



AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

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

Clave: APOY-2.0-12-023

Versión: 8

Fecha de aprobación: 27/01/2026

Fecha de Diligenciamiento:

DD / MM / AAAA
04 / Junio / 2026

Información Beneficiario de Pago

Nombre Beneficiario de Pago: LEANDRA MEZA ACEVEDO

NIT/CC No.: 1.143.352.409

Información Contractual

Contrato No.: 26000975 H3 de 2026

Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS JURIDICOS A LAS ACTIVIDADES DE AUDITORIAS Y RESPUESTAS A DERECHOS DE PETICIÓN QUE SE DERIVEN DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DE LA REGIONAL NORTE

Valor Honorarios mensuales: \$ 16.880.000,00

Valor Diario: \$ 562.666,00

Fecha de Suscripción: 31 / ene / 2026

Fecha de Terminación: 30 / dic / 2026

DD / MM / AAAA

DD / MM / AAAA

Información Póliza

No. Póliza de Cumplimiento: 75-46-101021691

Entidad Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A

Fecha de expedición: 30 / ene / 2026

Fecha de aprobación póliza en el SECOP: 30 / ene / 2026

DD / MM / AAAA

DD / MM / AAAA

Fecha inicio cobertura ARL: 31 / ene / 2026

DD / MM / AAAA

Fecha inicio ejecución del contrato:

31 / 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	9526	30 / ene / 2026	\$ 188.493.333,00	\$ 50.640.000,00	\$ 137.853.333,00
Adición 1			\$ -	\$ -	\$ -
Adición 2			\$ -	\$ -	\$ -
Adición 3			\$ -	\$ -	\$ -
Total:			\$ 188.493.333,00	\$ 50.640.000,00	\$ 137.853.333,00

Información para Pago

No. Pago:

04

¿Es facturador electrónico?

(seleccione)
NO

Periodo de Pago

Relacione las facturas

Desde

Hasta

01 / may / 2026

31 / may / 2026

DD / MM / AAAA

DD / MM / AAAA

Tipo de Documento	No. Factura

Dependencia de Gasto - RP	Código Rubro Presupuestal a afectar	Valor a cobrar (Antes de IVA)	Valor IVA (si aplica)	Total
3300	C-2403-0600-48-52104E-2403080-02	\$ 16.880.000,00	\$ -	\$ 16.880.000,00
		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -	\$ -
Total a Pagar:		\$ 16.880.000,00	\$ -	\$ 16.880.000,00



AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

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

Clave: APOY-2.0-12-023

Versión: 8

Fecha de aprobación: 27/01/2026

INFORMACIÓN PLANILLA DE PAGO DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

APORTE MÍNIMO

(valores calculados sobre el valor total a pagar)

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

IBC	\$ 6.752.000,00
Salud Obligatoria (12,5%)	\$ 844.000,00
Pensión Obligatoria (16%)	\$ 1.080.300,00
ARL Riesgo I	\$ 35.200,00
Fondo de Solidaridad	\$ -
TOTAL APORTES	\$ 1.959.500,00

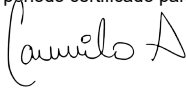
INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA

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: CAMILO ANDRÉS CUELLO NIEVES
Cargo: Director Regional
Dependencia: DIRECCION REGIONAL ZONA NORTE

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

OBSERVACIONES

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, LEANDRA MEZA ACEVEDO, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía
No. 1.143.352.409 expedida en Cartagena, perteneciente al régimen
No Responsable de IVA suscribí con la Aeronáutica Civil el contrato No. 26000975 H3 de 2026
de fecha 31-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 título de renta respecto de mis ingresos solicito se apliquen las tarifas del Art. 383 del ET, dado que no se tomarán costos y deducciones asociadas a dichas rentas en virtud del Art. 9 del Decreto 2231 de 2023. (seleccione) ☐ Si
(En caso de pertenecer al Régimen Simple de Tributación seleccionar la opción "NO").

Los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato suscrito con la Aeronáutica Civil, en cumplimiento a lo dispuesto en el Parágrafo 1 del Art. 4 del Decreto 2271 de 2009, Art. 26 de la Ley 1393 de 2010, Arts. 108 y 126-1 del ET, Decreto 1070 de 2013 modificado por el Art. 9 del Decreto 3032 de 2013 y el Art. 15 del Decreto 836 de 1991, y hago entrega de la copia detallada de la planilla generada desde el operador en la que se evidencia su estado pagada:

Nota: Para el trámite de la primera cuenta de cobro, en caso de no contar con el soporte de pago de la planilla de seguridad social que corresponda a dicho periodo, anexar el certificado de afiliación como independiente, con fecha de expedición máxima de 30 días.

	NOMBRE EPS, AFP Y ARL	VALOR APOORTE (Sin intereses de mora)	PLANILLA(s) No.	PERIODO	
				MES	AÑO
EPS	MUTUAL SER	\$ 844.000,00	9506016966	Abril	2026
AFP	COLPENSIONES	\$ 1.080.400,00			
ARL	POSITIVA	\$ 35.300,00			

DEDUCCIONES

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

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

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

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

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

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad. ☒
- Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 25 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. ☐

FORMATO

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

Clave: APOY-2.0-12-024

Versión: 6

Fecha de aprobación:
27/01/2026

3. Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia, originada en factores físicos psicológicos que sean certificados por el Ministerio de Salud y Protección Social o la entidad determinada por las normas vigentes. ☐
4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. ☐
5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. ☐

TIPO DE DOCUMENTO	No. IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	PARENTESCO
Registro Civil	1.253.659.696	JUAN FELIPE PEREZ MEZA	1 AÑO	HIJO

DEDUCCIONES DE RENTAS EXENTAS - APORTES VOLUNTARIOS

Acogiéndome al beneficio del Artículo 126-1 y 126-4 del ET, solicito que para el presente pago que está en trámite se aplique la deducción por concepto de:

CONCEPTO	NOMBRE ENTIDAD	No. DE CUENTA	VALOR

Se firma el día 4 del mes de Junio del 2026



LEANDRA MEZA ACEVEDO
Firma

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: xxxx.092	Clave: GCON-1.0-12-046	Versión: 02	Fecha: 04/oct/2019	Página: 1 de 8

CONTENIDO DEL INFORME

1. CONDICIONES DEL CONTRATO	1
2. OBJETO DEL CONTRATO	1
3. ACTIVIDADES EJECUTADAS, OBLIGACIONES CUMPLIDAS, PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS.	1
4. OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, A LAS OBLIGACIONES CUMPLIDAS, Y A LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS.	6
5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.	6
6. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	7

1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato:	26000975 H3 de 2026
Nombre del Contratista:	LEANDRA MEZA ACEVEDO
Periodo informe:	01 DE MAYO A 31 DE MAYO
Nombre de Supervisor:	CAMILO ANDRÉS CUELLO NIEVES
Nombre del Interventor:	
Área perteneciente:	DIRECCION REGIONAL ZONA NORTE

2. OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS JURÍDICOS DE ASESORAMIENTO, DIRECCIONAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE AUDITORÍAS Y RESPUESTAS A DERECHOS DE PETICIÓN QUE SE DERIVEN DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DE LA REGIONAL NORTE.

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

3.1. ACTIVIDADES EJECUTADAS:

PERÍODO: 01 mayo de 2026 al día 31 de mes mayo de año 2026		
OBLIGACIONES	DESCRIPCIÓN DE AVANCE O CUMPLIMIENTO	UBICACIÓN DE SOPORTES



AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Principio de procedencia:
xxxx.092

Clave: GCON-1.0-12-046

Versión: 02

Fecha: 04/oct/2019

Página: 2 de 8

1. Apoyar a la AEROCIVIL en la revisión y ajuste jurídico de los Estudios Previos y proyectos de pliego de condiciones asignados por el supervisor del contrato.

2. Realizar el acompañamiento jurídico de los procesos de contratación en cualquiera de las modalidades establecidas por la normatividad vigente.

3. Apoyar en la proyección de las respuestas a los recursos que se presenten contra los actos administrativos que se expidan con ocasión de la actividad contractual relacionada con la Dirección Regional Norte.

4. Brindar apoyo a la Dirección Regional Norte en el trámite de los procesos de incumplimiento contractual.

5. Apoyar en la proyección de los conceptos jurídicos que sean requeridos, en relación con los procesos precontractuales y contractuales que adelante la Dirección Regional Norte, según instrucciones del supervisor del contrato.

1. Durante la ejecución de este contrato apoye a la AEROCIVIL en la revisión y ajuste jurídico de los Estudios Previos y proyectos de pliego de condiciones asignados por el supervisor del contrato

2. Acompañe jurídicamente en los procesos de contratación en la modalidad instruida por el supervisor ,.

3. Durante este periodo no se requirió esta actividad.

4. Durante este periodo no se requirió esta actividad.

5. Durante este periodo se desarrollaron proyecciones a las respuesta de peticiones sobre contratos solicitados a la Aeronáutica civil para la regional norte .



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 8

6. Asistir y efectuar acompañamiento en las audiencias y reuniones de los diferentes procesos contractuales o preparatorios, previa designación del supervisor.

7. Participar en las reuniones al interior de La AEROCIVIL, encaminadas al establecimiento de directrices y lineamientos para el desarrollo de los procesos de contratación en cualquiera de las modalidades establecidas por la normativa vigente, tanto con recursos de la Nación como los derivados de otras fuentes de financiación.

8. Apoyar en la elaboración de los diferentes contratos y tramitar su perfeccionamiento y legalización, así como tramitar las solicitudes de otrosí, cesiones, modificaciones y terminaciones anticipadas a los contratos independiente de la fuente de financiación, presentadas por la Dirección Regional Norte.

9. Realizar la publicación de los diferentes documentos en los procesos de selección en la plataforma de Colombia Compra Eficiente (SECOP II).

10. Entregar los expedientes con toda la documentación,

6. Asiste a reunión de inducción para el cumplimiento de las obligaciones contractuales tendientes a realizar el cumplimiento jurídico dentro de los procesos que se adelantan en la AEROCIVIL regional norte.

7. Apoye en la elaboración de diferentes contratos y tramitar su perfeccionamiento y legalización.

8. Durante este periodo no se requirió esta actividad.

9. Entregue en debida forma expedientes con toda la documentación, con ocasión de los trámites contractuales que le hayan sido asignados dentro de los términos establecidos por parte del supervisor del contrato.

10. Durante este periodo no se requirió esta actividad.



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 8

con ocasión de los trámites contractuales que le hayan sido asignados dentro de los términos establecidos por parte del supervisor del contrato.

11. Apoyar en la elaboración de actas del Comité de Contratación, cuando sea requerido por el supervisor del contrato.

12. Brindar apoyo en la revisión de procesos de contratación y manejo de carpetas de vigencias anteriores.

13. Brindar apoyo jurídico a la Dirección Regional Norte y a la Coordinación Administrativa y Financiera en los procesos disciplinarios, administrativos o de cualquier naturaleza.

14. Reportar al supervisor cualquier novedad o anomalía durante la ejecución del contrato.

15. 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.

11. Durante este periodo no se requirió esta actividad.

12. Durante este periodo no se requirió esta actividad.

13. Se reporta de manera pronta y oportuna cualquier novedad que se presenta durante la ejecución del presente contrato.

14. Se dará cumplimiento a esta obligación, por lo que mensualmente se está cargando en un drive los archivos generados.

15. Con la presentación de este informe se da cumplimiento a esta obligación

 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 8

16.Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean coordinadas con el supervisor.		
--	--	--

a. OBLIGACIONES CUMPLIDAS:

1. Apoyar a la AEROCIVIL en la revisión y ajuste jurídico de los Estudios Previos y proyectos de pliego de condiciones asignados por el supervisor del contrato.
2. Realizar el acompañamiento jurídico de los procesos de contratación en cualquiera de las modalidades establecidas por la normatividad vigente.
3. Apoyar en la proyección de las respuestas a los recursos que se presenten contra los actos administrativos que se expidan con ocasión de la actividad contractual relacionada con la Dirección Regional Norte.
4. Brindar apoyo a la Dirección Regional Norte en el trámite de los procesos de incumplimiento contractual.
5. Apoyar en la proyección de los conceptos jurídicos que sean requeridos, en relación con los procesos precontractuales y contractuales que adelante la Dirección Regional Norte, según instrucciones del supervisor del contrato.
6. Asistir y efectuar acompañamiento en las audiencias y reuniones de los diferentes procesos contractuales o preparatorios, previa designación del supervisor.
7. Participar en las reuniones al interior de La AEROCIVIL, encaminadas al establecimiento de directrices y lineamientos para el desarrollo de los procesos de contratación en cualquiera de las modalidades establecidas por la normativa vigente, tanto con recursos de la Nación como los derivados de otras fuentes de financiación.
8. Apoyar en la elaboración de los diferentes contratos y tramitar su perfeccionamiento y legalización, así como tramitar las solicitudes de otrosí, cesiones, modificaciones y terminaciones anticipadas a los contratos independiente de la fuente de financiación, presentadas por la Dirección Regional Norte.
9. Realizar la publicación de los diferentes documentos en los procesos de selección en la plataforma de Colombia Compra Eficiente (SECOP II).
10. Entregar los expedientes con toda la documentación, con ocasión de los trámites contractuales que le hayan sido asignados dentro de los términos establecidos por parte del supervisor del contrato.
11. Apoyar en la elaboración de actas del Comité de Contratación, cuando sea requerido por el supervisor del contrato.
12. Brindar apoyo en la revisión de procesos de contratación y manejo de carpetas de vigencias anteriores.
13. Brindar apoyo jurídico a la Dirección Regional Norte y a la Coordinación Administrativa y Financiera en los procesos disciplinarios, administrativos o de cualquier naturaleza.
14. Reportar al supervisor cualquier novedad o anomalía durante la ejecución del contrato.
15. 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.
16. Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean coordinadas con el supervisor.

b. 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: 6 de 8

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

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

NINGUNA

3. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

NINGUNA

a. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:

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:		

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:

 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 8

FECHA DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN	FECHA DE VENCIMIENTO DEL EXAMEN
02/Octubre/2024	02/Octubre/2027

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

¿ASISTIÓ A LA CAPACITACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?	
SI	NO
X	
FECHA DE REALIZACIÓN DE LA CAPACITACIÓN	
30 DE ENERO DE 2026	

c. PUBLICACIÓN DEL INFORME EN LA PLATAFORMA SECOP II

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

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:

TOTAL CONTRATO RP	VALOR EJECUTADO	SALDO POR EJRCUTAR
\$ 188.493.333	\$ 50.640.000	\$ 137.853.333

 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 8

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

MES	Mayo
PORCENTAJE DE EJECUCION	36.37%

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.



CAMILO ANDRES CUELLO NIEVES
 DIRECTOR REGINAL NORTE
 SUPERVISOR

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143352409		MEZA ACEVEDO LEANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Edificio torre 2 apto 1004	CARTAGENA-BOLIVAR	6316236	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	364375928	9506016966	N	2026/05/06	2026/06/04	NEQUI	29	\$1,408,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$4,752,000	\$760,400			\$4,752,000	\$594,000			\$0	\$0			\$4,752,000	\$24,800		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$4,752,000	\$760,400			\$4,752,000	\$594,000			\$0	\$0			\$4,752,000	\$24,800		\$0	\$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$4,752,000	\$760,400			\$4,752,000	\$594,000			\$0	\$0			\$4,752,000	\$24,800		\$0	\$0
1	CC 1143352409	MEZA LEANDRA	25-14	30	(\$2,000,000)	(\$320,000)	EPS048	30	(\$2,000,000)	(\$250,000)		0	\$0	\$0	14-23	30	(\$2,000,000)	(\$10,500)	0	\$0	\$0
2	CC 1143352409	MEZA LEANDRA	25-14	30	\$6,752,000	\$1,080,400	EPS048	30	\$6,752,000	\$844,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$6,752,000	\$35,300	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$4,752,000	\$760,400			\$4,752,000	\$594,000			\$0	\$0			\$4,752,000	\$24,800		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143352409		MEZA ACEVEDO LEANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Edificio torre 2 apto 1004	CARTAGENA-BOLIVAR	6316236	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-04	2026-04	364375928		9506016966	N	2026/05/06	2026/06/04	NEQUI	\$1,408,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$760,400	\$15,900	\$0	\$776,300	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$760,400	\$15,900	\$0	\$776,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$24,800	\$600	\$0	\$25,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$24,800	\$600	\$0	\$25,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$594,000	\$12,400	\$0	\$606,400	
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	\$594,000	\$12,400	\$0	\$606,400	
TOTAL				1	\$1,379,200	\$28,900	\$0	\$1,408,100	



Barranquilla D.C., 04 de junio de 2026

LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CIVIL - AEROCIVIL

DEBE A:

LEANDRA MEZA ACEVDO

LA SUMA DE:

**DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/Cte.
(\$16.880.000)**

POR CONCEPTO DE:

Ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. 26000975 H3 de 2026, cuyo objeto es: "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS JURIDICOS A LAS ACTIVIDADES DE AUDITORIAS Y RESPUESTAS A DERECHOS DE PETICIÓN QUE SE DERIVEN DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DE LA REGIONAL NORTE", pago correspondiente al periodo comprendido del 01 de mayo al 31 de mayo de 2026, conforme a lo establecido en el valor y forma de pago del Estudio Previo, así:

1. Mensualidades vencidas e iguales a partir del segundo mes de ejecución, por la suma de DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/Cte. (\$16.880.000) incluidos los impuestos a que haya lugar o proporcional a los días que efectivamente preste el servicio, hasta la finalización del contrato.

Para el pago de la cuenta de cobro 4, se solicita por favor se afecte el C-2403-0600-48-52104E-2403080-02

LEANDRA MEZA ACEVEDO

CC No. 1.143.352.409

Anexo: Aportes Seguridad Social

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 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

PorcentajeRecepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
☐ Si ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	Radicado 2026333010010426 Id: 2510154	13/04/2026 2:50:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	13/04/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	16.880.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	radicado 2026333010014634 Id: 2535046	22/04/2026 11:14:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/04/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	16.880.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	Radicado 2026333010018050 Id: 2557924	30 minutos de tiempo transcurrido (25/05/2026 2:37:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	20 días de tiempo transcurrido (5/05/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	16.880.000 COP	Pagado	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	RP - OPS DRN 2026 - LEANDRA MEZA.pdf	RP - OPS DRN 2026 - LEANDRA MEZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO ARL LEANDRA MEZA ACEVEDO.pdf	CERTIFICADO ARL LEANDRA MEZA ACEVEDO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	11. Declaración de bienes y rentas,.pdf	11. Declaración de bienes y rentas,.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HV LEANDRA MEZA ACEVEDO firmada.pdf	HV LEANDRA MEZA ACEVEDO firmada.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle