Transporte

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

Al contestar cite Radicado 2026392030029627 Id: 2622200
Folios: 1 Fecha: 03-07-2026 10:24:55
Anexos: 1 DOCUMENTOS ELECTRONICOS
Remitente: DIRECCION DE INFRAESTRUCTURA Y AYUDAS AEROPORTUARIAS
Destinatario: GRUPO CUENTAS POR PAGAR

# MEMORANDO

Bogotá, Colombia, 1 de julio de 2026

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

**Asunto: C.C. 1014195805 – JULIAN ESTEBAN PEÑA AGUDELO - PAGO No. 06 – No. 26000651 H3 - HONORARIOS**

Cordial saludo,

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

Atentamente,

**BISMARCK ANDRES RODRIGUEZ FORERO**
Director
Dirección de Infraestructura y Ayudas Aeroportuarias

Anexo: Lo enunciado

**Elaboró:** Luis E Vergara Mendoza, Contratista, DIAA
**Revisó:** José N. Cruz Bonilla, Contratista, DIAA

**DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y AYUDAS AEROPORTUARIAS** **MES DE JUNIO 2026**

**Grupo: Director de Infraestructura y Ayudas Aeroportuarias**

**Contratista: JULIAN ESTEBAN PEÑA AGUDELO** - **C.C 1014195805**

**No. de Contrato:** 26000651 H3 DE 2026

| Actividad | Fecha de Entrega | | Responsable - Nombre | Vo. Bo. |
|---|---|---|---|---|
| Informe mensual de actividades | Cinco (5) primeros días de c-mes | BISMARCK ANDRES RODRIGUEZ FORERO | | |
| Radicación Actas parciales, de recibo final y/o liquidación tanto de obra como interventoría | Mes anterior al período de cobro | BISMARCK ANDRES RODRIGUEZ FORERO | | |
| Radicación de respuesta para derechos de petición asignados | Mensual | BISMARCK ANDRES RODRIGUEZ FORERO | | |
| Informes semanales de avance de proyectos<br>* Informe Interventoria PDF y Excel<br>* Matriz DIA<br>* Presentación<br>* Fotografias alta Resolución | Semanal | SEMANA 1 | XXXXXXXXXXXXXX | |
| | | SEMANA 2 | | |
| | | SEMANA 3 | | |
| | | SEMANA 4 | | |
| Actualización Proyectos en ejecución en aplicativo para GPI (Res. MT 0005012 de 01/11/2018) - Project | Mensual | XXXXXXXXXXXXXXXX | | |
| Pago aportes parafiscales | Mensual | JOSE NELSON CRUZ BONILLA | | jnc |
| Bases de datos y sistemas de información (ID) | Mensual | XXXXXXXXXXXXXXXX | | |
| Cargue de la Documentacion del Contrato al SECOP II | Mensual | JOSE NELSON CRUZ BONILLA | | jnc |
| Remisión a la Dirección Administrativa los informes de supervisión de los contratos a los cuales preste apoyo | Mensual | SUPERVISOR (ES) A QUIEN APOYAN | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **Vo. Bo.**<br>**- MES** | | | |
| OBSERVACIONES: | **Vo. Bo.**<br>**SUPERVISOR DEL CONTRATO**<br>**- MES: JUNIO** | | **COORDINADOR DEL GRUPO**<br>**BISMARCK ANDRES RODRIGUEZ FORERO** | |

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 **01** / MM **Julio** / AAAA **2026**

## *Información Beneficiario de Pago*

Nombre Beneficiario de Pago: **JULIAN ESTEBAN PEÑA AGUDELO**

NIT/CC No.: **1.014.195.805**

## *Información Contractual*

Contrato No.: 26000651 H3 DE 2026

Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR Y DESARROLLAR ACTIVIDADES ORIENTADAS AL MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS AEROPORTUARIOS Y LA NAVEGACIÓN AÉREA A NIVEL NACIONAL

Valor Honorarios mensuales: $ 10.512.547,00

Valor Diario: $ 350.418,00

Fecha de Suscripción: 27 / ene / 2026 (DD / MM / AAAA)

Fecha de Terminación: 31 / dic / 2026 (DD / MM / AAAA)

## Información Póliza

No. Póliza de Cumplimiento: 11-44-101277121

Entidad Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO

Fecha de expedición: 27 / ene / 2026 (DD / MM / AAAA)

Fecha de aprobación póliza en el SECOP: 28 / ene / 2026 (DD / MM / AAAA)

Fecha inicio cobertura ARL: 28 / ene / 2026 (DD / MM / AAAA)

Fecha inicio ejecución del contrato: 28 / 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 | 64726 | 27 / ene / 2026 | $ 120.543.872,00 | $ 43.101.442,00 | $ 77.442.430,00 |
| Adición 1 | | | $ - | $ - | $ - |
| Adición 2 | | | $ - | $ - | $ - |
| Adición 3 | | | $ - | $ - | $ - |
| | | **Total:** | $ 120.543.872,00 | $ 43.101.442,00 | $ 77.442.430,00 |

## *Información para Pago*

No. Pago: **06**

¿Es facturador electrónico? (seleccione) NO

Periodo de Pago

Desde **01 / jun / 2026** (DD / MM / AAAA)

Hasta **30 / jun / 2026** (DD / MM / AAAA)

Relacione las facturas

| *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 |
|---|---|---|---|---|
| 6200 DIRECCION DE INFRAESTRUCTURA Y AYUDAS A | C-2403-0600-42-52104E-2403080-02 | $ 2.233.916,00 | $ - | $ 2.233.916,00 |
| 6200 DIRECCION DE INFRAESTRUCTURA Y AYUDAS A | C-2403-0600-43-52104E-2403080-02 | $ 8.278.631,00 | $ - | $ 8.278.631,00 |
| | | | | $ - |
| | | | | $ - |
| | | | | $ - |
| | | | | $ - |
| | | | | $ - |
| | | | | $ - |
| | **Total a Pagar:** | $ 10.512.547,00 | $ - | $ 10.512.547,00 |

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

**FORMATO**

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

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

## INFORMACIÓN PLANILLA DE PAGO DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

| | |
|---|---|
| Mes Planilla SSS aportada | Junio |
| Planilla(s) No. | 92744888 |
| | |
| ¿Es Pensionado? (seleccione) | NO |

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

| | | |
|---|---|---|
| IBC | | **$ 4.205.018,80** |
| Salud Obligatoria (12,5%) | | $ 525.600,00 |
| Pensión Obligatoria (16%) | | $ 672.800,00 |
| ARL | Riesgo I | $ 22.000,00 |
| Fondo de Solidaridad | | $ - |
| TOTAL APORTES | | $ 1.220.400,00 |

## INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA

| | |
|---|---|
| Tipo Cuenta Bancaria | Ahorros |
| Cuenta Bancaria No. | 0550008700464947 |
| Nombre Entidad Bancaria | |
| DAVIVIENDA | |

***IMPORTANTE: Si cambió su cuenta bancaria, debe, previamente, informar al Grupo Contabilidad y al Grupo Presupuesto - Dirección Financiera, para realizar el proceso de actualización de esta información.**

## *Autorización de Pago por Parte del(los) Supervisor(es)*

En mi calidad de Supervisor del contrato enunciado, certifico que he verificado el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones que emanan del contrato, a través de la elaboración de los informes de supervisión, la acreditación del pago de obligaciones con el sistema de seguridad social integral, las cifras y valores correspondientes al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Firma: | | Firma: | |
| Nombre: | BISMARK ANDRES RODRIGUEZ FORERO | Nombre: | |
| Cargo: | Director de Infraestructura y Ayudas Aeroportuarias | Cargo: | |
| Dependencia: | Direccion de Infraestructura y Ayudas Aeroportuarias | Dependencia: | |

## OBSERVACIONES

| AERONÁUTICA CIVIL<br>UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | **FORMATO**<br>**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, JULIAN ESTEBAN PEÑA AGUDELO, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.014.195.805 expedida en BOGOTA, perteneciente al régimen No Responsable de IVA suscribí con la Aeronáutica Civil el contrato No. 26000651 H3 de fecha 27-ene-26, y declaro bajo la gravedad de juramento que:

Todas las opciones dispuestas en el presente formulario deben estar marcadas con la opción "SI" o "NO" según corresponda

| | |
|---|---|
| El ochenta por ciento (80%) o más de mis ingresos corresponden a la prestación de mis servicios (Art. 329 del ET, adicionado por el Art.10 de la Ley 1607 de 2012 y Art.1 de la Ley 1819 de 2016). | (seleccione) Si |
| Respecto del año anterior mis ingresos totales fueron superiores a 1.400 UVT, sin incluir IVA, y por consiguiente estoy obligado a presentar declaración de renta. | (seleccione) Si |
| Para el cálculo de retención en la fuente a titulo de renta respecto de mis ingresos solicito se apliquen las tarifas del Art. 383 del ET, dado que no se tomarán costos y deducciones asociadas a dichas rentas en virtud del Art. 9 del Decreto 2231 de 2023.<br>(En caso de pertenecer al Régimen Simple de Tributación seleccionar la opción "NO"). | (seleccione) Si |

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

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

| | NOMBRE EPS, AFP Y ARL | VALOR APORTE (Sin intereses de mora) | PLANILLA(s) No. | PERIODO | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | MES | AÑO |
| **EPS** | FAMISANAR | $ 966.700,00 | 92744888 | Junio | 2026 |
| **AFP** | COLPENSIONES | $ 1.314.700,00 | | | |
| **ARL** | POSITIVA | $ 80.800,00 | | | |

## *DEDUCCIONES*

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

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

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

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

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

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

3. Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia, originada en factores físicos psicológicos que sean certificados por el Ministerio de Salud y Protección Social o la entidad determinada por las normas vigentes. ☐

4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. ☐

5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. ☐

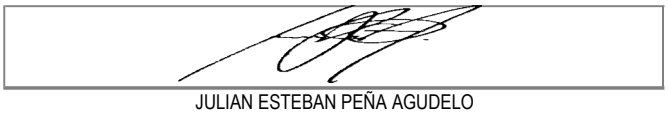
| TIPO DE DOCUMENTO | No. IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS | EDAD | PARENTESCO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

