



ACTA DE RECIBIDO PARCIAL No. 1

INFORMACION GENERAL

CLASE DE CONTRATO: ORDEN DE SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
ORDEN No.: 26001117 H1
CONTRATISTA: ESTACIÓN DE SERVICIO SAN SILVESTRE S.A
OBJETO: ADQUIRIR COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES PARA EL
FUNCIONAMIENTO DE LAS MÁQUINAS SEI Y
VEHICULOS SAM DEL AEROPUERTO YARIGUIES DE
BARRANCABERMEJA.
AEROPUERTO Y CIUDAD: AEROPUERTO YARIGUIES BARRANCABERMEJA
VALOR INICIAL: TREINTA CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y
SEIS MIL PESOS M/CTE (34.596.000,00)
VALOR ADICIONAL: \$ 0
VALOR FINAL: TREINTA CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y
SEIS MIL PESOS M/CTE (34.596.000,00)
PERIODO: DEL 13 DE MAYO AL 16 DE JUNIO DEL 2026
VALOR A PAGAR: \$ 17.025.021,53
PLAZO FINAL: DOSCIENTOS CUARENTA (240) DIAS SIN EXCEDER EL
31 DICIEMBRE 2026
FECHA DE INICIACION: 13 DE MAYO DE 2026
FECHA DE TERMINACION: 31 DICIEMBRE DE 2026
CONTRACTUAL
SUPERVISOR: MARTHA LUCIA NUÑEZ MARIN

En la ciudad de Barrancabermeja, Aeropuerto "Yariguies" a los Dieciséis (16) días del mes de junio de 2026, la señora MARTHA LUCIA NUÑEZ MARIN, en representación de la U.A.E.A.C. y el sr. YENYS CORTEZ POLO Identificado con la cedula de ciudadanía No.28.061.148 de Barrancabermeja, Obrando en calidad de representante legal del contratista ESTACIÓN DE SERVICIO SAN SILVESTRE S.A. Nit 820.900.155-4, con el propósito de forma parcial recibir y entregar respectivamente, actividades contempladas objeto de la orden de suministro de combustible No. **26001117 H1**, en el desarrollo del cual cabe destacar lo siguiente:

Que las actividades se vienen ejecutando de acuerdo con los valores contratados y pactados en la orden original.

Que el contratista desarrollo las actividades parcialmente recibidas de acuerdo con lo indicado en las especificaciones suministradas por la U.A.E.A.C.

Que el supervisor recibió las actividades parciales teniendo en cuenta lo indicado en las especificaciones del contrato y de acuerdo con las verificaciones efectuadas.

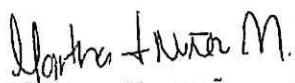
M.L.N.



Que las actividades se ejecutaron dentro del plazo contractual y se reciben a entera satisfacción por parte del supervisor delegado por la U.A.E.A.C.

En constancia y aceptación de lo anterior, se firma por los que en ella intervinieron


YENYS CORTEZ POLO
Contratista


MARTHA LUCIA NUÑEZ MARIN
Supervisor

**ESTACION DE SERVICIOS SAN SILVESTRE S.A.**

Dir: CL 52 A 12 21
Tel: 6019390 -6019391
BARRANCABERMEJA - SANTANDER - CO
email: edssansilvestre@yahoo.es

NIT 829001554-0
Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA

Responsable de iva Agente de retencion en la fuente

Resolución DIAN N° 18764098353871 del 08/09/2025 valida desde 08/09/2025 hasta 08/09/2026, Numeración Autorizado del prefijo: FESS desde el número 7670 al 11800

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N°

FESS8223

Señor(es)

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL

NIT: 899999059 - 3

AV CL 26 103 15

Tel: 912963374

siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

BOGOTA D.C. - Bogotá - CO

Fecha Emision

DD/MM/AAAA

16/06/2026

Vendedor

Código Cliente

Forma de pago

Método de pago

Vencimiento

Orden de Compra #

Crédito

Transferencia Débito

01/07/2026

	Código	Descripción	Cantidad	UM	Precio Unitario	Descuento	IVA	Valor Total
1	PM0003	ACPM	1059.60	GAL ONE S	\$11,325.00	\$0.00	0.0 %	\$0.00 \$12,000,003.98
2	GC0001	GASOLINA CORRIENTE	124.61	GAL ONE S	\$16,050.00	\$0.00	0.0 %	\$0.00 \$2,000,006.55
3	GE0002	GASOLINA EXTRA	86.96	GAL ONE S	\$23,000.00	\$0.00	0.0 %	\$0.00 \$2,000,011.00
4	LUB	LUBRICANTES	50.00	UNI DAD	\$20,500.00	\$0.00	0.0 %	\$0.00 \$1,025,000.00

Total Cantidad: 1321.17

Son:

DIECISIETE MILLONES VEINTICINCO MIL VEINTIUNO PESOS CON CINCUENTA Y TRES CENTAVOS.

SubTotal

\$17,025,021.53

Descuento

\$0.00

Cargo

\$0.00

Base Imponible

\$0.00

Retenciones

Base

Valor

Sin Impuesto (0.0 %)

\$0.00

Sin Retenciones (0.00) %

\$0.00

\$0.00

Total Factura

\$17,025,021.53

Total a Pagar

\$17,025,021.53

Observaciones:

#\$24-12-00-600;26001117H1;martha.nunez@aerocivil.gov.co#\$

Consignar en BANCOLOMBIA Cuenta CORRIENTE # 496-775272-57 a nombre de Estacion de servicios San Silvestre S.A

Enviar copia de pago a correo: edssansilvestre@yahoo.es

Recibi(mos) real y materialmente la mercancía y/o servicio prestado

ACEPTADA

Fecha Recibido

Nombre/Razón Social

Cédula/NIT

Firma y Sello

Por medio de la presente Factura Electronica de Venta, el Vendedor y el Aceptante declaran haber recibido real y materialmente los productos y servicios estipulados en este mismo título valor, y se obliga a pagar el precio en la forma pactada. Esta factura electronica de venta se asimila a un título valor de acuerdo a la ley 1231/2008 y al Decreto Reglamentario 1411/2008.

Firma Electronica: t1yd2n3wP8OPyA)/G8vwRwMV+8kwt83AVeXFAM7go9QeCGbp5kbKMnprBAAnmY1cD9k2MW94QbdeQpY9vjTLwxw7W4LdIpyGHbJT
BZv1A0Cp9465Rhld+ocVoXv7s4JngawaNjERGH+HRCXtT1ELW42E4xAtGxbLAXBe+LhuhDPqpJdYa/KV4B89LXynQx+3nfZnD40UpqLaeh8CCOYbXXLSDo/
5VXoQWNJWudDtmE1k2DbyOKNoVKTYIWbcaEFLslk1mq47JYqrf/3e5ImSGtqMX81o3KIV3ckpp/5EYaOc7r37IHlice3Va4ufhWgMhjR6MU6Va/
Sd7hnNdNoEQ==

CUFE: de8d92edfc0d2c95ec2fde6028bcd6b02f0c5c8fe2e92456a0b25e0428c6cfc1a0fadcf424a16238f578a75a95ebc978

Fecha y hora de Generación: 6/16/2026 11:04:47 AM

Fecha y hora de Validación DIAN: 6/16/2026 11:04:47 AM

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: 1501..092	Clave: GCON-1.0-12-046	Versión: 02	Fecha: 04/oct/2019	Página: 1 de 5

CONTENIDO DEL INFORME

1. CONDICIONES DEL CONTRATO
1
2. OBJETO DEL CONTRATO
1
3. ACTIVIDADES EJECUTADAS, OBLIGACIONES CUMPLIDAS, PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS.
2
4. OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, A LAS OBLIGACIONES CUMPLIDAS, Y A LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS.
2
5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.
3
6. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO.
5

1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato: 26001117 H1 de la vigencia 2026
 Nombre del Contratista: ESTACIÓN DE SERVICIO SAN SILVESTRE S.A.
 Periodo informe: DEL 13 DE MAYO AL 16 DE JUNIO DEL 2026
 Nombre de Supervisor: MARTHA LUCIA NUÑEZ MARIN
 Nombre del Interventor:
 Área perteneciente: DIRECCION REGIONAL NORTE DE SANTANDER

2. OBJETO DEL CONTRATO

ADQUIRIR COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LAS MÁQUINAS SEI Y VEHICULOS SAM DEL AEROPUERTO YARIGUIES DE BARRANCABERMEJA.

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: 1501..092	Clave: GCON-1.0-12-046	Versión: 02	Fecha: 04/oct/2019	Página: 2 de 5

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

3.1. ACTIVIDADES EJECUTADAS:

Las actividades ejecutadas se encuentran registradas en el cuadro relación de suministro de combustible, acta de recibido parcial de fecha a los dieciséis (16) días del mes de junio del presente año

a. OBLIGACIONES CUMPLIDAS:

PERÍODO: DEL 13 DE MAYO AL 16 DE JUNIO DEL 2026		
OBLIGACIONES:	DESCRIPCIÓN DE AVANCE O CUMPLIMIENTO	UBICACIÓN DE SOPORTES
Lo Establecido en el Contrato	Cien por ciento (100%) de lo programado en el periodo	Expediente contractual proceso No. 26001117 H1

b. PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS: NO APLICA

DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	A SATISFACCIÓN	
			SI	NO

4. OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, A LAS OBLIGACIONES CUMPLIDAS, Y A LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS. NO APLICA

El Supervisor del contrato indicará las observaciones que considere pertinentes, respecto del informe de las actividades ejecutadas, obligaciones cumplidas, y productos y/o bienes entregados, presentado por el contratista.

M.L.N.

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: 1501..092	Clave: GCON-1.0-12-046	Versión: 02	Fecha: 04/oct/2019	Página: 3 de 5

5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR. NO APLICA

(El Supervisor del contrato señalará las observaciones adicionales que considere pertinentes, respecto del informe presentado por el contratista, así como, sobre los demás aspectos a que haya lugar.)

5.1. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO: NO APLICA

(El supervisor del contrato de acuerdo con los riesgos definidos en la matriz de riesgos de los estudios previos de este contrato, dará respuesta a las siguientes preguntas)

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

(En caso de no haberse materializado ningún riesgo, dejar dicha anotación en el campo de observaciones, y en los demás ítems, del 2 al 5 indicará **No Aplica**)

5.2. VERIFICACIÓN de obligaciones frente al SGSST

5.2.1 EXAMEN OCUPACIONAL NO APLICA

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

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

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: 1501..092	Clave: GCON-1.0-12-046	Versión: 02	Fecha: 04/oct/2019	Página: 4 de 5

FECHA DE REALIZACION DEL EXAMEN	FECHA DE VENCIMIENTO DEL EXAMEN

5.2.2. CAPACITACION EN EL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

¿ASISTIO A LA CAPACITACION EN EL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?	
SI	NO
FECHA DE REALIZACION DE LA CAPACITACION	

5.3. PUBLICACIÓN DEL INFORME EN LA PLATAFORMA SECOP II

(El supervisor del contrato deberá publicar el informe inmediatamente anterior en la plataforma de SECOP II una vez esta esté operando en la Aerocivil, e informarlo en la matriz relacionada a continuación, deberán relacionar tantos informes hayan sido pactados en el contrato)

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

(incluir el número de filas necesarias, de acuerdo con el número de informes que se deben presentar)

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

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: 1501..092	Clave: GCON-1.0-12-046	Versión: 02	Fecha: 04/oct/2019	Página: 5 de 5

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

El avance presupuestal para el periodo ejecutado que se informa, respecto del valor del contrato y los pagos realizados, se encuentra en un 49,21%

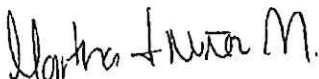
6.1. AVANCE PRESUPUESTAL EN RAZÓN DE LOS PAGOS REALIZADOS:

PAGOS	VALOR DEL CONTRATO	VALOR EJECUTADO	SALDO
VALOR DEL CONTRATO	\$ 34.596.000		\$ 34.596.000
PRIMER PAGO PARCIAL		\$ 17.025.021,53	\$ 17.570.978,47

AVANCE EN EL PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO RESPECTO DE LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS PRIMER PAGO PARCIAL POR LA COMPRA DE SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE.

En mi calidad de supervisor del contrato me permito avalar el contenido del informe y el avance en la ejecución de este de acuerdo con lo descrito.

El contrato no presenta a la fecha dificultades en su ejecución, ni situaciones exógenas que afecten el normal desarrollo de este.


MARTHA LUCIA NUÑEZ MARIN
 Supervisor UAEAC



CERTIFICACION APORTES SEGURIDAD SOCIAL

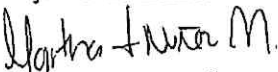
INFORMACION GENERAL

CLASE DE CONTRATO: ORDEN DE SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
CLASE DE CONTRATO: ORDEN DE SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
ORDEN No.: 26001117 H1
CONTRATISTA: ESTACIÓN DE SERVICIO SAN SILVESTRE S.A
OBJETO: ADQUIRIR COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES PARA EL
FUNCIONAMIENTO DE LAS MÁQUINAS SEI Y
VEHICULOS SAM DEL AEROPUERTO YARIGUIES DE
BARRANCABERMEJA.
AEROPUERTO Y CIUDAD: AEROPUERTO YARIGUIES BARRANCABERMEJA
VALOR INICIAL: TREINTA CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y
SEIS MIL PESOS M/CTE (34.596.000,00)
VALOR ADICIONAL: \$ 0
VALOR FINAL: TREINTA CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y
SEIS MIL PESOS M/CTE (34.596.000,00)
PERIODO: DEL 13 DE MAYO AL 16 DE JUNIO DEL 2026
VALOR A PAGAR: \$ 17.025.021,53
PLAZO FINAL: DOSCIENTOS CUARENTA (240) DIAS SIN EXCEDER EL
31 DICIEMBRE 2026
FECHA DE INICIACION: 13 DE MAYO DE 2026
FECHA DE TERMINACION: 31 DICIEMBRE DE 2026
CONTRACTUAL
SUPERVISOR: MARTHA LUCIA NUÑEZ MARIN

CERTIFICACION

Certifica que **ESTACIÓN DE SERVICIO SAN SILVESTRE S.A. Nit 820.900.155-4**, se encuentra al día con las obligaciones que trata el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 en desarrollo de la orden de suministro de combustible No. 26001117 H1 ejecutada en el aeropuerto Yariguies Barrancabermeja; mediante oficio aportado por el contratista **ESTACIÓN DE SERVICIO SAN SILVESTRE S.A.**, certifica que se encuentra al día con los aportes obligatorios al sistema de seguridad social integral del personal utilizado en la ejecución de los trabajos según contrato correspondiente.

La presente certificación se expide con destino a la pagaduría del Aeropuerto Camilo Daza a los Dieciséis (16) días del mes de junio de 2026.


MARTHA LUCIA NUÑEZ MARIN
Supervisora



ESTACIÓN DE SERVICIOS SAN SILVESTRE S.A.

NIT. 829.001.554-0

📍 Calle 52 No. 12-21 ☎ 607 601 93 91 - 607 601 93 90

☎ 318 393 45 77 ☎ 320 931 68 71 ✉ edssansilvestre@yahoo.es

📍 Barrancabermeja, Santander



PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 (PERSONAS JURÍDICAS)

El suscrito Revisor Fiscal **WILLIAM SERRANO JIMENEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 91.219.984, en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **ESTACION DE SERVICIO SAN SILVESTRE S.A.** con NIT No.829.001.554-0, manifiesto, que la empresa ha cumplido y se encuentra al día, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que la empresa se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotoras de Salud- EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar -ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA- dentro de los seis (6) últimos meses anteriores al cierre de la presente convocatoria.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de la ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Barrancabermeja, a los 05 días del mes junio de 2026.

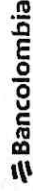
Atentamente

WILLIAM SERRANO JIMENEZ

REVISOR FISCAL



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NIT: 900011544		NÚMERO PLANILLA: 682276571	
NOMBRE DE RAZÓN SOCIAL: BARRANCABUENA		TIPO DE PLANILLA: PERIÓDICO COTIZACIÓN SALUD	
CIUDAD/MUNICIPIO: SANTANDER		MAYO AÑO: 2028	
DEPARTAMENTO: SANTANDER		MAYO AÑO: 2028	
ESTADIÓN DE SERVICIO: SAN SILVESTRE SA		MAYO AÑO: 2028	
BAJENOS DE 200 COTIZANTES		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 202806003	
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO		FECHA PAGO (aaaa/mm/aa):	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E IDB (REFORMA TRIBUTARIA):		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	

TOTAL APORTES A PENSION									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NÚM. COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	NÚM. AUTORIZACIÓN	VALOR	VALOR
230001	230001-PORVENIR		8	\$ 2.300.600	\$ 0			\$ 0	\$ 2.300.600
230014	230014-COLPENS		2	\$ 1.064.500	\$ 0			\$ 0	\$ 1.064.500
230017	230017-PROTECCIÓN		2	\$ 566.800	\$ 0			\$ 0	\$ 566.800
SUBTOTAL:									\$ 3.931.900

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NÚM. COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	NÚM. AUTORIZACIÓN	VALOR	VALOR
EP5017	EP5017-SANTAS		1	\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 0
EP5027	EP5027-ANAYA EPS		6	\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 0
EP5024	EP5024-COOSALUD ESS		1	\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 0
EP5027	EP5027-SALUD TOTAL		1	\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 0
EP5025	EP5025-SANTAS S.A.		2	\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 0
EP5025	EP5025-SANTAS S.A.		2	\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 0
EP5025	EP5025-SANTAS S.A.		1	\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:									\$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NÚM. COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	NÚM. AUTORIZACIÓN	VALOR	VALOR
14-25	14-25-COLUMBIA		12	\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:									\$ 0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NÚM. COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	NÚM. AUTORIZACIÓN	VALOR	VALOR
CCP29	CCP29-CAJAFAM		12	\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:									\$ 0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NÚM. COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	NÚM. AUTORIZACIÓN	VALOR	VALOR
CCP29	CCP29-CAJAFAM		12	\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:									\$ 0

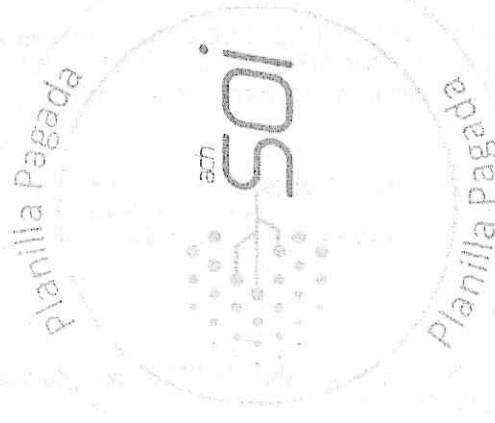


PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. 52 N 12-21		NÚMERO PLANILLA: 6022765671	
CIUDAD/MUNICIPIO: BARRANQUILLA		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: mayo AÑO 2028	
DIRECCIÓN: CL 52 N 12-21		PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: mayo AÑO 2028	
TIPO APORTANTE: 01 EMPLEADOR		FECHA PAGO (asumiendo): mayo AÑO 2028	
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 307280181	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SI			

TOTAL PAGADO: \$ 6.503.200



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

91219984

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

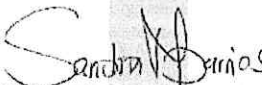
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **WILLIAM DEL CARMEN SERRANO JIMENEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 91219984 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 36266-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 13 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

36266-T

WILLIAM DEL CARMEN
SERRANO JIMENEZ

C. C. 51.218.984

RESOLUCION INSCRIPCION 078
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

FECHA 29-VII-93

President

00044272

C. Canyale, S. A.

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.219.984

SERRANO JIMENEZ

APELLIDOS

WILLIAM DEL CARMEN

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24 JUN-1962

REMEDIOS
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

22-AGO-1980 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

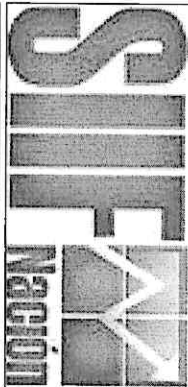
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2708200-00180701-M-0091219984-20090925

0016514610A 1

7180101278



Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante: Mheortizc ELIAS ORTIZ CARDENAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 24-12-00-600 RNS_DIRECCIÓN REGIONAL NORORIENTE
Fecha y Hora Sistema: 2026-06-25 9:29 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	234171226	Fecha Registro:	2026-06-23	Unidad / Subunidad ejecutora:	24-12-00-600 RNS_DIRECCIÓN REGIONAL NORORIENTE
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	40426
Fecha Máxima Pago:	2026-06-25	Código de Referencia:	04500162200234171226	Tipo de Moneda:	COP-Pesos
Valor Bruto:	17.025.021,53	Valor Deducciones:	1.054.905,00	Valor Neto:	15.970.116,53

VALORES PAGADOS

TRM Pago	Valor Bruto	17.025.021,53	Valor Deducciones	1.054.905,00	Valor Neto	15.970.116,53	Moneda Base Compra	Valor MBC
----------	-------------	---------------	-------------------	--------------	------------	---------------	--------------------	-----------

REINTEGROS

Números		No Recaudado:	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	829001554	Razón Social:	ESTACION DE SERVICIOS SAN SILVESTRE S.A.	Medio de Pago:
-----------------	-----------	---------------	--	----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	168098432	Banco:	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo:	DOCUMENTO SOPORTE	Estado:
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCP TN		Número:		FESS8223	Factura	Fecha:

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS												
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS			
				PESOS	MONEDA		PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO
3500 DIRECCIÓN REGIONAL AERONÁUTICA NORORIENTE / C-2403-0600-40-52104E-2403086-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIOS AEROPORTUARIOS - MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS AEROPORTUARIOS AEREA DEL AEROPUERTO YARIGUIES DE LA CIUDAD DE BARRANCABERMEJA												
	Propios	20	CSF	17.025.021,53		0,00	17.025.021,53				Pesos	
DEDUCCIONES												
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES				TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO				
2-01-04-01-17	RETEFUENTE - COMBUSTIBLES		800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES		0,100 %	17.025,00	17.025,00				
2-01-06-99	RETENCION DE OTROS IMPUESTOS DEPARTAMENTAL Y/O MUNICIPAL		800103927	DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER		2,000 %	691.920,00	691.920,00				
2-01-05-01-98	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-BIENES		890201900	MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA		1,000 %	345.960,00	345.960,00				
LINEAS DE PAGO VINCULADA												
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC				FECHA	VALOR		ATRIBUTO LINEA DE PAGO			
60000 - UAEAC - RNS - REG. NTE SANTANDER		9-1 - INVERSION PROPIOS CSF				2026-06-25	17.025.021,53		05 NINGUNO			

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)