

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO		
	CERTIFICACIÓN CUMPLIDO PARA PAGO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN		
	Clave: APOY-2.0-12-023	Versión: 8	Fecha de aprobación: 27/01/2026

Fecha de Diligenciamiento:

DD

08

MM

Julio

AAAA

2026

Información Beneficiario de Pago

Nombre Beneficiario de Pago: **HECTOR JUNIOR MURILLO MOSQUERA**

NIT/CC No.: **1.129.519.164**

Información Contractual

Contrato No.: **26000695 H3 DE 2026**

Objeto del Contrato: **69200C0008 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA GESTIONAR LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN EN TODAS SUS ETAPAS Y MODALIDADES RELACIONADAS CON LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN ASOCIADOS**

Valor Honorarios mensuales: \$ **10.512.547,00**

Fecha de Suscripción: **27 / ene / 2026**
DD / MM / AAAA

Valor Diario: \$ **350.418,00**

Fecha de Terminación: **31 / dic / 2026**
DD / MM / AAAA

Información Póliza

No. Póliza de Cumplimiento: **21-46-101135918**

Entidad Aseguradora: **SEGUROS DEL ESTADO SA**

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	64226	27 / ene / 2026	\$ 120.894.291,00	\$ 43.101.442,00	\$ 77.792.849,00
Adición 1			\$ -	\$ -	\$ -
Adición 2			\$ -	\$ -	\$ -
Adición 3			\$ -	\$ -	\$ -
Total:			\$ 120.894.291,00	\$ 43.101.442,00	\$ 77.792.849,00

Información para Pago

No. Pago:

06

Periodo de Pago

Desde

01 / jun / 2026

DD / MM / AAAA

Hasta

30 / jun / 2026

DD / MM / AAAA

¿Es facturador electrónico? **NO** (seleccione)

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
9200 DIRECCION ADMINISTRATIVA	C-2499-0600-8-51102D-2499054-02	\$ 10.512.547,00	\$ -	\$ 10.512.547,00
		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -	\$ -
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		INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA												
APORTE MÍNIMO (valores calculados sobre el valor total a pagar) <table border="1"> <tr> <td>IBC</td> <td>\$ 4.205.018,80</td> </tr> <tr> <td>Salud Obligatoria (12,5%)</td> <td>\$ 525.600,00</td> </tr> <tr> <td>Pensión Obligatoria (16%)</td> <td>\$ 672.800,00</td> </tr> <tr> <td>ARL Riesgo I </td> <td>\$ 22.000,00</td> </tr> <tr> <td>Fondo de Solidaridad</td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td>TOTAL APORTES</td> <td>\$ 1.220.400,00</td> </tr> </table>		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	Tipo Cuenta Bancaria Ahorros Cuenta Bancaria No. 0550488447649226 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.
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													
Mes Planilla SSS aportada Junio Planilla(s) No. 1082095602 ¿Es Pensionado? (seleccione) NO														

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

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

Firma:  Nombre: <u>DIANA MARIA CONTRERAS OCAMPO</u> Cargo: <u>Coordinadora (A) Grupo Procesos Contractuales</u> Dependencia: <u>Dirección Administrativa</u>	Firma: _____ Nombre: _____ Cargo: _____ Dependencia: _____
--	---

OBSERVACIONES

**FORMATO****DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA LA DEPURACIÓN DE LA BASE GRAVABLE PARA EL CÁLCULO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE****Clave:** APOY-2.0-12-024**Versión:** 6**Fecha de aprobación:** 27/01/2026

Yo, **HECTOR JUNIOR MURILLO MOSQUERA**, identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía**
No. **1.129.519.164** expedida en **Barranquilla**, perteneciente al régimen
No Responsable de IVA suscribí con la Aeronáutica Civil el contrato No. **26000695**
de fecha **27 de Enero de 2026**, y declaro bajo la gravedad de juramento que:

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

El ochenta por ciento (80%) o más de mis ingresos corresponden a la prestación de mis servicios (Art. 329 del ET, adicionado por el Art.10 de la Ley 1607 de 2012 y Art.1 de la Ley 1819 de 2016). (seleccione) **Si**

Respecto del año anterior mis ingresos totales fueron superiores a 1.400 UVT, sin incluir IVA, y por consiguiente estoy obligado a presentar declaración de renta. (seleccione) **Si**

Para el cálculo de retención en la fuente a título de renta respecto de mis ingresos solicito se apliquen las tarifas del Art. 383 del ET, dado que no se tomarán costos y deducciones asociadas a dichas rentas en virtud del Art. 9 del Decreto 2231 de 2023.

(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	SANITAS	\$ 525.700,00	1082095602	Junio	2026
AFP	COLPENSIONES	\$ 672.900,00			
ARL	POSITIVA	\$ 22.000,00			

DEDUCCIONES

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

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

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

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

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

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

FORMATO

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

Clave: APOY-2.0-12-024

Versión: 6

Fecha de aprobación: 27/01/2026

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

TIPO DE DOCUMENTO	No. IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	PARENTESCO

DEDUCCIONES DE RENTAS EXENTAS - APORTES VOLUNTARIOS

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

CONCEPTO	NOMBRE ENTIDAD	No. DE CUENTA	VALOR

Se firma el día 8 del mes de Julio del 2026



HECTOR JUNIOR MURILLO MOSQUERA

Firma

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

CONTENIDO DEL INFORME

1.	CONDICIONES DEL CONTRATO	1
2.	OBJETO DEL CONTRATO	1
3.	ACTIVIDADES EJECUTADAS, OBLIGACIONES CUMPLIDAS, PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS.	1
4.	OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, A LAS OBLIGACIONES CUMPLIDAS, Y A LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS.	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:	26000695 de la vigencia 2026
Nombre del Contratista:	HECTOR JUNIOR MURILLO MOSQUERA
Periodo informe:	01 de JUNIO de 2026 al 30 de JUNIO de 2026
Nombre de Supervisor:	DIANA MARÍA CONTRERAS OCAMPO
Nombre del Interventor:	N/A
Área perteneciente:	Dirección Administrativa

2. OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA GESTIONAR LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN EN TODAS SUS ETAPAS Y MODALIDADES RELACIONADAS CON LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN ASOCIADOS

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

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: xxxx.092	Clave: GCON-1.0-12-046	Versión: 02	Fecha: 04/oct/2019	Página: 2 de 8

3.1. ACTIVIDADES EJECUTADAS:

PERÍODO: 01 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DEL AÑO 2026		
OBLIGACIONES	DESCRIPCIÓN DE AVANCE O CUMPLIMIENTO	UBICACIÓN DE SOPORTES
1. Adelantar los procesos de contratación de los contratos interadministrativos, convenios, comodatos, asignados por el supervisor brindando acompañamiento jurídico y administrativo en la elaboración y gestión de los documentos que se produzcan con ocasión de la actividad precontractual, contractual y postcontractual.	En el periodo efectuado no se solicitó actividades para el cumplimiento de esta obligación.	No aplica
2. Efectuar la revisión y análisis jurídico de los documentos previos y demás documentos precontractuales y contractuales, emitidos por las áreas técnicas, previo a la publicación.	En el periodo efectuado no se solicitó actividades para el cumplimiento de esta obligación.	No aplica
3. Asistir y participar en las mesas de trabajo con las áreas técnicas, para la validación de los documentos previos, con el fin de realizar la revisión de los términos y condiciones de cada uno de los contratos y/o convenios a celebrar.	En el periodo efectuado no se solicitó actividades para el cumplimiento de esta obligación.	No aplica

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: xxxx.092	Clave: GCON-1.0-12-046	Versión: 02	Fecha: 04/oct/2019	Página: 3 de 8

4. Asistir, participar y efectuar acompañamiento jurídico en las audiencias, reuniones, y comités de los diferentes procesos asignados.	En el periodo efectuado no se solicitó actividades para el cumplimiento de esta obligación.	No aplica
5. Elaborar los contratos hasta su legalización, así como de las solicitudes de modificaciones, cesiones, suspensiones, terminaciones anticipadas y liquidaciones a los contratos, presentadas por parte de las dependencias de LA AEROCIVIL.	En el periodo efectuado no se solicitó actividades para el cumplimiento de esta obligación.	No aplica
6. Realizar la publicación de los diferentes documentos en el Sistema Electrónico de Contratación Pública (SECOP II o SECOP I) y/o Tienda Virtual del Estado Colombiano, que surjan con ocasión de los procesos de contratación a cargo de la Dirección Administrativa y sus Grupos de Trabajo.	En el periodo efectuado no se solicitó actividades para el cumplimiento de esta obligación.	No aplica
7. Proyectar la respuesta a los derechos de petición, requerimientos de entes de control, solicitudes, recursos y demás documentos jurídicos en materia contractual que se presenten con ocasión de la actividad precontractual, contractual y postcontractual que adelante la AEROCIVIL.	En el periodo efectuado no se solicitó actividades para el cumplimiento de esta obligación.	No aplica

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: xxxx.092	Clave: GCON-1.0-12-046	Versión: 02	Fecha: 04/oct/2019	Página: 4 de 8

8. Apoyar acompañamiento a la Dirección Administrativa en el trámite jurídico y administrativo en los distintos procedimientos de incumplimiento contractual y declaratoria de siniestros.	1. Se remitieron por SGDEA requerimiento de estados de procesos de incumplimiento contractuales de los contratos, conforme a las observaciones remitidas por correo: 23001309 H3 de 2023 23001138 H4 de 2023 19001298 H3 de 2019	EVIDENCIAS OBLIGACIÓN 8
9. Apoyar a los diferentes grupos internos de trabajo de la Dirección Administrativa según las necesidades del servicio cuando sea requerido por el supervisor del contrato.	En el periodo efectuado no se solicitó actividades para el cumplimiento de esta obligación.	No aplica
10. Entregar los expedientes al archivo con toda la documentación de los procesos y contratos que le hayan sido asignados.	En el periodo efectuado no se solicitó actividades para el cumplimiento de esta obligación.	No aplica
11. Apoyar a los demás Grupos Internos de la Dirección Administrativa cuando sea requerido por el Supervisor.	En el periodo efectuado no se solicitó actividades para el cumplimiento de esta obligación.	No aplica
12. 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.	1. Se asistió a reunión de Sancionatorios el día 10 de junio de 2026 2. Se apoyó con la revisión y observaciones Guía configuración y mantenimiento QRX Comsof	EVIDENCIAS OBLIGACIÓN 12
13. 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	No aplica	No aplica

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: xxxx.092	Clave: GCON-1.0-12-046	Versión: 02	Fecha: 04/oct/2019	Página: 5 de 8

contrato, de acuerdo con el proceso de gestión documental y mediante carpeta digital en el repositorio establecido por cada área.		
---	--	--

a. OBLIGACIONES CUMPLIDAS:

En los correspondiente a este periodo se dio el cumplimiento a las obligaciones que fueron asignadas

b. PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS:

DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	A SATISFACCIÓN	
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

Sin observaciones con referencia a este periodo.

5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

Sin observaciones con referencia a este periodo.

5.1. 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:		

5.2. VERIFICACIÓN de obligaciones frente al SGSST

5.2.1 EXAMEN OCUPACIONAL

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: xxxx.092	Clave: GCON-1.0-12-046	Versión: 02	Fecha: 04/oct/2019	Página: 6 de 8

¿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
22-10-2024	19-10-2027

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

¿ASISTIÓ A LA CAPACITACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?	
SI	NO
X	
FECHA DE REALIZACIÓN DE LA CAPACITACIÓN	
2-2-2026	

5.3. 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		
8		
9		

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: xxxx.092	Clave: GCON-1.0-12-046	Versión: 02	Fecha: 04/oct/2019	Página: 7 de 8

NÚMERO DE INFORME	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
10		
11		
12		

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.

6.1. AVANCE PRESUPUESTAL EN RAZÓN DE LOS PAGOS REALIZADOS:

PERIODO	VALOR MENSUAL	VALOR PAGO	SALDO CONTRATO	AVANCE EJECUCIÓN%
ENERO	\$10.512.547	\$1.051.254	\$ 119.843.037	1%
FEBRERO	\$10.512.547	\$10.512.547	\$ 109.330.490	9%
MARZO	\$10.512.547	\$10.512.547	\$ 98.817.943	9%
ABRIL	\$10.512.547	\$10.512.547	\$ 88.305.396	9%
MAYO	\$10.512.547	\$10.512.547	\$ 77.792.849	9%

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

MES	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	PORCENTAJE PENDIENTE DE EJECUTAR
ENERO	1%	99%
FEBRERO	9%	90%
MARZO	9%	81%
ABRIL	9%	72%
MAYO	9%	63%
JUNIO	9%	54%
TOTAL ACUMULADO	46%	54%

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

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.



DIANA MARÍA CONTRERAS OCAMPO

52.022.828

COORDINADORA GRUPO PROCESOS CONTRACTUALES (A)

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

Fecha creación reporte: 2026-07-07, 05:02:55 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla:

1082095602

Periodo Cotización:

junio de 2026

Periodo Servicio:

junio de 2026

PAGADO 11/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HECTOR JUNIOR MURILLO MOSQUERA		
Documento	CC1129519164	Dirección	CL 73 SUR #92 - 85 TR 5 APTO 501
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3004069896
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	NSP	COR	SIN	IGE	LMA	VAC	NVT	NVT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1129519164	HECTOR JUNIOR MURILLO MOSQUERA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 4.205.200	\$ 672.900	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 4.205.200	\$ 525.700	0,522	\$ 4.205.200	\$ 22.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.220.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 4.205.200	\$ 4.205.200	\$ 4.205.200	\$ 0	\$ 672.900	\$ 525.700	\$ 22.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.220.600	\$ 0	\$ 1.220.600



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-06-11, 04:24:18 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2026
Empresa	HECTOR JUNIOR MURILLO MOSQUERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1129519164
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1082095602
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	383130375
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 1.220.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 672.900	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 525.700	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 22.000	\$ 0
			SubTotales:	\$ 1.220.600	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 1.220.600



Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

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

 Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

 VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ 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	Pago 001	5/03/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5/03/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1.051.254 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	Pago 002	27/03/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	27/03/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	10.512.547 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	Pago 003	4/05/2026 8:48:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	10/04/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	10.512.547 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	Pago 004	1/06/2026 10:02:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5/05/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	10.512.547 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	Pago 005	23 horas de tiempo transcurrido (7/07/2026 4:48:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/06/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	10.512.547 COP	Pagado	Detalle

Crear