***DEDUCCIONES DE RENTAS EXENTAS - APORTES VOLUNTARIOS***

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

| CONCEPTO | NOMBRE ENTIDAD | No. DE CUENTA | VALOR |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Se firma el día 1 del mes de Julio del 2026



JULIAN ESTEBAN PEÑA AGUDELO
Firma

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1014195805 | JULIAN ESTEBAN PEÑA AGUDELO | Calle 158A # 12-24 | 6017353634 | jepenaa@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 92744888 | 24/06/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-06 | 2026-06 | I | $0 | $2.362.200 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 966.700 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 966.700 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 1.237.300 | 0 | 0 | 38.700 | 38.700 | 0 | 0 | | 1.314.700 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 80.800 | | | | 80.800 | 0 | 0 | 80.800 | | | 808 | 80.800 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 966.700 | 966.700 |
| Pensión | 1 | 1.314.700 | 1.314.700 |
| Riesgos Laborales | 1 | 80.800 | 80.800 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 2.362.200 | 2.362.200 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1014195805 | JULIAN ESTEBAN PEÑA AGUDELO | Calle 158A # 12-24 | 6017353634 | jepenaa@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 92744888 | 24/06/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-06 | 2026-06 | I | $0 | $2.362.200 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | RIESGOS LABORALES | | | | | CCF | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Excenetado | IND | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Días | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Días | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC 1014195805 | PEÑA AGUDELO JULIAN ESTEBAN | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 7.733.019 | 30 | 1.237.300 | 0 | 0 | 38.700 | 38.700 | EPS017 | 7.733.019 | 30 | 966.700 | 14-23 | 7.733.019 | 30 | 2 | 80.800 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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


## 1. CONDICIONES DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| Número de Contrato: | 26000651 H3 de la vigencia 2026 |
| Nombre del Contratista: | Julian Esteban Peña Agudelo |
| Periodo informe: | 01 de junio al 30 de junio de 2026 |
| Nombre de Supervisor: | Bismark Andres Rodriguez Forero |
| Nombre del Interventor: | |
| Área perteneciente: | Dirección de Infraestructura y Ayudas Aeroportuarias |

## 2. OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios profesionales para apoyar y desarrollar actividades orientadas al mejoramiento de los servicios aeroportuarios y la navegación aérea a nivel nacional

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

### 3.1. ACTIVIDADES EJECUTADAS:

| **PERÍODO:** 01 al 30 de junio de 2026 | | |
|---|---|---|
| **OBLIGACIONES** | **DESCRIPCIÓN DE AVANCE O CUMPLIMIENTO** | **UBICACIÓN DE SOPORTES** |
| 1. Apoyar la formulación y estructuración de proyectos aeroportuarios mediante el análisis y elaboración de insumos geoespaciales, cartográficos y SIG que soporten los estudios previos, diseños, interventorías y demás documentos técnicos requeridos para los procesos de contratación. | 1.1 Se actualizó información en el geovisor de Alta Guajira | 1.1 Evidencia |
| 2. Realizar el procesamiento, análisis y gestión de información geográfica relacionada con infraestructura aeroportuaria y ayudas a la navegación aérea, incluyendo la elaboración y actualización de bases de datos espaciales, cartografía temática y productos geomáticos. | 2.1 Se actualizó archivo KMZ con información sobre lugares Sucre<br>2.2 Se actualizó archivo KMZ de lugares de la fuerza pública en Sucre | 2.1 Evidencia<br>2.2 Evidencia |
| 3. Apoyar técnicamente a los supervisores de los proyectos en el seguimiento espacial y territorial de las obras y actividades a cargo de la Dirección, mediante la generación de insumos georreferenciados que permitan reportar avances | 3.1 Se elaboró informe ejecutivo a partir de revisión de documentos de diagnóstico de aeródromos priorizados en contrato1000929 H3 DE 2021. | 3.1 Evidencia |

| | | |
|---|---|---|
| técnicos y físicos de los proyectos. | | |
| 4. Elaborar conceptos técnicos, informes y documentos geomáticos que deban ser suscritos por el Director(a), Coordinador(a) de Grupo o supervisores, relacionados con el mejoramiento de los servicios aeroportuarios, la navegación aérea y la gestión territorial asociada. | 4.1 Se actualizó información en el geovisor de Alta Guajira. | 4.1 Evidencia |
| 5. Realizar visitas técnicas de campo para la toma, verificación y validación de información geoespacial, mediante el uso de herramientas SIG, GNSS, fotogrametría u otras tecnologías geomáticas, cuando sea requerido por la Dirección. | 5. El contratista estuvo en disposición permanente de prestar el servicio y cumplir esta obligación. | 4. No aplica. |
| 6. Apoyar la atención de requerimientos técnicos de entes de control, autoridades administrativas, veedurías ciudadanas o terceros, mediante la elaboración de insumos cartográficos, análisis espaciales y soportes técnicos relacionados con los proyectos aeroportuarios a nivel nacional. | 6. El contratista estuvo en disposición permanente de prestar el servicio y cumplir esta obligación. | 5. No aplica. |
| 7. Apoyar la administración y actualización de la información geoespacial en los sistemas | 7. El contratista estuvo en disposición permanente de prestar el servicio y cumplir esta obligación. | 6. No aplica. |

| | | |
|---|---|---|
| institucionales y plataformas digitales de la Entidad, asegurando la calidad, consistencia y disponibilidad de la información que soporta la toma de decisiones en materia de servicios aeroportuarios y navegación aérea. | | |
| 8. Ejecutar todas aquellas actividades, trámites, o gestiones conexas, complementarias, incidentales o necesarias para el cabal cumplimiento del objeto y que sean asignadas por la supervisión. | 8.1 Se asistió a Capacitación Análisis del Sector y del mercado el 5 de junio de 2026.<br>8.2 Se asistió a capacitación Módulo 4 - Manejo operativo del manejo de la plataforma SECOP II el 10 de junio de 2026.<br>8.3 Se asistió a Capacitación Gestión de PQRSD en el SGDEA el 11 de junio de 2026.<br>8.4 Se asistió a Capacitación Módulo 5 - Procedimientos sancionatorios y siniestros postcontractuales el 17 de junio de 2026.<br>8.5 Se asistió a capacitación Modulo 6 procedimiento de liquidaciones y cierre de contratos en plataforma SECOP el 24 de junio de 2026.<br>8.6 se asistió a Capacitación sobre la conformación gestión y administración de expedientes contractuales en el SGDEA el 30 de junio de 2026. | 8.1 Evidencia<br>8.2 Evidencia<br>8.3 Evidencia<br>8.4 Evidencia<br>8.5 Evidencia<br>8.6 Evidencia |
| 9. Para la realización del último pago, el contratista deberá hacer entrega al supervisor de los archivos generados en la ejecución de las actividades de su contrato, de acuerdo con el proceso de gestión documental y mediante carpeta digital en el | 9. El contratista estuvo en disposición permanente de prestar el servicio y cumplir esta obligación. | 9. No aplica. |

| | | |
|---|---|---|
| repositorio establecido por cada área. | | |

### 6.1. OBLIGACIONES CUMPLIDAS:

Se cumplieron las siguientes obligaciones de acuerdo con lo asignado para el periodo: 1, 2, 3, 4 y 8.

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

No aplica.

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

El contratista ha cumplido con las obligaciones contractuales en tiempo, oportunidad y calidad. Manifiesta buena disposición, iniciativa y colaboración en el trabajo.

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

No hay observaciones adicionales al contrato, su desarrollo es normal y acorde a sus obligaciones y/o actividades.

### 8.1. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:

| | | |
|---|---|---|
| 1 | ¿Durante la ejecución se materializó algún riesgo? | NO |
| 2 | Tipo de riesgo | No Aplica |
| 3 | ¿Cómo se materializó el riesgo? | No Aplica |
| 4 | ¿Cómo se mitigó el riesgo? | No Aplica |
| 5 | ¿Fue oportuna la mitigación? | No Aplica |
| **OBSERVACIONES:** No se materializaron riesgos durante el periodo. | | |

### 8.2. VERIFICACIÓN de obligaciones frente al SGSST

### 5.2.1 EXAMEN OCUPACIONAL

| **¿CUENTA CON EL EXAMEN PREOCUPACIONAL VIGENTE?** |
|---|

| **SI** | **NO** |
|---|---|
| **X** | |

| **¿FUE ENTREGADA LA COPIA DEL EXAMEN A LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS SRH-GSST?** | |
|---|---|
| **SI** | **NO** |
| X | |

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

| **FECHA DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN** | **FECHA DE VENCIMIENTO DEL EXAMEN** |
|---|---|
| 22 de octubre de 2025 | 22 de octubre de 2028 |

**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** | |
| 16 de febrero del 2026 | |

**8.3. 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 | | |
| 7 | | |

| NÚMERO DE INFORME | PUBLICACIÓN EN SECOP II | |
|---|---|---|
| | SI | NO |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |

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

## 9. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

### 9.1. AVANCE PRESUPUESTAL EN RAZÓN DE LOS PAGOS REALIZADOS:

| Periodo | Mes Pago | Valor Mensual | IVA Mensual | Valor a pagar | Valor Ejecutado | Saldo Contrato | % ejecución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28-30 Enero 2026 | Enero | $ 10.512.547 | $ 0 | $ 1.051.254 | $ 0 | $ 120.543.872 | 0,00% |
| 01-28 Febrero 2026 | Febrero | $ 10.512.547 | $ 0 | $ 10.512.547 | $ 1.051.254 | $ 119.492.618 | 0,87% |
| 01-30 Marzo 2026 | Marzo | $ 10.512.547 | $ 0 | $ 10.512.547 | $ 11.563.801 | $ 108.980.071 | 9,59% |
| 01-30 Abril 2026 | Abril | $ 10.512.547 | $ 0 | $ 10.512.547 | $ 22.076.348 | $ 98.467.524 | 18,31% |
| 01-30 Mayo 2026 | Mayo | $ 10.512.547 | $ 0 | $ 10.512.547 | $ 32.588.895 | $ 87.954.977 | 27,03% |
| 01-30 Junio 2026 | Junio | $ 10.512.547 | $ 0 | $ 10.512.547 | $ 43.101.442 | $ 77.442.430 | 35,75% |

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

Avance de 35.75%

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.

**BISMARK ANDRES RODRIGUEZ FORERO**
C.C. 1.100.969.114
SUPERVISOR

jmc

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

Bogotá DC, Julio 1 de 2026

Ingeniero
BISMARCK ANDRES RODRIGUEZ FORERO
Director de Infraestructura y Ayudas Aeroportuarias
Supervisor del Contrato

**ASUNTO.** - Informe de actividades y productos entregados – Orden de Prestación de Servicios N° **26000651 H3 de 2026.**

Respetado/a Ingeniero/a:

En cumplimiento de mis obligaciones contractuales, rindo el informe de las actividades realizadas y productos entregados durante el periodo comprendido del 01 de junio al 30 de junio de 2026.

## 1. BIENES ENTREGADOS.

### 1.1. ACTIVIDADES EJECUTADAS:

| **PERÍODO:** 01 al 30 de junio de 2026 | | |
|---|---|---|
| **OBLIGACIONES** | **DESCRIPCIÓN DE AVANCE O CUMPLIMIENTO** | **UBICACIÓN DE SOPORTES** |
| 1. Apoyar la formulación y estructuración de proyectos aeroportuarios mediante el análisis y elaboración de insumos geoespaciales, cartográficos y SIG que soporten los estudios previos, diseños, interventorías y demás documentos técnicos requeridos para los procesos de contratación. | 1.1 Se actualizó información en el geovisor de Alta Guajira | 1.1 Evidencia |

| | | |
|---|---|---|
| 2. Realizar el procesamiento, análisis y gestión de información geográfica relacionada con infraestructura aeroportuaria y ayudas a la navegación aérea, incluyendo la elaboración y actualización de bases de datos espaciales, cartografía temática y productos geomáticos. | 2.1 Se actualizó archivo KMZ con información sobre lugares Sucre<br><br>2.2 Se actualizó archivo KMZ de lugares de la fuerza pública en Sucre | 2.1 Evidencia<br><br>2.2 Evidencia |
| 3. Apoyar técnicamente a los supervisores de los proyectos en el seguimiento espacial y territorial de las obras y actividades a cargo de la Dirección, mediante la generación de insumos georreferenciados que permitan reportar avances técnicos y físicos de los proyectos. | 3.1 Se elaboró informe ejecutivo a partir de revisión de documentos de diagnóstico de aeródromos priorizados en contrato1000929 H3 DE 2021. | 3.1 Evidencia |
| 4. Elaborar conceptos técnicos, informes y documentos geomáticos que deban ser suscritos por el Director(a), Coordinador(a) de Grupo o supervisores, relacionados con el mejoramiento de los servicios aeroportuarios, la navegación aérea y la gestión territorial asociada. | 4.1 Se actualizó información en el geovisor de Alta Guajira. | 4.1 Evidencia |
| 5. Realizar visitas técnicas de campo para la toma, verificación y validación de información geoespacial, mediante el uso de herramientas SIG, GNSS, fotogrametría u otras tecnologías geomáticas, cuando sea requerido por la Dirección. | 5. El contratista estuvo en disposición permanente de prestar el servicio y cumplir esta obligación. | 2. No aplica. |

| | | |
|---|---|---|
| 6. Apoyar la atención de requerimientos técnicos de entes de control, autoridades administrativas, veedurías ciudadanas o terceros, mediante la elaboración de insumos cartográficos, análisis espaciales y soportes técnicos relacionados con los proyectos aeroportuarios a nivel nacional. | 6. El contratista estuvo en disposición permanente de prestar el servicio y cumplir esta obligación. | 3. No aplica. |
| 7. Apoyar la administración y actualización de la información geoespacial en los sistemas institucionales y plataformas digitales de la Entidad, asegurando la calidad, consistencia y disponibilidad de la información que soporta la toma de decisiones en materia de servicios aeroportuarios y navegación aérea. | 7. El contratista estuvo en disposición permanente de prestar el servicio y cumplir esta obligación. | 4. No aplica. |
| 8. Ejecutar todas aquellas actividades, trámites, o gestiones conexas, complementarias, incidentales o necesarias para el cabal cumplimiento del objeto y que sean asignadas por la supervisión. | 8.1 Se asistió a Capacitación Análisis del Sector y del mercado el 5 de junio de 2026.<br><br>8.2 Se asistió a capacitación Módulo 4 - Manejo operativo del manejo de la plataforma SECOP II el 10 de junio de 2026.<br><br>8.3 Se asistió a Capacitación Gestión de PQRSD en el SGDEA el 11 de junio de 2026.<br><br>8.4 Se asistió a Capacitación Módulo 5 - Procedimientos sancionatorios y siniestros postcontractuales el 17 de junio de 2026.<br><br>8.5 Se asistió a capacitación Modulo 6 procedimiento de liquidaciones y cierre de contratos en plataforma SECOP el 24 de junio de 2026.<br><br>8.6 se asistió a Capacitación sobre la conformación gestión y administración de | 8.1 Evidencia<br><br>8.2 Evidencia<br><br>8.3 Evidencia<br><br>8.4 Evidencia<br><br>8.5 Evidencia<br><br>8.6 Evidencia |

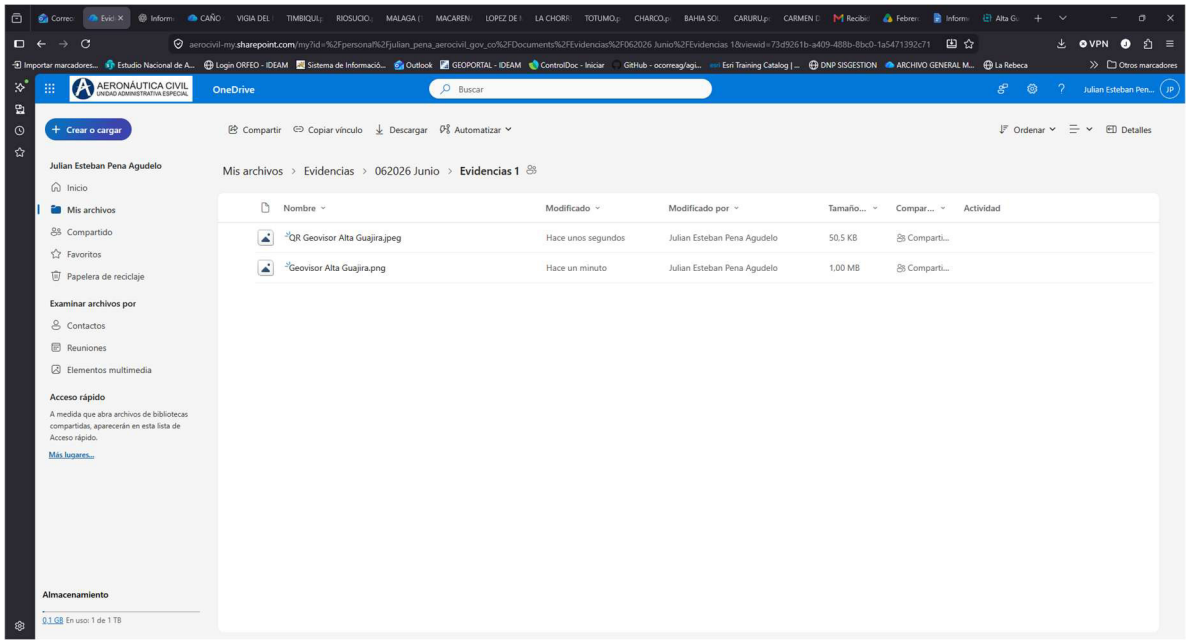
| | | |
|---|---|---|
| | expedientes contractuales en el SGDEA el 30 de junio de 2026. | |
| 9. Para la realización del último pago, el contratista deberá hacer entrega al supervisor de los archivos generados en la ejecución de las actividades de su contrato, de acuerdo con el proceso de gestión documental y mediante carpeta digital en el repositorio establecido por cada área. | 9. El contratista estuvo en disposición permanente de prestar el servicio y cumplir esta obligación. | 9. No aplica. |

Cordialmente,

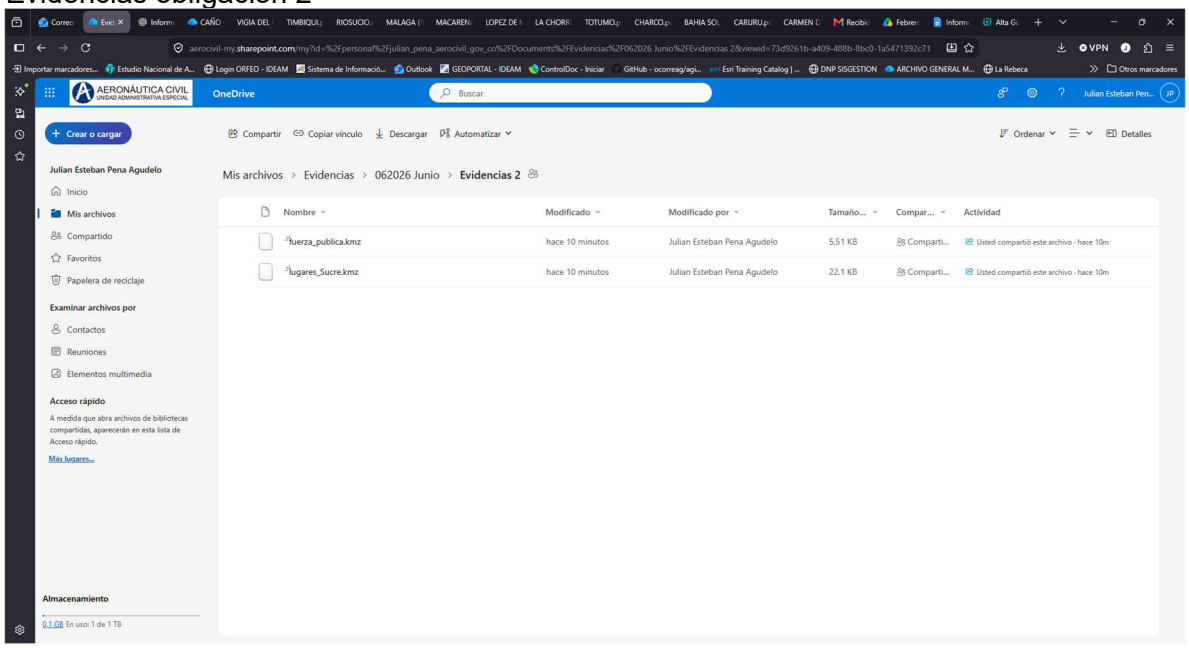


**JULIAN ESTEBAN PEÑA AGUDELO**
Contratista.
Dirección de Infraestructura y Ayudas Aeroportuarias

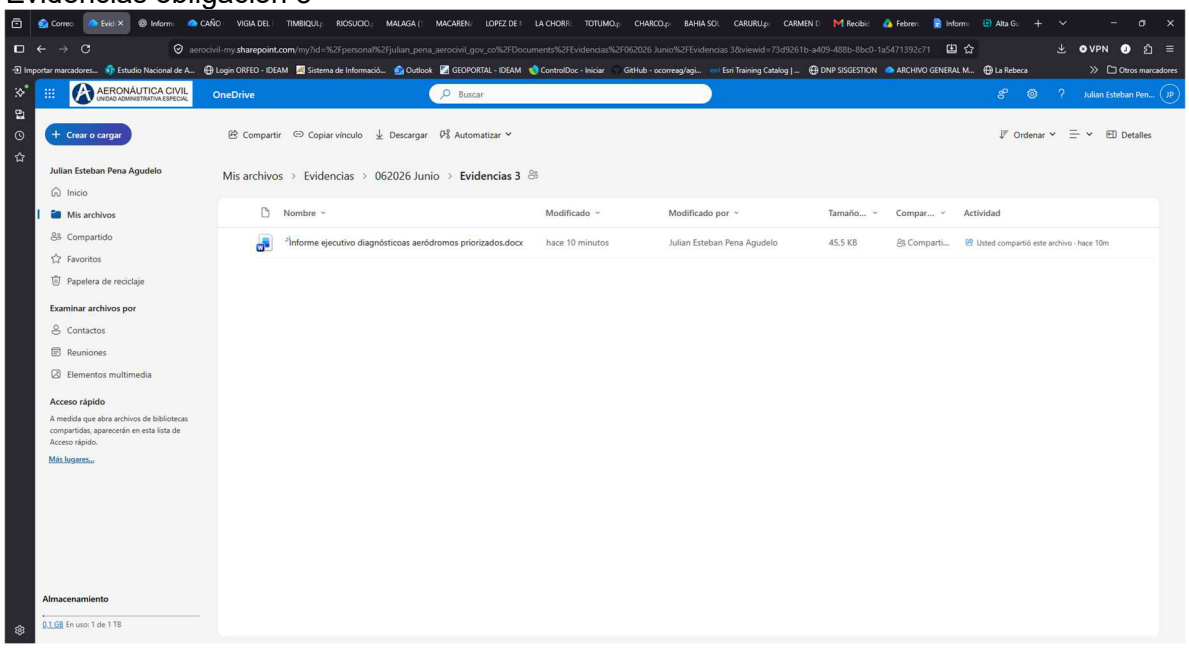
## Evidencias obligación 1



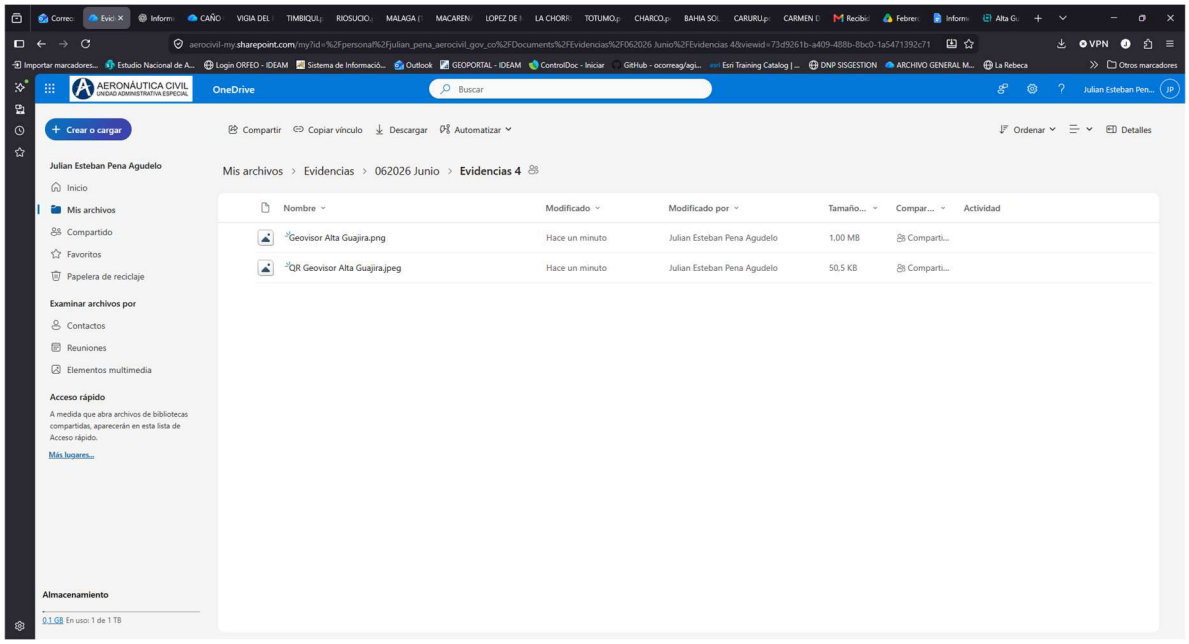

## Evidencias obligación 2



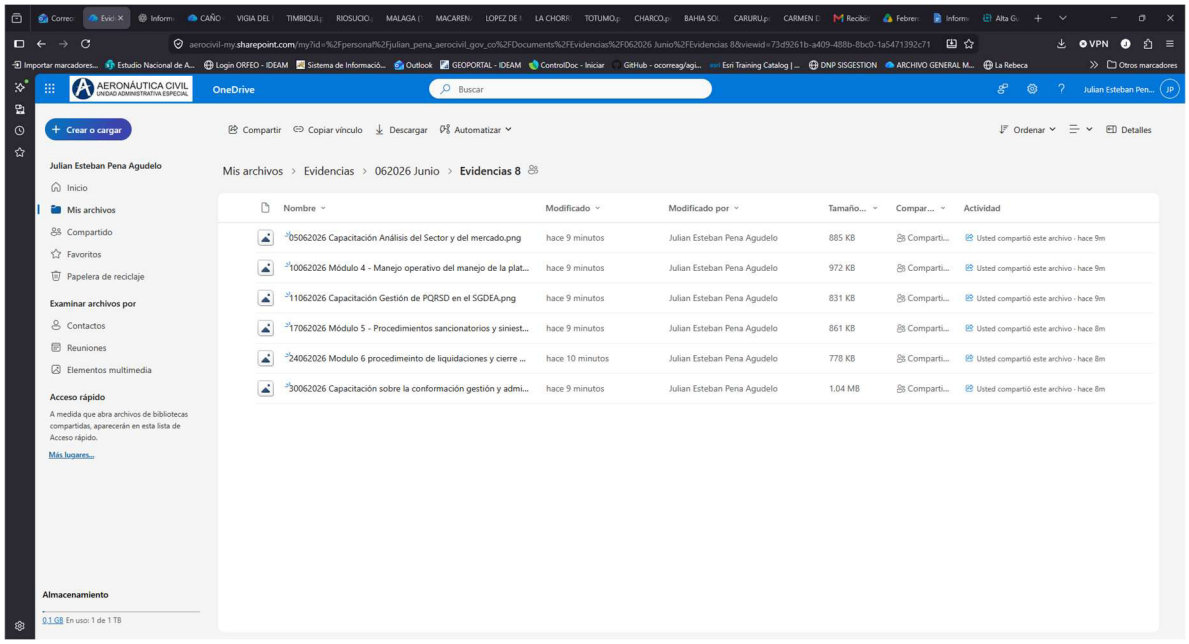
Evidencias obligación 3




Evidencias obligación 4



# Evidencias obligación 8



1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

**VER CONTRATO**

## Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

## Plan de Pagos

**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** ○ Sí ◉ No

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pago 001 | 001 | 2/03/2026 5:49:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | 2/03/2026 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | 1.051.254 COP | Pagado | Detalle |
| Pago 002 | 002 | 17/03/2026 11:25:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | 9/03/2026 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | 10.512.547 COP | Pagado | Detalle |
| Pago 003 | 003 | 23/04/2026 12:41:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | 23/04/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | 10.512.547 COP | Pagado | Detalle |
| Pago 004 | 004 | 20/05/2026 10:24:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | 6/05/2026 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | 10.512.547 COP | Pagado | Detalle |
| Pago 005 | 005 | 19 días de tiempo transcurrido *(12/06/2026 11:47:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | 22 días de tiempo transcurrido *(9/06/2026 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | 10.512.547 COP | Pagado | Detalle |

Crear

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | Certificado_de_Afiliación_ARL - Julián Esteban Peña Agudelo.pdf | Certificado_de_Afiliación_ARL - Julián Esteban Peña Agudelo.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | RP 64726 JULIAN ESTEBAN PEÑA AGUDELO - CTO 26000651_firmado.pdf | RP 64726 JULIAN ESTEBAN PEÑA AGUDELO - CTO 26000651_firmado.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | HV Julian Esteban Peña Firmada | HV Julian Esteban Peña.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | DECLARACION_CONFLICTO_INTERES Julian Esteban Peña Agudelo.pdf | DECLARACION_CONFLICTO_INTERES.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Aprobacion HV Julian Esteban Peña Agudelo | 07. Acreditación de Idoneidad y Experiencia - Julián Peña-1.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >