UNION TEMPORAL AEROCIVIL 2025
NIT 901.956.972-5
AV 3H NORTE 49 50
Tel: (602) 3183730981
Cali - Colombia
asistentecontable1@acarltda.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. FEUT 13

RES.DIAN No. Número Autorización Electrónica 18764094577817 aprobado en 20250618 prefijo FEUT desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 4921 - Transporte de pasajeros

Fecha y hora Factura
Generación: 16/03/2026, 14:37
Expedición: 16/03/2026, 14:37

Nombre del Cliente UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL	**Nit ó C.C.** 899.999.059-3	**Fecha de Vencimiento** 2026-04-15
Razón Social UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL	**Dirección** AV CL 26 103 15	**Teléfono** (601) 2963456
Correo siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**Vendedor** UNION TEMPORAL AEROCIVIL	**Centro de Costo** 0

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	CALI Y PALMIRA	1.00	166,659,688.00
2	ARMENIA	1.00	24,855,310.00
3	BUENAVENTURA	1.00	21,379,982.00
4	PASTO	1.00	24,513,718.00
5	POPAYAN	1.00	14,519,910.00
6	IPIALES	1.00	23,233,072.00
7	TUMACO	1.00	14,412,859.00
8	PEREIRA	1.00	31,621,608.00
9	CARTAGO	1.00	10,786,942.00
10	GUAPI	1.00	17,223,398.00

Total items: 10

Total Bruto	349,206,487.00
Total a Pagar	349,206,487.00

OBSERVACIONES:
#$24-12-00-000;25000711 02 H3 2025;victoria.murilo@aerocivil.gov.co#$ SERVICIO DE TRANSPORTE FEBRERO 1 A 28 2026

Valor en Letras:
Trescientos cuarenta y nueve millones doscientos seis mil cuatrocientos ochenta y siete pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-04-15 por $ 349,206,487.00

VENDEDOR
C.C. Ó NIT.:

FIRMA Y SELLO
C.C. Ó NIT.:

CUFE: f08fba4fbbb24a269b71ef7953312fcd8369716b177f98632c8acf4eca9d12cae30908ad37995d83714ea793dc29f737

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8, Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	**FORMATO** **CERTIFICACIÓN CUMPLIDO PARA PAGOS DIFERENTES A PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN**		
	Clave: APOY-2.0-12-038	**Versión:** 1	**Fecha de aprobación:** 27/Feb/2024

Fecha de Diligenciamiento: DD **24** / MM **Marzo** / AAAA **2026**

Información Beneficiario de Pago

Nombre beneficiario de pago: **UNION TEMPORAL AEROCIVIL 2025**

NIT/CC No.: **901956972-5**

Información Contractual

Contrato No.: 25000711 02 H3 2025

Objeto del contrato: PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA SERVIDORES PÚBLICOS DE LA AERONÁUTICA CIVIL QUE LABORAN EN LAS REGIONALES NORTE, OCCIDENTE Y NORORIENTE Y LOS AEROPUERTOS.
LOTE 2: PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA SERVIDORES PÚBLICOS DE LA AERONÁUTICA CIVIL QUE LABORAN LOS AEROPUERTOS ADSCRITOS A LA REGIONAL DE OCCIDENTE.

Fecha de suscripción: 20 / jun / 2025 (DD / MM / AAAA) — Fecha de terminación: 31 / mar / 2026 (DD / MM / AAAA)

Estado financiero del contrato

Valor Inicial	Adiciones	Valor Ejecutado	Saldo por Ejecutar
$ 1.908.203.365,00	$ 1.063.340.210,00	$ 2.242.889.519,00	$ 728.654.056,00

Información para pago

Concepto de Pago:

- ☐ ASEO
- ☐ COMPRAS CON INGRESO A ALMACÉN
- ☐ COMPRAS SIN INGRESO A ALMACÉN
- ☐ INTERVENTORÍA
- ☐ MANTENIMIENTO
- ☐ OBRA
- ☐ RESOLUCIÓN
- ☐ SERVICIOS PÚBLICOS
- ☐ TRANSPORTE DE CARGA
- ☑ TRANSPORTES PASAJEROS
- ☐ VIGILANCIA
- ☐ OTRO:

RELACIÓN FACTURAS, NOTAS CRÉDITO Y/O DÉBITO:

Tipo de documento	*No. Factura*	*Fecha factura*
Factura Electrónica	FEUT13	16-mar-26

ANTICIPO - AMORTIZACIÓN

El presente pago ¿es un anticipo?

Valor inicial del anticipo	
Valor total amortizado a la fecha	
Amortización presente pago	
Saldo pendiente de amortizar	$ -

INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA

¿El pago se realiza a fiducia? — NIT Fiducia

¿Se requiere endosar el pago? — NIT beneficiario de endoso

Tipo cuenta bancaria: Corriente — Cuenta bancaria No.: 466931136

Nombre entidad bancaria: BOGOTA

Información Presupuestal y Ejecución del Contrato

Vigencia presupuestal: Vigencia Actual

No. Compromiso presupuestal / RP 1	22226
Código rubro presupuestal a afectar	**Valor a Pagar (Incluido IVA)** *Descontar amortización
A-02-02-02-006-004 SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS	$ 50.349.991,00
Total a pagar:	**$ 50.349.991,00**

No. Compromiso presupuestal / RP 2	93226
Código rubro presupuestal a afectar	**Valor a Pagar (Incluido IVA)** *Descontar amortización
A-02-02-02-006-004 SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS	$ 298.856.496,00
Total a pagar:	**$ 298.856.496,00**

Autorización de pago por parte del (los) supervisor(es) o Interventor (es)

En mi calidad de supervisor o interventor 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 o interventoría, la acreditación del pago de las 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:	ITALO FABIAN CRESPO LORZA	Nombre:	
Cargo:	DIRECTOR AEROANUTICO REGIONAL OCCIDENTE	Cargo:	
Dependencia:	Direccion Regional Occidente	Dependencia:	

OBSERVACIONES

Factura Nro. FEUT- 13 Mes de Febrero 2026 Pago Servicio de Transporte para funcionarios de la Regional Occidente.

3400.2026

EL SUSCRITO DIRECTOR AERONAUTICO REGIONAL OCCIDENTE
DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE LA AERONAUTICA CIVIL

HACE CONSTAR QUE

La empresa **UNION TEMPORAL AEROCIVIL 2025** con **Nit. 901956972-5** prestó el servicio de Transporte para los Servidores Públicos de la Aerocivil que laboran la Regional Occidente y en sus Aeropuertos Adscritos ítem 5: ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE LA AERONÁUTICA CIVIL – AEROCIVIL, en sus Aeropuertos San Luis de Ipiales, Antonio Nariño de Pasto, La Florida de Tumaco, Juan Casiano Solís de Guapi, Guillermo León Valencia de Popayán, Gerardo Tovar López de Buenaventura, Alfonso Bonilla Aragón de Cali, Santa Ana de Cartago, Matecaña de Pereira y El Edén de Armeni**a,** por el periodo comprendido del **1 al 28 de Febrero de 2026,** de acuerdo al contrato de prestación de servicios No. 25000711 02 H3 2025 y para el respectivo pago con la **FACTURA Nro. FEUT-13 por valor de $349.206.487 (TRECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/Cte).**

Registro Presupuestal Afectarse Nro. 22226 $50.349.991

Registro Presupuestal Afectarse Nro. 93226 $298.856.496

Igualmente se certifica que la empresa **UNION TEMPORAL AEROCIVIL 2025** con **Nit. 901956972-5** dio cumplimiento a lo estipulado en los artículos 50 del Decreto 789-02 y 2170/02, con respecto a los aportes parafiscales como son: **Caja de Compensación Familiar, Salud, Pensión y ARL**, conforme a la planilla integrada de autoliquidación de aportes detallada con fecha de pago y si han presentado sus pagos al día.

Dado en Palmira, a los (24) días del mes de Marzo del año Dos Mil Veintiséis (2026).

ITALO FABIAN CRESPO LORZA
Director Aeronáutico Regional Occidente

Proyecto: Viviana Ramirez Fernandez-Dirección Regional Occidente

CONTENIDO DEL INFORME

1. CONDICIONES DEL CONTRATO

2. OBJETO DEL CONTRATO

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

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

5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR

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

1. CONDICIONES DEL CONTRATO.

Número de Contrato:	**25000711 02 H3 2025**
Nombre del Contratista:	**UNIÓN TEMPORAL AEROCIVIL 2025 NIT 901956972-5**
Periodo informe:	**1 al 28 de Febrero de 2026**
Nombre de Supervisor:	**ITALO FABIAN CRESPO LORZA**
Nombre del Interventor:	**N/A**
Área perteneciente:	**DIRECCION ADMINISTRATIVA**

2. OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA SERVIDORES PÚBLICOS DE LA AERONÁUTICA CIVIL QUE LABORAN EN LAS REGIONALES NORTE, OCCIDENTE Y NORORIENTE Y LOS AEROPUERTOS.

LOTE 2: PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA SERVIDORES PÚBLICOS DE LA AERONÁUTICA CIVIL QUE LABORAN LOS AEROPUERTOS ADSCRITOS A LA REGIONAL DE OCCIDENTE.

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

PERÍODO: 1 al 28 DE FEBRERO DE 2026

a. Actividades Ejecutadas:

La empresa **UNIÓN TEMPORAL AEROCIVIL 2025 NIT.901956972-5** Prestó el servicio de Transporte para los Servidores públicos de la Aerocivil que laboran en la Regional Occidente y en sus Aeropuertos

Adscritos. **Lote 2:** Aeropuerto San Luis de Ipiales, Antonio Nariño de Pasto, La Florida de Tumaco, Juan Casiano Solís de Guapi, Guillermo León Valencia de Popayán, Gerardo Tovar López de Buenaventura, Alfonso Bonilla Aragón de Cali, Santa Ana de Cartago, Matecaña de Pereira y el Edén de Armenia, por el periodo comprendido del 1 al 28 de Febrero 2026.

		AEROPUERTOS	Recorridos Administrativo	Recorridos Puerta Puerta	Recorridos Técnica
Lote 2	**REGIONAL OCCIDENTE**	**Cali y Palmira**	**10**	**14**	**20**
		Armenia	**2**	**1**	**5**
		Ipiales	**2**	**1**	**5**
		Tumaco	**2**	**1**	**3**
		Buenaventura	**2**	**1**	**3**
		Pasto	**2**	**2**	**4**
		Popayán	**2**	**1**	**3**
		Pereira	**2**	**2**	**6**
		Cartago	**-**	**1**	**3**
		Guapi	**2**	**1**	**3**

b. Obligaciones Cumplidas:

AEROPUERTOS	Recorridos Administrativo	Recorridos Puerta Puerta	Recorridos Técnica	CUMPLE
Cali y Palmira	**10**	**14**	**20**	**SI**
Armenia	**2**	**1**	**5**	**SI**
Ipiales	**2**	**1**	**5**	**Si**
Tumaco	**2**	**1**	**3**	**SI**
Buenaventura	**2**	**1**	**3**	**Si**
Pasto	**2**	**2**	**4**	**SI**
Popayán	**2**	**1**	**3**	**SI**
Pereira	**2**	**2**	**6**	**SI**
Cartago	**-**	**1**	**3**	**SI**
Guapi	**2**	**1**	**3**	**SI**

c. Productos Entregados Y/O Bienes Entregados:

AEROPUERTO	NUMERO RECORRIDOS	RECORRIDOS EFECTIVOS DURANTE EL MES
CALI Y PALMIRA	**AÑO 2026**	
Administrativas	10	200
Puerta Puerta	14	392
Tecnicas	20	392
TOTAL	**44**	**984**
ARMENIA		
Administrativas	2	37
Puerta Puerta	1	28
Tecnicas	5	140
TOTAL	**8**	**205**
BUENAVENTURA		
Administrativas	2	44
Puerta Puerta	1	28
Tecnicas	3	69
TOTAL	**6**	**141**
PASTO		
Administrativas	2	44
Puerta Puerta	2	56
Técnicas	4	112
TOTAL	**8**	**212**
POPAYAN		
Administrativas	2	28
Puerta Puerta	1	28
Tecnicas	3	66
TOTAL	**6**	**122**
IPIALES		
Administrativas	2	44
Puerta Puerta	1	28
Tecnicas	5	112
TOTAL	**8**	**184**
TUMACO		
Administrativas	2	44
Puerta Puerta	1	28
Tecnicas	3	84
TOTAL	**6**	**156**
PEREIRA		
Administrativas	2	44
Puerta Puerta	2	56
Tecnicas	6	168
TOTAL	**10**	**268**
CARTAGO		
Puerta Puerta	1	28
Tecnicas	3	84
TOTAL	**4**	**112**
GUAPI		
Administrativas	2	44
Puerta Puerta	1	28
Tecnicas	3	84
TOTAL	**6**	**156**
GRAN TOTAL	**106**	**2540**

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

***Se presentaron novedades en la prestación del servicio las cuales fueron remitidas al contratista para su respectivo reporte y respuesta oportuna.

5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

a. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO: No aplica

1	¿Durante la ejecución se materializó algún riesgo?	N/A
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
OBSERVACIONES:		

b. VERIFICACIÓN de obligaciones frente al SGSST

El contratista dio cumplimiento a lo estipulado en los artículos 50 del decreto 789 de 2002 y 2170 de 2002, con respecto a los aportes Parafiscales como son Caja de Compensación Familiar, Salud, Pensión y ARL.

c. 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**

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

FECHA DE REALIZACION DEL EXAMEN	**FECHA DE VENCIMIENTO DEL EXAMEN**

d. 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**
X	
FECHA DE REALIZACION DE LA CAPACITACION	

e. PUBLICACIÓN DEL INFORME EN LA PLATAFORMA SECOP II

NÚMERO DE INFORME	**PUBLICACIÓN EN SECOP II**	
	SI	**NO**
1	x	
2	X	
3	X	
4	X	
5	X	
6	X	
7	x	
8	x	
9		X

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

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

a. AVANCE PRESUPUESTAL EN RAZÓN DE LOS PAGOS REALIZADOS:

	FACTURA	**Valor Factura**
1	Nro. FEUT-1 Junio/2025	$23.607.402
2	Nro. FEUT-2 Julio/2025	$329.181.096
3	Nro. FEUT-4 Agosto/2025	$329.181.096
4	Nro. FEUT-5 septiembre/2025	$293.569.748
5	Nro. FEUT-6 Octubre/2025	$310.843.472
6	Nro. FEUT-7 Noviembre/2025	$293.569.748
7	Nro. FEUT-8 Diciembre/2025	$293.569.748
8	Nro. FEUT-10 ENero/2026	$369.367.209

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO	
Valor Inicial:	$1.908.203.365,00
Adición Nro.	$1.063.340.210
Valor Total:	$2.971.543.575,00
Valor(es) pagado(s):	$2.242.889.519,00
Mes para pagar	**1 al 28 de Febrero de 2026**
Pago No. 009– Factura FEUT-13	$349.206.487,00
Total, Pagado	$2.242.889.519,00
Saldo Actual	$728.654.056,00
VALOR POR PAGAR:	**$349.206.487,00**
Menos este pago	$379.447.569,00
Porcentaje de ejecución	87%

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

La ejecución corresponde al 87%

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.

Se deja la salvedad que se ha solicitado al ordenador del Gasto iniciar proceso de incumplimiento al Contratista.



ITALO FABIAN CRESPO LORZA
Director Aeronáutico Regional Occidente
Supervisor

Proyecto. Viviana Ramirez Fernandez- Dirección Regional Occidente

3409.26

EL SUSCRITO GERENTE DEL AEROPUERTO INTERNACIONAL EL EDEN DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE LA AERONAUTICA CIVIL

HACE CONSTAR QUE

La empresa **UNION TEMPORAL AEROCIVIL 2025** con Nit. **901956972-5** prestó el servicio de Transporte para los Servidores Públicos de la Aerocivil que laboran en el Aeropuerto el Edén de Armenia, por el periodo comprendido del **01 al 28 febrero de 2026**, de acuerdo con el contrato de prestación de servicios **No. 25000711 02 H3 2025**.

Igualmente se certifica que la empresa **UNION TEMPORAL AEROCIVIL 2025**. con **Nit. 901956972-5** dio cumplimiento a lo estipulado en los artículos 50 del Decreto 789-02 y 2170/02, con respecto a los aportes parafiscales como son: **Caja de Compensación Familiar, Salud, Pensión y ARL**, conforme a la planilla integrada de autoliquidación de aportes detallada con fecha de pago, y **SI han presentado sus pagos al día.**

Dado en Armenia Quindío a los dos (02) días del mes de marzo del 2026.

KATHERINE PULECIO GOMEZ
Gerente Aeropuerto

Proyectó: Laura Vanesa Oliva Molano

Revisó: Katherine Pulecio Gómez

106-3412-26

EL SUSCRITO GERENTE DEL AEROPUERTO GERARDO TOVAR LÓPEZ DE BUENAVENTURA ADSCRITO A LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL

HACE CONSTAR QUE

Que la empresa **UNION TEMPORAL AEROCIVIL 2025 con NIT No. 901956972-5** prestó a satisfacción el servicio de transporte de los funcionarios del Aeropuerto **GERARDO TOVAR LÓPEZ de la Ciudad de Buenaventura**, adscrito a la Dirección Regional Occidente, en el periodo comprendido entre los días **1 al 28 de Febrero del 2026**. De acuerdo con el contrato de prestación de servicios número **25000711-02 H3 de 2025.**

Igualmente se certifica que la empresa **UNION TEMPORAL AEROCIVIL 2025,** dio cumplimiento a lo estipulado en los artículos 50 del decreto 789 – 02 y 27 del decreto 2170 – 02 con respecto a los aportes parafiscales como son: **SENA, SALUD, PENSION** y **CAJA DE COMPENSACION**, conforme la planilla integrada de autoliquidación de aporte.

Dada en Buenaventura, a los Tres (03) día del mes de Marzo del 2026.

OFELIA RIASCOS SINISTERRA
Gerente Aeropuerto
Gerardo Tovar López- Buenaventura

3414.2026
Cartago, 18 de Febrero 2026

EL SUSCRITO FUNCIONARIO DEL AEROPUERTO "SANTA ANA" DEL MUNICIPIO DE CARTAGO– ADSCRITO A LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL

HACE CONSTAR QUE

La Empresa **UNION TEMPORAL AEROCIVIL 2025.** con **Nit. 901956972-5** prestó el **servicio de Transporte para los Servidores Públicos de la Aerocivil que laboran en el Aeropuerto Santa Ana de Cartago,** por el periodo comprendido **del 1 al 28 de Febrero de 2026,** de acuerdo con el contrato de prestación de servicios No. **25000711 02 H3 2025.**

Igualmente se certifica que la empresa **UNION TEMPORAL AEROCIVIL 2025** con **Nit. 901956972-5** dio cumplimiento a lo estipulado en los artículos 50 del Decreto 789-02 y 2170/02, con respecto a los aportes parafiscales como son: **Caja de Compensación Familiar, Salud, Pensión y ARL**, conforme a la planilla integrada de autoliquidación de aportes detallada con fecha de pago, y **SI han presentado sus pagos al día.**

Dado en Cartago, a los (18) días del mes de Marzo del año Dos Mil Veintiséis (2026).



GONZALO GARCES QUINTERO

Tecnico Aeronautico

LA SUSCRITA GERENTE (E) DEL AEROPUERTO JUAN CASIANO SOLIS DE GUAPI CAUCA

CERTIFICA

Que la empresa **UNION TEMPORAL AEROCIVIL 2025 con NIT No. 901956972-5** prestó a satisfacción el servicio de transporte de los funcionarios del Aeropuerto JUAN CASIANO SOLÍS de la ciudad de Guapi, adscrito a la Dirección Regional Occidente, en el periodo comprendido entre los días 01 al 28 de febrero del 2026. De acuerdo con el contrato de prestación de servicios número 25000711-02- H3 de 2025.

Igualmente se certifica que la empresa **UNION TEMPORAL AEROCIVIL 2025**, dio cumplimiento a lo estipulado en los artículos 50 del decreto 789 – 02 y 27 del decreto 2170–02 con respecto a los aportes parafiscales como son: **SENA, SALUD, PENSION y CAJA DE COMPENSACION**, conforme la planilla integrada de autoliquidación de aportes.

En constancia se firma en **Guapi** el 03 de marzo del 2026.

OFELIA RIASCOS SINISTERRRA
Gerente Aeroportuario (E)
Aeropuerto Juan Casiano Solís

Ipiales, 2 de marzo de 2026.

LA SUSCRITA GERENTE DEL AEROPUERTO

“SAN LUIS” DEL MUNICIPIO DE IPIALES– ADSCRITO A LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL

HACE CONSTAR QUE:

La empresa **UNION TEMPORAL AEROCIVIL 2025** con **Nit. 901956972-5** prestó el servicio de Transporte para los Servidores Públicos de la Aerocivil que laboran en el Aeropuerto San Luis de Ipiales**,** por el periodo comprendido **del 1 al 28 de febrero de 2026,** de acuerdo con el contrato de prestación de servicios No. **25000711 02 H3 2025.**

Igualmente se certifica que la empresa **UNION TEMPORAL AEROCIVIL 2025.** con **Nit. 901956972-5** dio cumplimiento a lo estipulado en los artículos 50 del Decreto 789-02 y 2170/02, con respecto a los aportes parafiscales como son: **Caja de Compensación Familiar, Salud, Pensión y ARL**, conforme a la planilla integrada de autoliquidación de aportes detallada con fecha de pago, y **SI han presentado sus pagos al día.**

Dado en Ipiales, a los dos (2) días del mes de marzo del año Dos Mil Veintiséis (2026).

OLGA DE JESUS POTOSI CABRERA
Gerente Aeroportuario

3400.2026
Palmira, 24 de marzo de 2026

EL SUSCRITO DIRECTOR AERONAUTICO REGIONAL OCCIDENTE
DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE LA AERONAUTICA CIVIL

HACE CONSTAR QUE

La empresa **UNION TEMPORAL AEROCIVIL 2025** con **Nit. 901956972-5** prestó el servicio de Transporte para los Servidores Públicos de la Aerocivil que laboran en el Aeropuerto Alfonso Bonilla Aragón de Cali**,** por el periodo comprendido **del 1 al 28 de febrero de 2026,** de acuerdo con el contrato de prestación de servicios No. **25000711 02 H3 2025.**

Igualmente se certifica que la empresa **UNION TEMPORAL AEROCIVIL 2025.** con **Nit. 901956972-5** dio cumplimiento a lo estipulado en los artículos 50 del Decreto 789-02 y 2170/02, con respecto a los aportes parafiscales como son: **Caja de Compensación Familiar, Salud, Pensión y ARL**, conforme a la planilla integrada de autoliquidación de aportes detallada con fecha de pago, y **SI han presentado sus pagos al día.**

Dado en Palmira, a los (24) días del mes de Marzo del año Dos Mil veintiséis (2026).



ITALO FABIAN CRESPO LORZA
Director Aeronáutico Regional Occidente

Proyectó: Viviana Ramirez Fernandez- Dirección Regional Occidente

3406.26

LA SUSCRITA GERENTE (E) DEL AEROPUERTO ANTONIO NARIÑO (PASTO) DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL

HACE CONSTAR QUE

La **UNIÓN TEMPORAL AEROCIVIL 2025** con **NIT No. 901.956.972-5**, prestó el servicio de Transporte para los(as) funcionarios(as) del Aeropuerto ANTONIO NARIÑO de la ciudad de Pasto, Adscrito a la Dirección Regional Occidente de la Unidad Administrativa Especial de Aeronáutica Civil, en el periodo comprendido entre el día primero (01) y el día veintiocho (28) del mes de febrero de 2026, de acuerdo con el **Contrato de Prestación de Servicios No. 25000711 02 H3 025.**

No obstante, durante dicho periodo se presentaron algunas novedades en el servicio:

- Para la ruta administrativa en horario 05:00 p.m. se disponen vehículos tipo camioneta no aptos para el trasporte de más de cuatro (4) pasajeros.
- Queja elevada ante la DROC por la no prestación de servicio en la ruta operativa norte (05:00 a.m.) el pasado 6 de febrero del año en curso y falta de respuesta por parte del prestador ACAR; asimismo por la calidad y seguridad de los vehículos de transporte; por lo cual el Director Regional ordenó acciones para la atención de la situación (Se anexa).

Finalmente, de acuerdo con certificación expedida el pasado 5 de marzo de 2026 por la Representante Legal de la **UNIÓN TEMPORAL AEROCIVIL 2025** con **NIT. 901.956.972-5**; cada uno de sus integrantes se encuentra al día frente a los aportes de seguridad social y parafiscales, conforme a lo estipulado en los artículos 50 del Decreto 789-02 y 27 del Decreto 2170/02.

En constancia se firma en Chachagüí (Nariño), a los diecinueve (19) días del mes de marzo del año dos mil veintiséis (2026).

OLGA DE JESÚS POTOSÍ CABRERA
Gerente Aeroportuario I (e) – Aeropuerto Antonio Nariño

Elaboró: Esteban Mauricio Herrera Díaz – Auxiliar I – Grupo Administrativo y Financiero
Revisó: Olga de Jesús Potosí Cabrera - Gerente Aeroportuario (e)
Aprobó: Olga de Jesús Potosí Cabrera - Gerente Aeroportuario (e)

Outlook

RV: Revisión prestación servicio transporte especial – Aeropuerto Antonio Nariño (Pasto)

Desde Viviana Ramirez Fernandez <viviana.ramirez@aerocivil.gov.co>
Fecha Lun 9/02/2026 15:20
Para Italo Fabian Crespo Lorza <italo.crespo@aerocivil.gov.co>; Asistente Operaciones 9 Prestación de Servicio <asistenteop9@acarltda.com>; Diana Perez <directorpasto@acarltda.com>
CC Luis Carlos Lucero Caicedo <luis.lucero@aerocivil.gov.co>; Carlos Alberto Rosero Torres <carlos.rosero@aerocivil.gov.co>; FUNCIONARIOSPSO <funcionariospso@aerocivil.gov.co>

2 archivos adjuntos (3 MB)
Remisión de respuesta a solicitud de novedades-Contrato No. 25000711 02 H3 de 2025; Remisión de Novedades por Incumplimiento – Contrato No. 25000711 02 H3 de 2025;

3400.2026

Cordial Saludo. Dr. Ítalo Fabian Crespo Lorza

En atención al nuevo incidente reportado por el Aeropuerto Antonio Nariño de Pasto, relacionado con la no prestación del servicio de transporte en la ruta de las 5:00 a.m. y las observaciones sobre las condiciones de los vehículos asignados, me permito informar lo siguiente:

1. **El contratista ya había sido requerido previamente por esta misma situación**, y en su comunicación oficial manifestó contar con un plan de contingencia para Pasto, conformado por dos camionetas en operación y una camioneta de respaldo, disponibles para cubrir eventualidades. Así mismo, informó que frente al incidente del 11 de enero de 2026 realizó compensaciones económicas a los funcionarios afectados, adjuntando soportes.

2. Conforme a las obligaciones establecidas en el **Contrato No. 25000711 02 H3 de 2025** y en el **Formato 8 – Especificaciones Técnicas**, el contratista debe:
Garantizar la prestación del servicio **sin afectaciones en horarios ni recorridos**, según el Anexo 2 de rutas y recorridos.
Operar únicamente con vehículos que cumplan con **todos los requisitos técnicos, de seguridad, documentación vigente y condiciones contractuales**.
Contar con **vehículos alternos de reacción inmediata** para evitar interrupciones en la prestación del servicio, conforme a la obligación de contingencia.
Asumir que la **no prestación del servicio o incumplimiento de horarios genera descuentos en facturación**, y la reiteración puede derivar en medidas sancionatorias.

3. Teniendo en cuenta que se presentó un incidente similar hace pocas semanas y que el contratista había asegurado que adoptó medidas para evitar recurrencia, resulta necesario requerirle nuevamente explicación puntual, así como reforzar las medidas de control.

Solicitud de acción, se solicita al contratista UT AEROCIVIL 2025:

- Explicación detallada de la causa raíz del incidente actual.
- Evidencia del vehículo asignado a la ruta de las 5:00 a.m. (placa, modelo, documentación vigente).
- Informe del coordinador regional del contratista con la bitácora operativa del día del incidente.
- Acciones correctivas inmediatas para garantizar continuidad del servicio en horarios críticos.
- Plan reforzado de contingencia para Pasto, con tiempos máximos de respuesta.

Una vez obtengamos la respuesta del contratista, consolidaré el informe correspondiente para su revisión y las decisiones administrativas que considere pertinentes.

Cordialmente;

Viviana Ramírez Fernández
Grupo Regional Administrativo y Financiero
Aeropuerto Alfonso Bonilla Aragón
Regional Occidente

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

viviana.ramirez@aerocivil.gov.co
(602) 4185000 Ext. 7039
www.aerocivil.gov.co
Cali, Colombia

De: Italo Fabian Crespo Lorza <italo.crespo@aerocivil.gov.co>
Enviado el: domingo, 8 de febrero de 2026 9:06 p. m.
Para: Viviana Ramirez Fernandez <viviana.ramirez@aerocivil.gov.co>
CC: Carlos Alberto Rosero Torres <carlos.rosero@aerocivil.gov.co>; gestionhumana@acarltda.com; FUNCIONARIOSPSO <funcionariospso@aerocivil.gov.co>
Asunto: Revisión prestación servicio transporte especial – Aeropuerto Antonio Nariño (Pasto)

Hola Viviana, buen día.

Recibe un cordial saludo.

He revisado con atención la comunicación remitida por los funcionarios del Aeropuerto Antonio Nariño de Pasto, relacionada con la presunta no prestación del servicio de transporte en la ruta norte (5:00 a.m.), así como las observaciones efectuadas frente a las condiciones de seguridad y confort de los vehículos asignados por la empresa ACAR.

Sobre el particular, es importante precisar que el servicio contratado corresponde a transporte especial, modalidad regulada en Colombia y autorizada por el Ministerio de Transporte para la prestación de servicios empresariales, escolares y de turismo. En ese sentido, los vehículos asignados deben contar, como mínimo, con:

- Tarjeta de operación vigente expedida por el Ministerio de Transporte.
- Revisión técnico-mecánica al día.
- Seguros contractuales y extracontractuales vigentes.
- Dispositivos de seguridad exigidos por la normatividad, tales como salidas de emergencia, señalización interna, martillos rompevidrios y cinturones de seguridad en adecuado estado.

Así mismo, es necesario aclarar que, de acuerdo con el esquema usual de este tipo de contratos, la ruta se establece bajo la modalidad punto A – punto B y viceversa, definiendo un rango máximo de kilómetros, sin que necesariamente se encuentre detallado el recorrido exacto en el contrato. No obstante, lo anterior no exime al contratista del cumplimiento estricto de la prestación del servicio en los horarios pactados.

Con el fin de dar un trámite adecuado y objetivo a la situación reportada, respetuosamente solicito nos indiques o verifiques:

1. Qué quedó estipulado contractualmente en relación con:
    - Horarios de prestación del servicio.
    - Condiciones mínimas de los vehículos.
    - Antigüedad máxima permitida de la flota.
2. Cuáles son las fichas técnicas de los vehículos actualmente asignados a las rutas del aeropuerto de Pasto, incluyendo:
    - Año/modelo.
    - Capacidad.
    - Equipamiento de seguridad.
    - Vigencia de documentos habilitantes.
3. Quién fue la empresa aliada o subcontratada en Pasto, en caso de existir, y bajo qué condiciones se autorizó dicha operación.
4. Las razones por las cuales no se prestó el servicio en la jornada reportada, así como las acciones correctivas inmediatas adoptadas por el contratista frente a los funcionarios afectados.

La finalidad de esta revisión es garantizar la continuidad del servicio, la seguridad de los funcionarios transportados y el cumplimiento estricto de las obligaciones contractuales, evitando la reiteración de este tipo de situaciones.

Quedo atento(a) a la información que puedas suministrar para proceder con las acciones que correspondan.

Cordialmente,



Ítalo Fabian Crespo Lorza

Director Aeronáutico
Regional Occidente

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

Italo.crespo@aerocivil.gov.co
www.aerocivil.gov.co
Cali, Colombia

AVISO LEGAL: Este mensaje y sus anexos son confidenciales e interesan solamente a su destinatario. No hay renuncia a la confidencialidad o privilegio por cualquier transmisión equivocada o errónea. Si usted ha recibido este mensaje por error, debe borrarlo en su totalidad de su sistema y notificar de tal hecho al remitente. Cualquier divulgación, copia, distribución o acción tomada por acción o por omisión en relación a ello está prohibida y constituye un delito hacerlo. Cualquier opinión o consejo contenidos en este mensaje dirigido a nuestros usuarios, está sujeto a los términos y condiciones de los contratos vigentes con AEROCIVIL y solo interesan a las partes contractuales.



Antes de imprimir este correo piense bien si es necesario hacerlo. El cuidado del medio ambiente es responsabilidad

---

De: Carlos Alberto Rosero Torres <carlos.rosero@aerocivil.gov.co>
Enviado: Viernes, 6 de Febrero de 2026 10:57
Para: Luis Carlos Lucero Caicedo <luis.lucero@aerocivil.gov.co>; Italo Fabian Crespo Lorza <italo.crespo@aerocivil.gov.co>
CC: gestionhumana@acarltda.com <gestionhumana@acarltda.com>; FUNCIONARIOSPSO <funcionariospso@aerocivil.gov.co>
Asunto: FALTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE

3406.26
Buenos días.

Mediante este correo electrónico quiero dejar constancia y manifestar que ya no es pésima la prestación del servicio suministrado por la empresa ACAR a los funcionarios ruta norte de las 5 am. No es pésima como usualmente se presta, sino que ya no se presta. El servicio es NULO. y ninguna persona de la empresa ACAR se ha manifestado con lo acontecido esta mañana.

Hoy en la mañana no hubo transporte y ACAR no dio ninguna solución, tuvimos que solicitar un servicio de taxi para poder llegar al aeropuerto e iniciar labores.

Es la hora que tampoco se pronuncia ninguna persona de dicha empresa y muy seguramente no lo harán, demostrando su total desinterés en cuanto a nuestras labores y su obligación como contratistas del servicio de transporte a los funcionarios que laboramos en el Aeropuerto Antonio Nariño.

Como información adicional, me permito reportar lo peligroso que ha sido transportarnos con los nuevos automotores asignados a las rutas tánicas y a la ruta puerta a puerta (norte). El vehículo no cuenta con salida o salidas de emergencia, no tiene ningún tipo de señalización, no cuenta con el martillo que debe tener este tipo de servicios para poder romper las ventanas en caso de ser necesario. Ni hablar del confort que dentro del contrato está establecido. Si bien los asientos se pueden reclinar, con el poco espacio que se tiene si uno reclina un poco el espaldar, prácticamente se termina en las piernas de la persona que está en el asiento de atrás. Los cinturones de seguridad no son adecuados y aparentemente inservibles. Mejor dicho, de mal en peor.

Solicito de la manera mas respetuosa y con urgencia, solicitar a la empresa ACAR que verifique estas situaciones y que con responsabilidad y compromiso se encarguen de lo que contractualmente se encuentran obligados.

Quedo atento a una pronta solución.

AEROCIVIL
2025

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

LEY 1607 DE DICIEMBRE 26 AÑO 2012

Yo DIANA MARIXA PEREZ APRAEZ, identificada con cedula de ciudadanía No 1.085.263.086 de Pasto-Nariño, en calidad de representante legal de la UNIÓN TEMPORAL TRANSPORTE AEROCIVIL 2025 con Nit 901.956.972-5 y teniendo en cuenta que la unión temporal no tiene personería jurídica propia, los pagos de seguridad social son realizados en cabeza de sus integrantes.

Certifico que sus integrantes han cumplido con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensión, riesgos laborales y aportes parafiscales de todos sus empleados, durante los últimos seis (6) meses, por lo que declaro que se encuentran a PAZ Y SALVO con sus obligaciones al sistema de seguridad social integral compuesta por las empresas promotoras de salud EPS, fondo de pensiones AFP, fondos de cesantías, administradora de riesgos laborales ARL, cuota de aprendices SENA. En los términos que establece la ley 1607 de diciembre 26 de 2012

Se expide esta certificación en la ciudad de Cali, a los 5 días del mes de marzo de 2026 a solicitud de la Gerencia para soportar y fortalecer la información requerida por las diferentes Entidades.

DIANA MARIXA PEREZ APRAEZ
Representante Legal
UNIÓN TEMPORAL TRANSPORTE AEROCIVIL 2025

Transporte

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

3413

EL SUSCRITO GERENTE DEL AEROPUERTO "MATECAÑA" DE LA CIUDAD DE PEREIRA – ADSCRITO A LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL

HACE CONSTAR

La empresa **UNIÓN TEMPORAL AEROCIVIL 2025** con **NIT. 901.956.972-5** prestó el servicio **de PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA SERVIDORES PÚBLICOS DE LA AERONÁUTICA CIVIL QUE LABORAN EN LA REGIONAL OCCIDENTE Aeropuerto Internacional Matecaña de la Ciudad de Pereira,** por el periodo comprendido entre el **01 al 28 de febrero de 2026**, de acuerdo con el contrato de prestación de servicios **No. 25000711 02 H3 de 2025.**

Igualmente se certifica que la empresa **UNIÓN TEMPORAL AEROCIVIL 2025 con NIT. 901.956.972-5 dio** cumplimiento a lo estipulado en los artículos 50 del Decreto 789-02 y 2170/02, con respecto a los aportes parafiscales como son: **Caja de Compensación Familiar, Salud, Pensión y ARL**, conforme a la planilla integrada de autoliquidación de aportes detallada con fecha de pago, y SI han presentado sus pagos al día.

Dado en Pereira, a los dos (02) días del mes de marzo del año dos mil veintiséis (2026).

Atentamente,

KATHERINE PULECIO GÓMEZ
Gerente Aeropuerto Pereira (E)

Copia: Viviana Ramirez Fernandez – Auxiliar – Grupo Adm y Financiero Regional Occidente

Elaboró: Diana Johana Aristizábal Tamayo – Técnico Aeronáutico – Aeropuerto Matecaña Pereira
Revisó: Katherine Pulecio Gómez – Gerente Aeropuerto Matecaña Pereira (E)
Aprobó: Katherine Pulecio Gómez – Gerente Aeropuerto Matecaña Pereira (E)

PLANILLA DIARIA DE RECORRIDOS AEROCIVIL AEROPUERTO

REGIONAL OCCIDENTE	TOTAL RECORRIDOS POR MODALIDAD	HORARIO DE RECORRIDO	DESTINO RECORRIDOS ENTRADA / SALIDA	No. KILOMETROS	CAPACIDAD REQUERIDA	TIPO DE VEHICULO	OBSERVACIONES	FEBRERO DE 2026																														
								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	27	28					
PEREIRA																																						
Rutas Administrativa.	1	8:00A M..	Entrada		6	CAMIONETA VAN O MICROBUS			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X					
	2	5:10 p m	Salida						X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X					
Rutas Puerta Puerta	1	05:00 A.M..	Entrada		6	CAMIONETA VAN O MICROBUS		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
	2	06:00 A.M..	Entrada		12	MICROBUS		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
Rutas Técnicas	1	11:00 a.m.	Entrada	30	12	MICROBUS		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
	2	11:15 AM	Salida		6	CAMIONETA VAN O MICROBUS		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
	3	5:00 P.M..	Entrada		12	MICROBUS		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
	4	5:00 p M	Salida			MICROBUS		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
	5	9:00 PM	Salida			MICROBUS		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
	6	12 noche o 1 am.	Salida			MICROBUS		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					

Observaciones: **SE PRESTA RUTA DEL 28 DE FEBRERO POR CIRCULAR SEMANA SANTA ENTRANDO DE 7:00 A.M. Y SALIENDO 3:00 P.M.**

Firma Gerente:_____

3408.2026

EL SUSCRITO GERENTE DEL AEROPUERTO "GUILLERMO LEÓN VALENCIA" DE LA CIUDAD DE POPAYÁN – ADSCRITO A LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL

HACE CONSTAR QUE

La empresa **UNION TEMPORAL AEROCIVIL 2025** con **Nit. 901956972-5** prestó el servicio de Transporte para los Servidores Públicos de la Aerocivil que laboran en el Aeropuerto Guillermo Leon Valencia**,** por el periodo comprendido **del 1 al 28 de Febrero de 2026,** de acuerdo con el contrato de prestación de servicios No. **25000711 02 H3 2025.**

Igualmente se certifica que la empresa **UNION TEMPORAL AEROCIVIL 2025.** con **Nit. 901956972-5** dio cumplimiento a lo estipulado en los artículos 50 del Decreto 789-02 y 2170/02, con respecto a los aportes parafiscales como son: **Caja de Compensación Familiar, Salud, Pensión y ARL**, conforme a la planilla integrada de autoliquidación de aportes detallada con fecha de pago, y **SI han presentado sus pagos al día.**

Dado en Palmira, a los (24) días del mes de marzo del año Dos Mil Veintiseis (2026).

ITALO FABIAN CRESPO LORZA
Gerente Aeroportuario (E)

3410.2026
San Andres de Tumaco, 3 de marzo de 2026

EL SUSCRITO GERENTE DEL AEROPUERTO LA FLORIDA DE TUMACO DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE LA AERONAUTICA CIVIL

HACE CONSTAR QUE

La empresa **UNION TEMPORAL AEROCIVIL 2025** con **Nit. 901956972-5** prestó el servicio de Transporte para los Servidores Públicos de la Aerocivil que laboran en el Aeropuerto La Florida de Tumaco**,** por el periodo comprendido **del 01 al 28 de Febrero de 2026,** de acuerdo con el contrato de prestación de servicios No. **25000711 02 H3 2025.**

Igualmente se certifica que la empresa **UNION TEMPORAL AEROCIVIL 2025.** con **Nit. 901956972-5** dio cumplimiento a lo estipulado en los artículos 50 del Decreto 789-02 y 2170/02, con respecto a los aportes parafiscales como son: **Caja de Compensación Familiar, Salud, Pensión y ARL**, conforme a la planilla integrada de autoliquidación de aportes detallada con fecha de pago, y **SI han presentado sus pagos al día.**

Dado en San Andres de Tumaco, a los tres (03) días del mes de marzo del año Dos Mil Veintiséis (2026).

OSCAR MARCIAL MARINEZ GUERRA
Gerente Aeroportuario II

Proyectó: Fredy Rosero- Auxiliar I

San Juan de Pasto

Señores

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CIVIL.
Estimada Viviana Ramírez Fernández
Grupo Administrativo y Financiero
Regional Valle

REF:
INFORME CONTRATO PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE - No. 25000711 02 H3 2025
REGIONAL: Valle
PERIODO: 1 – 28 de febrero

Mediante el presente informe se da a conocer a la UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CIVIL los hechos relacionados en la ejecución del contrato No. 25000711 02 h3 2025 que tiene objeto contractual "PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA SERVIDORES PÚBLICOS DE LA AERONÁUTICA CIVIL QUE LABORAN EN LAS REGIONALES NORTE, OCCIDENTE Y NORORIENTE Y LOS AEROPUERTOS.

LOTE 2: PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA SERVIDORES PÚBLICOS DE LA AERONÁUTICA CIVIL QUE LABORAN LOS AEROPUERTOS ADSCRITOS A LA REGIONAL DE OCCIDENTE".

A continuación, relaciono los vehículos y personal que prestaron el servicio en cada una de los aeropuertos dando cumplimiento a los recorridos establecidos y solicitados por el cliente:

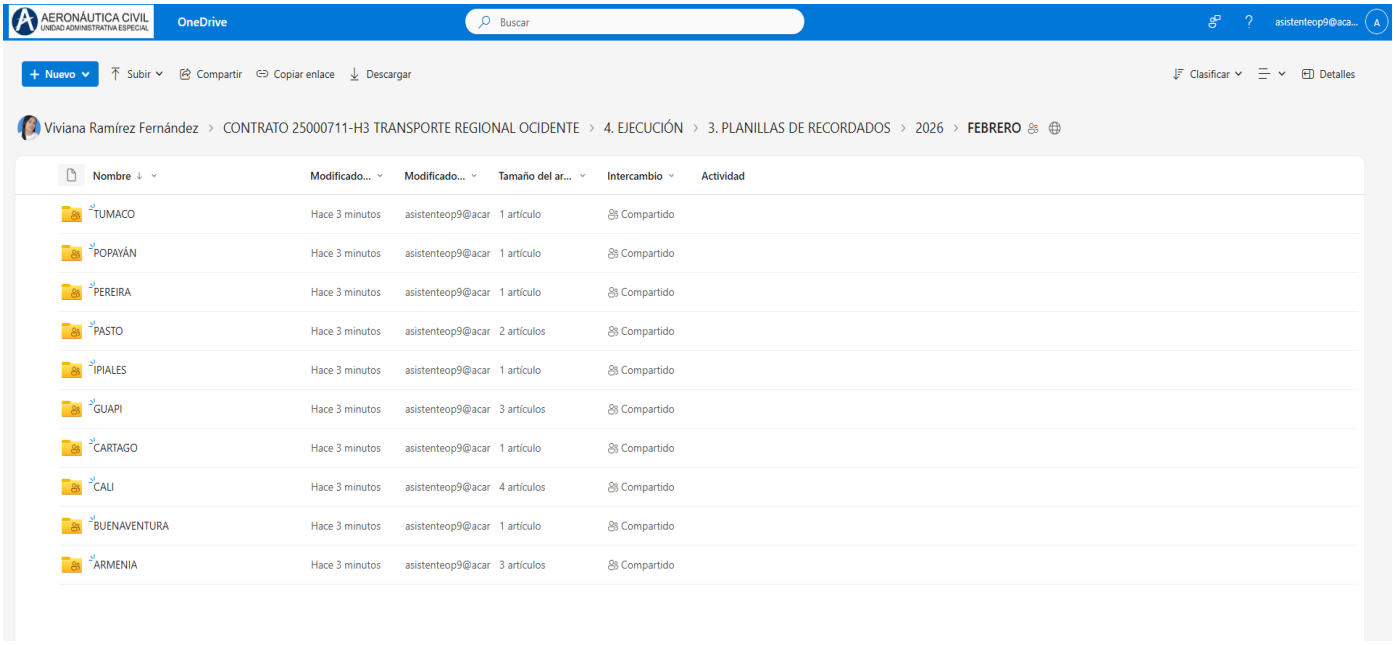
FEBRERO 2026			
AEROPUERTO	**NOMBRE DE CONDUCTOR**	**CEDULA**	**PLACA**
CALI	ERNESTO LOZANO	16636276	TJW587
	OSCAR CASTAÑO	4416921	WHW234
	GUILLERMO FLOREZ	16454435	TJW587
	ALEXIS CARDONA	1006050639	ETK479
	DARWIN POSADA	6136711	ETL192
	RAUL LOPEZ	94371240	ETK843
	MILTON PRADO	6646829	VCX898
	YESID VARELA	16267586	VCH074
	WILSON PORTILLA	94301499	TJW587
	ALDEMAR CARDONA	1151968192	WPK717
	JAIR GOMEZ	1006052952	TJV007

BUENAVENTURA	SANTIAGO RAVE GONZALESZ	1111811893	LPZ399
TUMACO	LUIS ROBERTO DIAZ	7694067	SCY804/SCY817
GUAPI	MARTIN PINILLA	10387417	536ACU
	DAIRON SOLIS	1007180972	627AAU
	ALVARO QUIÑONES	4679839	353BB
ARMENIA	ALEJANDRO GIRALDO	1097724603	GIN205
CARTAGO	PAULA CASTAÑO	31.434.066	GIN207
IPIALES	ALVEIRO BURBANO	1.085.256.789	TJX327
PASTO	OSCAR FOLLECO	12992520	JZX088
	JHON MORAN	1087673260	GIN2029
	ALEJANDOR LARA	1080043824	GIN210
PEREIRA	JHON ROBINSON JARAMILLO	10013997	WEO943
POPAYAN	ALEXANDER TORRES	1111809396	SXE940

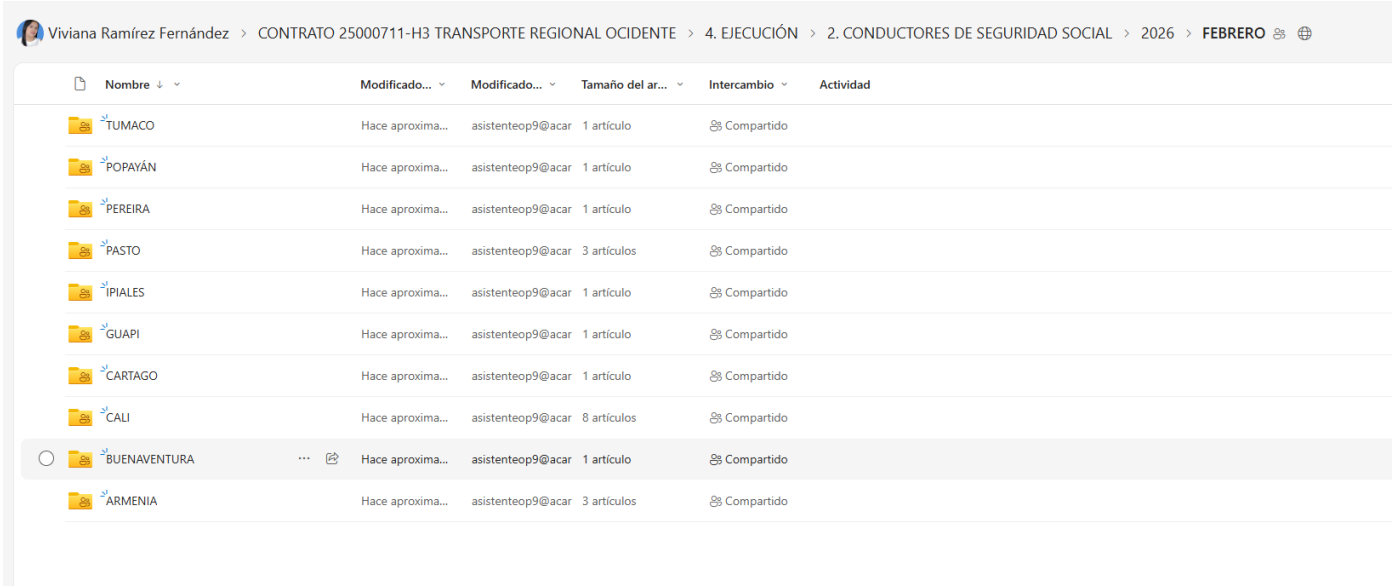
El servicio se prestó en cada uno de los aeropuertos sin novedades durante el mes de enero.

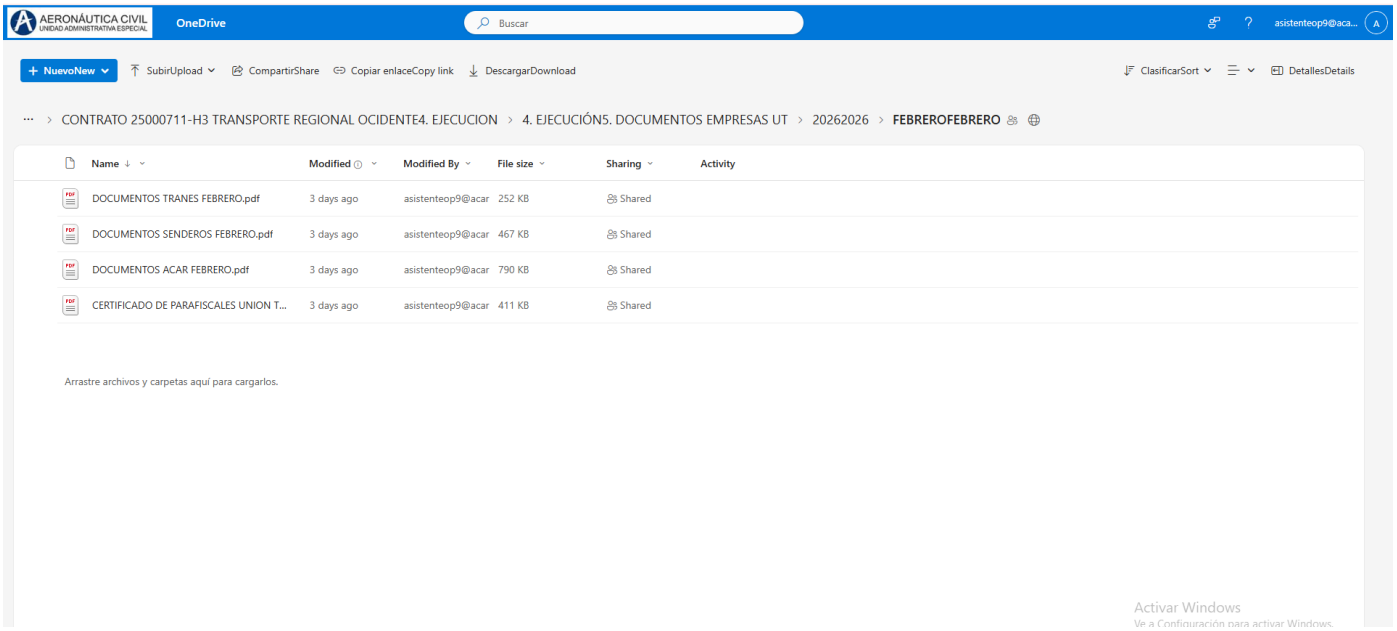
REGIONAL	NOVEDAD		OBSERVACION	RESPUESTA
	SI	NO		
CALI		X	.	
ARMENIA		X		
BUENAVENTURA		X		
PEREIRA		X		
PASTO	X			
IPIALES	X		.	
TUMACO		X		
CARTAGO		X		
GUAPI		X		

En el One drive podrán tener acceso a las planillas de cada uno de los recorridos realizados en cada uno de los aeropuertos:



También, en el One Drive se encuentran los soportes de seguridad social de los conductores, la factura, documentación por empresa y adicionalmente se comparte el enlace del anexo 7





https://docs.google.com/spreadsheets/d/1v5FID-5iS3EQjSvnQb-zSlvM8PxyXF7a/edit?usp=drive_link&ouid=107971499517756441704&rtpof=true&sd=true

Atentamente,

Gabriela Mallama
Coordinadora de operaciones
TRANSPORTES ESPECIALES ACAR

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

LEY 1607 DE DICIEMBRE 26 AÑO 2012

Yo DIANA MARIXA PEREZ APRAEZ, identificada con cedula de ciudadanía No 1.085.263.086 de Pasto-Nariño, en calidad de representante legal de la UNIÓN TEMPORAL TRANSPORTE AEROCIVIL 2025 con Nit 901.956.972-5 y teniendo en cuenta que la unión temporal no tiene personería jurídica propia, los pagos de seguridad social son realizados en cabeza de sus integrantes.

Certifico que sus integrantes han cumplido con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensión, riesgos laborales y aportes parafiscales de todos sus empleados, durante los últimos seis (6) meses, por lo que declaro que se encuentran a PAZ Y SALVO con sus obligaciones al sistema de seguridad social integral compuesta por las empresas promotoras de salud EPS, fondo de pensiones AFP, fondos de cesantías, administradora de riesgos laborales ARL, cuota de aprendices SENA. En los términos que establece la ley 1607 de diciembre 26 de 2012

Se expide esta certificación en la ciudad de Cali, a los 5 días del mes de marzo de 2026 a solicitud de la Gerencia para soportar y fortalecer la información requerida por las diferentes Entidades.

DIANA MARIXA PEREZ APRAEZ
Representante Legal
UNIÓN TEMPORAL TRANSPORTE AEROCIVIL 2025

El suscrito Revisor Fiscal de Transportes Especiales A&S S.A.S. con Nit 900.549.783 - 0

CERTIFICA QUE:

Con base en libros de contabilidad, debidamente registrados y asentados de conformidad con las normas contables y legales, la Sociedad ha cumplido en los últimos seis (6) meses con las obligaciones sobre el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensiones y ARL).

Sobre la exoneración de aportes parafiscales, la Sociedad aplica y toma como base lo reglamentado en la Ley 1819 de 2016, artículo 65 y al cual adicionó el artículo 114 - 1 del Estatuto Tributario, el cual dice lo siguiente:

***"Artículo 114-1. Exoneración de aportes**. Estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes*

Se certifica que se encuentra paz y salvo en el sistema de seguridad social integral sobre los aportes de riegos laborales, pensiones y ARL de los empleados.

Se expide esta certificación en la ciudad de Medellín, hoy 05 de marzo de 2026 a solicitud de la Gerencia para soportar y fortalecer la información requerida por las diferentes Entidades**.**

Heliodoro Aldana Castiblanco
CC. 70.058.617
Revisor Fiscal
T.P. 3897 - T



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

3897-T

HELIODORO
ALDANA CASTIBLANCO
C.C. 70.858.617
RESOLUCION INSCRIPCION 428-T FECHA 2-VIII-79
UNIVERSIDAD AUTONOMA LATINOAMERICANA

Firma



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO 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.



FECHA DE NACIMIENTO 26-JUL-1952

MARIQUITA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

13-MAR-1975 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0100100-00131793-M-0070058617-20081127 0006993969A 1 2060038157

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 70.058.617

ALDANA CASTIBLANCO
APELLIDOS

HELIODORO
NOMBRES



FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8 0 E 2 9 5 7 5 1 0 3 7 3 B D 1

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 **HELIODORO ALDANA CASTIBLANCO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 70058617 de MEDELLIN (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 3897-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTÁ a los 02 días del mes de enero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **66.858.380**

SALAZAR RAMIREZ

APELLIDOS

DORALBA

NOMBRES

Doralba Salazar Ramirez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-JUL-1973**

VERSALLES
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

27-JUL-1991 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100150-00051002-F-0066858380-20080816 **00022**26942A 1 3260005775

LA SUSCRITA CONTADORA PUBLICA/ ESPECIALISTA EN GESTION TRIBUTARIA TITULADA DE LA UNIVERSIDAD PONTIFICIA JAVERIANA DE CALI. CON TARJETA PROFESIONAL 162713-TP



PARA TRAMITE REALIZADOS POR LA EMPRESA TRANSPORTES ESPECIALES ACAR S.A. NIT.805.021.222-9

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6298 56A2 7A9F FC51

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 **DORALBA SALAZAR RAMIREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 66858380 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 162713-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 2 días del mes de Marzo 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

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE TRANSPORTES ESPECIALES ACAR S.A CON NIT805.021.222 - 9
CERTIFICA QUE:

1. La oportuna presentación de la declaración y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensión, riesgos profesionales, a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), es responsabilidad de la Administración de TRANSPORTES ESPECIALES ACAR S.A, como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

2. En desarrollo de mi trabajo como revisor fiscal de la empresa TRANSPORTES ESPECIALES ACAR S.A., he utilizado procedimientos y técnicas de auditoría, igualmente revise la información correspondiente a la causación y pago de aportes a los sistemas de salud, pensión, riesgos profesionales, a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para el período comprendido entre el **MES DE FEBRERO MARZO DE 2026**

3. De acuerdo con la información suministrada, certifico que durante el período comprendido entre el mes de **FEBRERO-MARZO DE 2026**, la administración de **TRANSPORTES ESPECIALES ACAR S.A**, presentó y pagó a través del operador "Aportes en Línea y mi planilla" las planillas correspondientes a los aportes al sistema de salud **(Período MES DE MARZO DE 2026),** pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) **(Período MES DE FEBRERO DE 2026).**

4. De acuerdo con la información suministrada, a la fecha de la presente certificación, la empresa TRANSPORTES ESPECIALES ACAR S.A ha cumplido con la presentación y pago a las entidades de seguridad social (Sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje) dando cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 del 2002, modificado por el artículo 1º de la Ley 828 del 10 de Agosto de 2003.

En el cumplimiento del artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información que no es decarácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

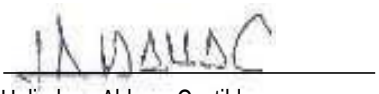
Se expide con fecha el 5 de marzo del año 2026 a solicitud del interesado.

DORALBA SALAZAR RAMIREZ
Revisor Fiscal
T.P. No. 162713 - T

Formato 16 Pago Seguridad Social PN y PJ_1
PARA PERSONAS JURÍDICAS

Yo, Heliodoro Aldana Castiblanco, identificado con 70.058.617 y con Tarjeta Profesional No. 3897 - T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de TRANSPORTES ESPECIALES SENDEROS SAS identificada con Nit 811.031.159-7, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Medellín, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (Articulo 65 Ley 1819 de 2016), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección.
Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Medellín a los (2) dos días del mes de marzo de 2026.



Heliodoro Aldana Castiblanco
Cc 70.058.617
Revisor Fiscal
T.P. 3897 - T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **70.058.617**

ALDANA CASTIBLANCO
APELLIDOS

HELIODORO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-JUL-1952**

MARIQUITA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

13-MAR-1975 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0100100-00131793-M-0070058617-20081127 0006993969A 1 2060038157

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO



3897-T

HELIODORO
ALDANA CASTIBLANCO
C.C. 70.058.617
RESOLUCION INSCRIPCION 420-T FECHA 2-VIII-79
UNIVERSIDAD AUTONOMA LATINOAMERICANA

Presidente

00011155

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO 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.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0207993EAC4BB544

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 **HELIODORO ALDANA CASTIBLANCO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 70058617 de MEDELLIN (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 3897-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 02 días del mes de febrero 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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **TRANSPORTES ESPECIALES ACAR SA**, identificada con **NI** número **805021222**, aportó por **JOSE ATILANO VALLEJO MORALES** identificado(a) con **CC** número **18490339** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 02 - 2026 y 03 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1	X														0		19	$1,108,907	0.04350	$48,300	$0	$0	Febrero - 2026	62663959	05/03/2026	Si
CCF43	Comfenalco Quindio Caja de Compensacion Fliar	1	X														0		19	$1,108,907	0.04000	$44,400	$0	$0	Febrero - 2026	62663959	05/03/2026	Si
EPS010	EPS Sura	1	X														0		19	$1,108,907	0.04000	$44,400	$0	$0	Marzo - 2026	62663959	05/03/2026	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1	X														0		19	$1,108,907	0.16000	$177,500	$0	$0	Febrero - 2026	62663959	05/03/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **6** días del mes **Marzo** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **TRANSPORTES ESPECIALES ACAR SA**, identificada con **NI** número **805021222**, aportó por **GERLIN SANTIAGO CASTILLO OCAMPO** identificado(a) con **CC** número **1006438215** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 02 - 2026 y 03 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1															0		30	$1,750,905	0.04350	$76,200	$0	$0	Febrero - 2026	62663959	05/03/2026	Si
CCF56	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,750,905	0.04000	$70,100	$0	$0	Febrero - 2026	62663959	05/03/2026	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1															0		30	$1,750,905	0.16000	$280,200	$0	$0	Febrero - 2026	62663959	05/03/2026	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$1,750,905	0.04000	$70,100	$0	$0	Marzo - 2026	62663959	05/03/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **6** días del mes **Marzo** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1111811893		SANTIAGO RAVE GONZALEZ	INDEPENDIENTE	Principal	Cr 24D 33 B 53	CALI-VALLE	3942816	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	44762795	9499381898	I	2026/02/20	2026/02/09	BANCOLOMBIA	0	$534,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$0		$0		$0	$0		$534,200
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$0		$0		$0	$0		$534,200
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$0		$0		$0	$0		$534,200
1	CC	1111811893	RAVE SANTIAGO								X									25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF57	30	$1,750,905	$35,100		0	$0	0.000%	$0	30	$0	$0	No	$534,200
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$0		$0		$0	$0		$534,200

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$0	$0	$35,100
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$35,100	$0	$0	$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$534,200**	**$0**	**$0**	**$534,200**

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **TRANSPORTES ESPECIALES ACAR SA**, identificada con **NI** número **805021222**, aportó por **GERLIN SANTIAGO CASTILLO OCAMPO** identificado(a) con **CC** número **1006438215** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 02 - 2026 y 03 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1															0		30	$1,750,905	0.04350	$76,200	$0	$0	Febrero - 2026	62663959	05/03/2026	Si
CCF56	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,750,905	0.04000	$70,100	$0	$0	Febrero - 2026	62663959	05/03/2026	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1															0		30	$1,750,905	0.16000	$280,200	$0	$0	Febrero - 2026	62663959	05/03/2026	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$1,750,905	0.04000	$70,100	$0	$0	Marzo - 2026	62663959	05/03/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **6** días del mes **Marzo** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **TRANSPORTES ESPECIALES ACAR SA**, identificada con **NI** número **805021222**, aportó por **CARLOS ARTURO SANCHEZ REYES** identificado(a) con **CC** número **1062313627** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 02 - 2026 y 03 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1		X													0		2	$116,727	0.04350	$5,100	$0	$0	Febrero - 2026	62663959	05/03/2026	Si
CCF56	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	1		X													0		2	$267,499	0.04000	$10,700	$0	$0	Febrero - 2026	62663959	05/03/2026	Si
230301	Porvenir	1		X													0		2	$116,727	0.16000	$18,700	$0	$0	Febrero - 2026	62663959	05/03/2026	Si
EPS018	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	1		X													0		2	$116,727	0.04000	$4,700	$0	$0	Marzo - 2026	62663959	05/03/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **6** días del mes **Marzo**de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **TRANSPORTES ESPECIALES ACAR SA**, identificada con **NI** número **805021222**, aportó por **GREGORY ALEXANDER HERNANDEZ ESTRELLA** identificado(a) con **CC** número **1111809396** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 02 - 2026 y 03 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1		X													0		4	$233,454	0.04350	$10,200	$0	$0	Febrero - 2026	62663959	05/03/2026	Si
CCF56	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	1		X													0		4	$345,317	0.04000	$13,900	$0	$0	Febrero - 2026	62663959	05/03/2026	Si
230301	Porvenir	1		X													0		4	$233,454	0.16000	$37,400	$0	$0	Febrero - 2026	62663959	05/03/2026	Si
EPS002	Salud Total EPS	1		X													0		4	$233,454	0.04000	$9,400	$0	$0	Marzo - 2026	62663959	05/03/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **6** días del mes **Marzo** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **TRANSPORTES ESPECIALES ACAR SA**, identificada con **NI** número **805021222**, aportó por **GUILLERMO IGNACIO FLOREZ GARCIA** identificado(a) con **CC** número **16454435** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 02 - 2026 y 03 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		30	$1,750,905	0.16000	$280,200	$0	$0	Febrero - 2026	62663959	05/03/2026	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	$1,750,905	0.04350	$76,200	$0	$0	Febrero - 2026	62663959	05/03/2026	Si
CCF56	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,750,905	0.04000	$70,100	$0	$0	Febrero - 2026	62663959	05/03/2026	Si
EPS018	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	1															0		30	$1,750,905	0.04000	$70,100	$0	$0	Marzo - 2026	62663959	05/03/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **6** días del mes **Marzo** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **TRANSPORTES ESPECIALES ACAR SA**, identificada con **NI** número **805021222**, aportó por **OSCAR JAVIER CASTAÑO PEREZ** identificado(a) con **CC** número **4416921** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 02 - 2026 y 03 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1															0		30	$1,750,905	0.04350	$76,200	$0	$0	Febrero - 2026	62663959	05/03/2026	Si
CCF56	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,750,905	0.04000	$70,100	$0	$0	Febrero - 2026	62663959	05/03/2026	Si
MIN001	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	1															0		30	$1,750,905	0.04000	$70,100	$0	$0	Marzo - 2026	62663959	05/03/2026	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$1,750,905	0.16000	$280,200	$0	$0	Febrero - 2026	62663959	05/03/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **6** días del mes **Marzo** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

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
NIT 900697824	8	SERVICIOS ESPECIALES Y LOGISTICA GOLD SERVIC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	JAIR GOMEZ FRNACO	CRA 7BIS #73-82	CALI-VALLE	3196907158	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	115395877	9500103774	E	2026/03/06	2026/03/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$496,600

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
1	CC	1006052952	GOMEZ JAIR	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS012	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$70,100**			**$1,750,905**	**$70,100**			**$1,750,905**	**$76,200**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$76,200	$0	$0	$76,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$76,200	$0	$0	$76,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$0	$0	$70,100
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$70,100	$0	$0	$70,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$0	$0	$70,100
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$70,100	$0	$0	$70,100
TOTAL				**1**	**$496,600**	**$0**	**$0**	**$496,600**

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
NIT 900697824	8	SERVICIOS ESPECIALES Y LOGISTICA GOLD SERVIC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ALEXIS CARDONA RESTREPO	CRA 7F 73-107	CALI-VALLE	3128741468	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	115371112	9500103413	E	2026/03/06	2026/03/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$496,600

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
1	CC	1006050639	CARDONA ALEXIS	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS018	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$70,100**			**$1,750,905**	**$70,100**			**$1,750,905**	**$76,200**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$76,200	$0	$0	$76,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$76,200	$0	$0	$76,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$0	$0	$70,100
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$70,100	$0	$0	$70,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$0	$0	$70,100
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
TOTAL				**1**	**$496,600**	**$0**	**$0**	**$496,600**

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
NIT 900697824	8	SERVICIOS ESPECIALES Y LOGISTICA GOLD SERVIC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	JOSE ALDEMAR CARDONA	CRA 70 N0. 46-55	CALI-VALLE	4031079	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	115345248	9500103739	E	2026/03/06	2026/03/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$496,600

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
1	CC	1151968192	CARDONA JOSE	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS018	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$70,100**			**$1,750,905**	**$70,100**			**$1,750,905**	**$76,200**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$76,200	$0	$0	$76,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$76,200	$0	$0	$76,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$0	$0	$70,100
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$70,100	$0	$0	$70,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$0	$0	$70,100
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
TOTAL				**1**	**$496,600**	**$0**	**$0**	**$496,600**

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
NIT 900697824	8	TRANSPORTES ESPECIALES Y LOGISTICA GOLD SERVICE S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SEDE ADMINISTRATIVA	cra 70 no.46-55	CALI-VALLE	4031079	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	115314076	9501086171	E	2026/03/06	2026/03/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$3,290,300

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
1	CC	16927802	CARDONA ALEXANDER	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS018	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0
2	CC	31581121	CARRILLO LUZ	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0
3	CC	98590223	MIRANDA JUAN	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0
4	CC	38556724	ORTIZ MARIA	230301	30	$2,847,000	$455,600	EPS010	30	$2,847,000	$113,900	CCF57	30	$2,847,000	$113,900	14-11	30	$2,847,000	$123,900	30	$0	$0
5	CC	29177938	RESTREPO DOLLY	231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS018	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0
6	CC	1144203811	SUSA NICOLAS	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0
Total Afiliados(6)						**$11,601,525**	**$1,856,600**			**$11,601,525**	**$464,400**			**$11,601,525**	**$464,400**			**$11,601,525**	**$504,900**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$1,856,600	$0	$0	$1,856,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$840,600	$0	$0	$840,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$735,800	$0	$0	$735,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$504,900	$0	$0	$504,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$504,900	$0	$0	$504,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$464,400	$0	$0	$464,400
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	6	$464,400	$0	$0	$464,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$464,400	$0	$0	$464,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$184,000	$0	$0	$184,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	$140,200	$0	$0	$140,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$70,100	$0	$0	$70,100
TOTAL				**6**	**$3,290,300**	**$0**	**$0**	**$3,290,300**

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
NIT 900697824	8	SERVICIOS ESPECIALES Y LOGISTICA GOLD SERVIC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	IVAN FERNANDO PERAFAN ERAZO	los mangos casa 20 a	CALI-VALLE	3054037222	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	115482859	9501088343	E	2026/03/06	2026/03/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$231,800

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
1	CC	16849116	PERAFAN IVAN	230301	14	$817,089	$130,800	EPS037	14	$817,089	$32,700	CCF57	14	$817,089	$32,700	14-11	14	$817,089	$35,600	14	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$817,089**	**$130,800**			**$817,089**	**$32,700**			**$817,089**	**$32,700**			**$817,089**	**$35,600**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$130,800	$0	$0	$130,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$130,800	$0	$0	$130,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,600	$0	$0	$35,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$35,600	$0	$0	$35,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,700	$0	$0	$32,700
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$32,700	$0	$0	$32,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,700	$0	$0	$32,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$32,700	$0	$0	$32,700
TOTAL				**1**	**$231,800**	**$0**	**$0**	**$231,800**

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
NIT 900697824	8	SERVICIOS ESPECIALES Y LOGISTICA GOLD SERVIC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	RAUL LOPEZ MARIN	CRA 70 46 55	CALI-VALLE	3128053560	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	115457441	9500102898	E	2026/03/06	2026/03/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$496,600

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
1	CC	94371240	LOPEZ RAUL	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$70,100**			**$1,750,905**	**$70,100**			**$1,750,905**	**$76,200**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$76,200	$0	$0	$76,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$76,200	$0	$0	$76,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$0	$0	$70,100
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$70,100	$0	$0	$70,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$0	$0	$70,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
TOTAL				**1**	**$496,600**	**$0**	**$0**	**$496,600**

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
NIT 900697824	8	SERVICIOS ESPECIALES Y LOGISTICA GOLD SERVIC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	DARWIN POSADA	cra 40b 32-18	CALI-VALLE	3165577909	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	115416532	9500103422	E	2026/03/06	2026/03/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$496,600

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
1	CC	6136711	POSADA DARWIN	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$70,100**			**$1,750,905**	**$70,100**			**$1,750,905**	**$76,200**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$76,200	$0	$0	$76,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$76,200	$0	$0	$76,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$0	$0	$70,100
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$70,100	$0	$0	$70,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$0	$0	$70,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
TOTAL				**1**	**$496,600**	**$0**	**$0**	**$496,600**

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
NIT 900697824	8	SERVICIOS ESPECIALES Y LOGISTICA GOLD SERVIC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MILTON FABIAN PRADO	CALLE 10 24-193	CALI-VALLE	3223095404	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	115445283	9501090069	Y	2026/03/06	2026/03/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$610,400

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
1	CC	6646829	PRADO MILTON	230301	30	$1,750,905	$280,200	MIN001	30	$1,750,905	$218,900	CCF57	30	$1,750,905	$35,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$1,750,905**	**$35,100**			**$1,750,905**	**$76,200**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$76,200	$0	$0	$76,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$76,200	$0	$0	$76,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$0	$0	$35,100
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$35,100	$0	$0	$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$610,400**	**$0**	**$0**	**$610,400**

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **TRANSPORTES ESPECIALES ACAR SA**, identificada con **NI** número **805021222**, aportó por **PAULA ANDREA CASTAÑO VALENCIA** identificado(a) con **CC** número **31434066** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 02 - 2026 y 03 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1															0		30	$1,750,905	0.04350	$76,200	$0	$0	Febrero - 2026	62663959	05/03/2026	Si
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,750,905	0.04000	$70,100	$0	$0	Febrero - 2026	62663959	05/03/2026	Si
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1															0		30	$1,750,905	0.04000	$70,100	$0	$0	Marzo - 2026	62663959	05/03/2026	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$1,750,905	0.16000	$280,200	$0	$0	Febrero - 2026	62663959	05/03/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **6** días del mes **Marzo**de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2026-01
Período Salud : 2026-01

Se certifica que en la fecha 2026-03-04 la empresa MARTIN PINILLA SANCHEZ con documento de identificación CC 10387417 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante PINILLA SANCHEZ MARTIN identificado con CC-10387417, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-10387417	MARTIN PINILLA SANCHEZ

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8640433921	I	2026-03-04	0,00522

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **TRANSPORTES ESPECIALES ACAR SA**, identificada con **NI** número **805021222**, aportó por **JESUS ALVEIRO BURBANO MARTINEZ** identificado(a) con **CC** número **1085256789** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 02 - 2026 y 03 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1															0		30	$1,750,905	0.04350	$76,200	$0	$0	Febrero - 2026	62621225	05/03/2026	Si
CCF35	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	1															0		30	$1,750,905	0.04000	$70,100	$0	$0	Febrero - 2026	62621225	05/03/2026	Si
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1															0		30	$1,750,905	0.04000	$70,100	$0	$0	Marzo - 2026	62621225	05/03/2026	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$1,750,905	0.16000	$280,200	$0	$0	Febrero - 2026	62621225	05/03/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **6** días del mes **Marzo** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **TRANSPORTES ESPECIALES ACAR SA**, identificada con **NI** número **805021222**, aportó por **JESUS ALVEIRO BURBANO MARTINEZ** identificado(a) con **CC** número **1085256789** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 02 - 2026 y 03 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1															0		30	$1,750,905	0.04350	$76,200	$0	$0	Febrero - 2026	62621225	05/03/2026	Si
CCF35	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	1															0		30	$1,750,905	0.04000	$70,100	$0	$0	Febrero - 2026	62621225	05/03/2026	Si
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1															0		30	$1,750,905	0.04000	$70,100	$0	$0	Marzo - 2026	62621225	05/03/2026	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$1,750,905	0.16000	$280,200	$0	$0	Febrero - 2026	62621225	05/03/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **6** días del mes **Marzo** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **TRANSPORTES ESPECIALES ACAR SA**, identificada con **NI** número **805021222**, aportó por **JOHN ALBEIRO MORAN MORAN** identificado(a) con **CC** número **1087673260** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 02 - 2026 y 03 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1															0		27	$1,575,815	0.04350	$68,600	$0	$0	Febrero - 2026	62621225	05/03/2026	Si
14-11	ARL SURA	1										X					0		3	$175,091	0.00000	$0	$0	$0	Febrero - 2026	62621225	05/03/2026	Si
CCF35	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	1															0		27	$1,575,815	0.04000	$63,100	$0	$0	Febrero - 2026	62621225	05/03/2026	Si
CCF35	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	1										X					0		3	$175,091	0.00000	$0	$0	$0	Febrero - 2026	62621225	05/03/2026	Si
EPSIC5	Entidad Promotora de Salud Mallamas	1															0		27	$1,575,815	0.04000	$63,100	$0	$0	Marzo - 2026	62621225	05/03/2026	Si
EPSIC5	Entidad Promotora de Salud Mallamas	1										X					0		3	$175,091	0.04000	$7,100	$0	$0	Marzo - 2026	62621225	05/03/2026	Si
230301	Porvenir	1															0		27	$1,575,815	0.16000	$252,200	$0	$0	Febrero - 2026	62621225	05/03/2026	Si
230301	Porvenir	1										X					0		3	$175,091	0.16000	$28,100	$0	$0	Febrero - 2026	62621225	05/03/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **6** días del mes **Marzo** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.