director Financiero

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 **08** / MM **Mayo** / AAAA **2026**

Información Beneficiario de Pago

Nombre Beneficiario de Pago: **Hellen Bibiana Rojas Ramirez**

NIT/CC No.: **37.272.195**

Información Contractual

Contrato No.: 26000015 H3 DE 2026

Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EXPERTOS A LA DIRECCIÓN FINANCIERA EN LA FORMULACIÓN, SEGUIMIENTO Y EJECUCIÓN DE SUS PROYECTOS ESTRATÉGICOS.

Valor Honorarios mensuales: $ 19.939.500,00

Valor Diario: $ 664.650,00

Fecha de Suscripción: 08 / ene / 2026 (DD / MM / AAAA)

Fecha de Terminación: 22 / dic / 2026 (DD / MM / AAAA)

Información Póliza

No. Póliza de Cumplimiento: 18-44-101111559

Entidad Aseguradora: SEGURO DEL ESTADO

Fecha de expedición: 07 / ene / 2026 (DD / MM / AAAA)

Fecha de aprobación póliza en el SECOP: 08 / ene / 2026 (DD / MM / AAAA)

Fecha inicio cobertura ARL: 08 / ene / 2026 (DD / MM / AAAA)

Fecha inicio ejecución del contrato: 08 / 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	1726	07 / ene / 2026	$ 229.304.250,00	$ 55.165.950,00	$ 174.138.300,00
Adición 1			$ -	$ -	$ -
Adición 2			$ -	$ -	$ -
Adición 3			$ -	$ -	$ -
		Total:	$ 229.304.250,00	$ 55.165.950,00	$ 174.138.300,00

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	HR-85

Dependencia de Gasto - RP	**Código Rubro Presupuestal a afectar**	**Valor a cobrar (Antes de IVA)**	**Valor IVA (si aplica)**	**Total**
9300 DIRECCIÓN FINANCIERA	A-02-02-02-008-002	$ 16.755.882,35	$ 3.183.617,65	$ 19.939.500,00
		$ -	$ -	$ -
		$ -	$ -	$ -
		$ -	$ -	$ -
		$ -	$ -	$ -
		$ -	$ -	$ -
		$ -	$ -	$ -
	Total a Pagar:	$ 16.755.882,35	$ 3.183.617,65	$ 19.939.500,00

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

CERTIFICACIÓN CUMPLIDO PARA PAGO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN

Clave: APOY-2.0-12-023	**Versión:** 8	**Fecha de aprobación:** 27/01/2026

INFORMACIÓN PLANILLA DE PAGO DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Mes Planilla SSS aportada	Marzo
Planilla(s) No.	9502842958
¿Es Pensionado? (seleccione)	NO

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

IBC		**$ 6.702.352,94**
Salud Obligatoria (12,5%)		$ 837.800,00
Pensión Obligatoria (16%)		$ 1.072.400,00
ARL	Riesgo I	$ 35.000,00
Fondo de Solidaridad		$ -
TOTAL APORTES		$ 1.945.200,00

INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA

Tipo Cuenta Bancaria	Ahorros
Cuenta Bancaria No.	17820900723
Nombre Entidad Bancaria	
BANCOLOMBIA	

***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:		Firma:	
Nombre:	Luis Alfonso Martinez Chimenty	Nombre:	
Cargo:	Director Financiero	Cargo:	
Dependencia:	Dirección Financiera	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, Hellen Bibiana Rojas Ramírez, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 37.272.195 expedida en Cucuta, perteneciente al régimen Responsable de IVA suscribí con la Aeronáutica Civil el contrato No. 26000015 H3 DE 2026 de fecha 08-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) 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	ALIANSALUD	$ 837.900,00	9502842958	Marzo	2026
AFP	PORVENIR	$ 1.072.500,00			
ARL	POSITIVA	$ 35.000,00			

DEDUCCIONES

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

(seleccione) No — Solicito deducción por concepto de intereses o corrección monetaria en virtud de préstamos para adquisición de vivienda (Art. 387 del ET, Art. 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el Art 9 del Decreto 2250 de 2017).

(seleccione) No — Solicito deducción por concepto de pagos de medicina prepagada o seguros de salud, a empresas o compañías de seguros vigiladas por la SuperSalud, que impliquen protección al trabajador, su cónyuge, sus hijos y/o dependientes (Art. 387 del ET, Art. 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el Art 9 del Decreto 2250 de 2017).

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

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

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

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 8 del mes de Mayo del 2026



Hellen Bibiana Rojas Ramírez
Firma

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. 7
5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR. 8
6. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO. 9

1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato:	**26000015 H3 DE 2026**
Nombre del Contratista:	**Hellen Bibiana Rojas Ramírez**
Periodo informe:	**1 al 30 de Abril de 2026**
Nombre de Supervisor:	**Luis Alfonso Martínez Chimenty**
Nombre del Interventor:	**N/A**
Área perteneciente:	**Dirección Financiera**

2. OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EXPERTOS A LA DIRECCIÓN FINANCIERA EN LA FORMULACIÓN, SEGUIMIENTO Y EJECUCIÓN DE SUS PROYECTOS ESTRATÉGICOS.

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

3.1. ACTIVIDADES EJECUTADAS:

1 al 30 de abril de 2026		
OBLIGACIONES	**DESCRIPCIÓN DE AVANCE O CUMPLIMIENTO**	**UBICACIÓN DE SOPORTES**
1. Prestar asesoría a la Dirección Financiera en la planeación presupuestal y estrategias de seguimiento de la ejecución presupuestal de ingresos y gastos, que permitan optimizar la ejecución de los recursos asignados a la Entidad.	Realicé seguimiento presupuestal del mes de abril con los ordenadores del gasto de nivel central y enlaces Financieras, donde mediante el tablero de control en power BI donde se trataron los siguientes temas: o Ejecución de la Reserva Presupuestal versus programación establecida. o Ejecución de la Inversión 2026 versus programación establecida. o Cuentas por pagar radicadas.	OneDrive: Carpeta compartida al supervisor: Soportes cuentas de cobro / abril o.

1 al 30 de abril de 2026		
OBLIGACIONES	**DESCRIPCIÓN DE AVANCE O CUMPLIMIENTO**	**UBICACIÓN DE SOPORTES**
2. Orientar y realizar seguimiento de las operaciones financieras, contables y presupuestales que sean de competencia de la Dirección Financiera, de acuerdo con la normatividad vigente.	• Revisé el informe financiero mensual del mes de marzo, en cumplimiento de los compromisos establecidos por la Dirección Financiera dentro del Plan de Acción Institucional, asegurando la calidad de la información remitida a los ordenadores del gasto y facilitadores para la toma de decisiones estratégicas. • Revisé informe de empalme solicitado por la Oficina Asesora de Planeación, remitiendo la información de la Dirección Financiera en el periodo de gobierno. 2022-2026	OneDrive: Carpeta compartida al supervisor: Soportes cuentas de cobro / abril.
3. Orientar a la Dirección Financiera en la planeación, implementación y seguimiento de planes institucionales y proyectos estratégicos, así como en acciones de mejora del proceso financiero, bajo los lineamientos del Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG).	• Realicé y orienté reunión de seguimiento de Proceso de Recaudo de la entidad con el equipo de Dirección Financiera donde se trataron los sgtes temas o Seguimiento de Cronograma. o Exposición de Documentos a o Observaciones o recomendaciones. • Participé en de Informe avance bolsa de horas de desarrollo SIAF (JDEdwards) con el proveedor. • Orienté la metodología de reprogramación de metas de Ejecución Presupuestal y participé en la socialización con los enlaces financieros y ordenadores del gasto. • Participé en reunión equipo de gerencia I trimestre Dirección Financiera.	OneDrive: Carpeta compartida al supervisor: Soportes cuentas de cobro / abril.
4. Prestar asesoría y asistir a los comités, reuniones, eventos y demás	• Asesoré técnicamente el desarrollo del Comité Primario de la Dirección Financiera los días 28 de abril, liderando el seguimiento y evaluación del desempeño de cada coordinación adscrita. Durante estas sesiones, validé el	OneDrive: Carpeta compartida al supervisor: Soportes cuentas de cobro / abril.

1 al 30 de abril de 2026		
OBLIGACIONES	**DESCRIPCIÓN DE AVANCE O CUMPLIMIENTO**	**UBICACIÓN DE SOPORTES**
actividades que tengan relación con la gestión de la Dirección Financiera realizando el seguimiento a los compromisos que queden en cabeza de la dependencia.	cumplimiento de los cronogramas de gestión y orienté la resolución de asuntos críticos, garantizando que el reporte de actividades de cada área se encuentre alineado con las metas estratégicas de la Dirección de acuerdo con los sgtes temas. • EJECUCIÓN PRESUPUESTAL VIGENCIA • RESERVA • RESERVA REGIONALES 2025 • RECURSOS FENECIDOS • TRAMITES PRESUPUESTALES • CUENTAS POR PAGAR - • EJECUCIÓN DE INGRESOS • SALDO EN BANCOS-CUN • CUENTAS POR PAGAR 2025 - CONSTITUIDAS 2026 • ESTADO DE CARTERA • COMISIÓN POR RECAUDO DE TASAS AEROPORTUARIAS • SEGUIMIENTO DE GARANTIAS Y DEPOSITOS • CARTERA-REGIONALES • FACTURACIÓN NO TRANSMITIDA • RELEVANTES PARA DIRECCIÓN. • AVANCES EN LOS COMPROMISOS DE LAS DIFERENTES COORDINACIONES. • PQRS. o Participé en diferentes reuniones orientadas conocer la oferta de servicio de las firmas de abogados, y revisé hojas de vidas para unidad ejecutora de acuerdo con términos de referencia definidos. o Asistí a la reunión el 29-04-2026 en la Dirección General en donde se presentó a la firma de abogados elegida el 01-04-2026.	
		OneDrive: Carpeta compartida al

1 al 30 de abril de 2026		
OBLIGACIONES	**DESCRIPCIÓN DE AVANCE O CUMPLIMIENTO**	**UBICACIÓN DE SOPORTES**
5. Orientar y brindar asesoría técnica en las mesas de trabajo con las dependencias y Direcciones Regionales en la ejecución presupuestal, la aplicación de lineamientos financieros y el cumplimiento de los cronogramas.	• Prepare y realice presentación 23-04-2026 de seguimiento presupuestal de la (Vigencia y la Reserva) a la Dirección General y Ordenadores del Gasto y Direcciones Regionales, resaltando la importancia del cumplimiento de las metas.	supervisor: Soportes cuentas de cobro / abril.
6. Elaborar, revisar y hacer seguimiento de la correspondencia oficial, informes y reportes técnicos emitidos por la Dirección Financiera.	Revisé las comunicaciones emitidas por SGDEA a cargo de la Dirección Financiera. ***Formulación de indicadores financieros:*** *ID 2531838 del 6-04-26* *ID 2545077 del 22-04-26* *ID 2545089 del 22-04-26* *ID 2545031 del 22-04-26* *ID 2503787 del 10-03-26* *ID 2512524 del 28-04-26* ***Respuestas a observaciones Financieras de procesos de contratación*** *RESPUESTAS A OBSERVACIONES DEL PROCESO No. 26001083 H3 de 2026. 'PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA SERVIDORES PUBLICOS DE LA AEROCIVIL QUE LABORAN EN EL NIVEL CENGRAL Y LOS AEROPUERTOS ADSCRITOS A LAS REGIONALES CNETRO SUR, NOROCCIDENTE, NORTE, OCCIDENTE, NORORIENTE Y ORIENTE".* *RESPUESTAS A OBSERVACIONES DEL PROCESO No. 26001056 H3 DE 2026 CUYO OBJETO ES: " REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS A FASE III PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL NUEVO SEI, MEJORAMIENTO DE LA PLATAFORMA Y OTRAS ÁREAS OPERACIONALES DEL AEROPUERTO ANTONIO NARIÑO DE PASTO, NARIÑO".*	OneDrive: Carpeta compartida al supervisor: Soportes cuentas de cobro / abril.

1 al 30 de abril de 2026		
OBLIGACIONES	**DESCRIPCIÓN DE AVANCE O CUMPLIMIENTO**	**UBICACIÓN DE SOPORTES**
	RESPUESTAS A OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTRATACION. *RESPUESTAS A OBSERVACIONES DEL PROCESO No. 26001053 H3 DE 2026 CUYO OBJETO ES: ADQUIRIR LAS PÓLIZAS DE SEGUROS REQUERIDAS PARA LA ADECUADA PROTECCIÓN DE LOS BIENES E INTERESES PATRIMONIALES DE PROPIEDAD DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DEAERONÁUTICA CIVIL, ASÍ COMO AQUELLOS POR LOS QUE SEA O FUERE LEGALMENTE RESPONSABLE O CORRESPONDA ASEGURAR EN VIRTUD DE DISPOSICIÓN LEGAL O CONTRACTUAL* *RESPUESTAS A OBSERVACIONES DEL PROCESO No. 26001053 H3 DE 2026 CUYO OBJETO ES: ADQUIRIR LAS PÓLIZAS DE SEGUROS REQUERIDAS PARA LA ADECUADA PROTECCIÓN DE LOS BIENES E INTERESES PATRIMONIALES DE PROPIEDAD DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CIVIL, ASÍ COMO AQUELLOS POR LOS QUE SEA O FUERE LEGALMENTE RESPONSABLE O CORRESPONDA ASEGURAR EN VIRTUD DE DISPOSICIÓN LEGAL O CONTRACTUAL* ***Oficios de la CGR.*** *ID2563344 como respuesta a Solicitud Información OCDI Expediente DIS 2025-040.* *ID2554104 en donde se dio respuesta por parte de la Dirección Financiera al requerimiento PGN- IUS E-2026-007957 IUC D-2026-4295268.* *ID. 2551451 como respuesta por parte de la Dirección Financiera a la observación 11. AF-AEROCIVIL-19 oficio 2026EE0083402 de la CGR Comunicación de observaciones 11.* *ID 2549107 como alcance al ID 2548521 de respuesta a requerimiento 2026EE0080217.*	

1 al 30 de abril de 2026		
OBLIGACIONES	**DESCRIPCIÓN DE AVANCE O CUMPLIMIENTO**	**UBICACIÓN DE SOPORTES**
	ID 254821 en respuesta a requerimiento 2026EE0080217 *ID 2547360 del 24/04/2026 en respuesta por parte de la Dirección Financiera, al requerimiento 2026EE0007191.* *ID2540926 en respuesta al requerimiento CGR 2026EE0074944.* *ID 2536520, como respuesta por parte de la Dirección Financiera al requerimiento CGR oficio 2026EE0072561.*	
7. 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.	• Realicé en el agendamiento de reuniones Estratégicas y operativas de la dirección financiera del mes de abril. • Revisé y analicé la información de correos electrónicos remitidos a la Dirección Financiera en el mes de abril • Revisé las cuentas de cobro de contratistas del despacho del mes de Marzo .	OneDrive: Carpeta compartida al supervisor: Soportes cuentas de cobro / abril.
8. 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 aplican actividades en el mes de abril relacionadas con esta obligación.	NA

1 al 30 de abril de 2026		
OBLIGACIONES	**DESCRIPCIÓN DE AVANCE O CUMPLIMIENTO**	**UBICACIÓN DE SOPORTES**

a. OBLIGACIONES CUMPLIDAS:

1. Prestar asesoría a la Dirección Financiera en la planeación presupuestal y estrategias de seguimiento de la ejecución presupuestal de ingresos y gastos, que permitan optimizar la ejecución de los recursos asignados a la Entidad.
2. Orientar y realizar seguimiento de las operaciones financieras, contables y presupuestales que sean de competencia de la Dirección Financiera, de acuerdo con la normatividad vigente.
3. Orientar a la Dirección Financiera en la planeación, implementación y seguimiento de planes institucionales y proyectos estratégicos, así como en acciones de mejora del proceso financiero, bajo los lineamientos del Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG).
4. Prestar asesoría y y asistir a los comités, reuniones, eventos y demás actividades que tengan relación con la gestión de la Dirección Financiera realizando el seguimiento a los compromisos que queden en cabeza de la dependencia.
5. Orientar y brindar asesoría técnica en las mesas de trabajo con las dependencias y Direcciones Regionales en la ejecución presupuestal, la aplicación de lineamientos financieros y el cumplimiento de los cronogramas.
6. Elaborar, revisar y hacer seguimiento de la correspondencia oficial, informes y reportes técnicos emitidos por la Dirección Financiera.
7. 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.
8. 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.

b. PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS:

N/A

DESCRIPCIÓN DEL BIEN	**CANTIDAD**	**FECHA DE ENTREGA**	**A SATISFACCIÓN**	
			SI	NO

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:**
N/A

1	¿Durante la ejecución se materializó algún riesgo?	SI/NO
2	Tipo de riesgo	N/A
3	¿Cómo se materializó el riesgo?	N/A
4	¿Cómo se mitigó el riesgo?	N/A
5	¿Fue oportuna la mitigación?	N/A

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
001/2024	02/01/2027

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	
7-01-2026	

c. PUBLICACIÓN DEL INFORME EN LA PLATAFORMA SECOP II

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

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:

No. Compromiso Presupuestal / RP	Fecha Compromiso Presupuestal / RP	Valor	Valor Ejecutado	Saldo por Ejecutar
1726	07 / ene / 2026	$ 229.304.250,00	$ 55.165.950,00	$ 174.138.300,00
		$ -	$ -	$ -
		$ -	$ -	$ -
		$ -	$ -	$ -
	Total:	$ 229.304.250,00	$ 55.165.950,00	$ 174.138.300,00

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

31,6%

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.



Luis Alfonso Martínez Chimenty
C.C. 72. 188.440
Director Financiero

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
906a87f257d47d9cb0dbf88c79128f8c6393bacb86aa6b8ff917aad5252efe0de3be8a5ea1f0e945f6868f8835232a97

Número de Factura: HR-85
Fecha de Emisión: 30/04/2026
Fecha de Vencimiento: 30/04/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ROJAS RAMIREZ HELLEN BIBIANA
Nombre Comercial: ROJAS RAMIREZ HELLEN BIBIANA
Nit del Emisor: 37272195
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 7490

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 169 B 75 73 CA 258 AGP DELMONTE AG TRES
Teléfono / Móvil: 3212324591
Correo: hellenrojas3006@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999059
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: AV DORADO # 1 103 - 15
Teléfono / Móvil: 6012663686
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	26000015 H3 DE 2026 69300A0089 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EXPERTOS A LA DIRECCION FINANCIERA	EN LA FORMULACION SEGUIMIENTO Y EJECUCION DE SUS PROYECTOS ESTRATEGICOS DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2026	NIU	1,00	$ 16.755.882,35	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.183.617,65	19.00			$ 16.755.882,35

Notas Finales

No practicar Retención en la Fuente, adopción al Regimen Simple de Tributacion desde el 28 de Febrero del 2025
Linea de negocio: #$24-12-00-000;26000015 H3;luis.martinezc@aerocivil.gov.co#$

Datos Totales

Documento generado el:
30/04/2026 16:32:51
Documento validado por la DIAN:
30/04/2026 16:32:52
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	16755882.35
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	16755882.35
IVA	3183617.65
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	3183617.65
Total neto factura (=)	19939500
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 19939500

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	16.755.882,35
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	16.755.882,35
IVA	3.183.617,65
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	3.183.617,65
Total neto factura (=)	19.939.500,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 19.939.500,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764107898132 Rango desde: 83 Rango hasta: 100 Vigencia: 2026-09-30

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37272195		ROJAS RAMIREZ HELLEN BIBIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 169 B n75-73	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4763858	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	266020531	9502842958	I	2026/04/24	2026/04/30	BANCOLOMBIA	6	$1,953,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$6,703,000	$1,072,500			$6,703,000	$837,900			$0	$0			$6,703,000	$35,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$6,703,000	$1,072,500			$6,703,000	$837,900			$0	$0			$6,703,000	$35,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$6,703,000	$1,072,500			$6,703,000	$837,900			$0	$0			$6,703,000	$35,000		$0	$0
1	CC	37272195 ROJAS HELLEN	230301	30	$6,703,000	$1,072,500	EPS001	30	$6,703,000	$837,900		0	$0	$0	14-23	30	$6,703,000	$35,000	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$6,703,000	$1,072,500			$6,703,000	$837,900			$0	$0			$6,703,000	$35,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37272195		ROJAS RAMIREZ HELLEN BIBIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 169 B n75-73	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4763858	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	266020531	9502842958	I	2026/04/24	2026/04/30	BANCOLOMBIA	6	$1,953,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,072,500	$4,400	$0	$1,076,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,072,500	$4,400	$0	$1,076,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,000	$200	$0	$35,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$35,000	$200	$0	$35,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$837,900	$3,500	$0	$841,400
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$837,900	$3,500	$0	$841,400
TOTAL				1	$1,945,400	$8,100	$0	$1,953,500

PLANILLA PAGADA

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	HR-80	6/02/2026 10:09:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	5/02/2026 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	15.286.950 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	HR-81	2/03/2026 9:26:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	10/03/2026 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	19.939.500 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	HR-83	30 días de tiempo transcurrido *(8/04/2026 11:54:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	30 días de tiempo transcurrido *(8/04/2026 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	19.939.500 COP	Aceptada	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	RP 1726 FDO CTO 26000015 H3.pdf	RP 1726 FDO CTO 26000015 H3.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	01 ENERO HELLEN ROJAS.pdf	01 ENERO HELLEN ROJAS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	02 FEBRERO HELLEN ROJAS.pdf	02 FEBRERO HELLEN ROJAS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	03 MARZO HELLEN ROJAS.pdf	03 MARZO HELLEN ROJAS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL_HELLEN BIBIANA ROJAS RAMÍREZ.pdf	ARL_HELLEN BIBIANA ROJAS RAMÍREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Hoja de vida Hellen Rojas FIRMADA-Vf.pdf	Hoja de vida Hellen Rojas FIRMADA-Vf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Sigep Hellen Rojas.pdf	Sigep Hellen Rojas.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DECLARACION_CONFLICTO_INTERES.pdf	DECLARACION_CONFLICTO_INTERES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141165026740

(415)7707212489984(8020) 000014116502674 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 7 2 7 2 1 9 5	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 7 2 7 2 1 9 5	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROJAS	RAMIREZ	HELLEN	BIBIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 169 B 75 73 CA 258 AGP DELMONTE AG TRES

42. Correo electrónico: hellenrojas3006@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 2 3 2 4 5 9 1	6 0 1 4 7 6 3 8 5 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 1 7 0 2 0 7	6 8 1 0	2 0 2 1 1 1 0 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4	7	4	8	5	2																				

47 - Régimen Simple de Tributación - SIM

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

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 [X] 60. No. de Folios: 0

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 ROJAS RAMIREZ HELLEN BIBIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 04-01-2026 12:56:16PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141165026740

(415)7707212489984(8020) 000014116502674 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 7 2 7 2 1 9 5	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	63. Formas asociativas	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
65. Fondos	66. Cooperativas	67. Sociedades y organismos extranjeros
68. Sin personería jurídica	69. Otras organizaciones no clasificadas	70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase		
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento		
79. Ciudad/Municipio		
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	1 1 6	2 0 2 5 0 2 2 8		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO