ACTA DE RECIBIDO PARCIAL No. 1

INFORMACION GENERAL

CLASE DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS
ORDEN No.:	26001125
CONTRATISTA:	MINA INGENIEROS S.A.S. CON NIT . 901210656-0
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS ACONDICIONAMIENTO FISICO-GIMNASIA EN EL TRABAJO DE LA REGIONAL NORORIENTE
AEROPUERTO Y CIUDAD:	REGIONAL NORORIENTE: CÚCUTA, BUCARAMANGA, BARRANCABERMEJA Y ARAUCA.
VALOR INICIAL:	SESENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE $ 66´995.500 INCLUIDO IVA Y TODOS LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR.
VALOR ADICIONAL:	$ 0
VALOR FINAL:	SESENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE $ 66´995.500 INCLUIDO IVA Y TODOS LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR.
PERIODO:	DEL 25 DE MAYO AL 31 DE AGOSTO DEL 2026
VALOR A PAGAR:	VEINTICUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL SESENTA PESOS M/CTE$ 24´840.060
PLAZO FINAL:	DOSCIENTOS CUARENTA (240) DIAS SIN EXCEDER EL 31 DICIEMBRE 2026
FECHA DE INICIACION:	25 DE MAYO DE 2026
FECHA DE TERMINACION CONTRACTUAL	31 DICIEMBRE DE 2026
SUPERVISOR:	SARA YESMIN GENE SEPULVEDA

En la ciudad de San José de Cúcuta, a los seis (6) días del mes de octubre de 2026, la ingeniera SARA YSMIN GENE SEPULVEDA, en representación de la U.A.E.A.C. y la ingeniera CINDY JULIETH MINA ABRIL Identificada con la cedula de ciudadanía No 1.090.439.734 de Cúcuta, obrando en calidad de representante legal del contratista MINA INGENIEROS S.A.S. con NIT . 901210656-0, con el propósito de forma parcial recibir y entregar respectivamente, actividades contempladas objeto del contrato de prestación de servicios de acondicionamiento físico-gimnasia en el trabajo de la regional Nororiente, del contrato No. 26001125, en el desarrollo del cual cabe destacar lo siguiente:

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

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

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

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

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

CINDY JULIETH MINA ABRIL
Contratista

SARA YESMIN GENE SEPULVEDA
Supervisor

Espacio para Logo Corporativo

MINA INGENIEROS S.A.S.
NIT 901.210.656-0
CALLE 19 No. 3 - 05 CONJ. VILLA DEL DURUELOS CASAB36
Tel: (607) 5839474
Villa Del Rosario - Colombia
adml.minaingenieros@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. 1337

Señores	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUITICA CIVIL- AEROCIVIL		
NIT	899.999.059-3	**Teléfono**	(607) 0000000 - Ext. 000
Dirección	AVENIDA EL DORADO N° 112-09P	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	16/09/2026, 07:19
Expedición	16/09/2026, 07:19
Vencimiento	16/09/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	TALLERES DE FORTALECIMIENTO CORPORAL Y GIMNASIA LABORAL MODALIDAD PRESENCIAL: PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ACONDICIONAMIENTO FÍSICO MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE SESIONES GRUPALES DE GIMNASIA LABORAL DE 15 MINUTOS, MÍNIMO CINCO (5) VECES POR SEMANA EN LAS DIFERENTES ÁREAS DE TRABAJO, DIRIGIDAS AL PERSONAL; INCLUYE DISEÑO DE RUTINAS PERSONALIZADAS DE EJERCICIO Y ORIENTACIÓN DE SESIONES DE ACONDICIONAMIENTO FÍSICO PARA LOS SERVIDORES QUE LABORAN EN EL AEROPUERTO CAMILO DAZA DE CÚCUTA, CON PRESENTACIÓN DE INFORME MENSUAL DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS	140.00	3,015,460.00
2	TALLERES DE FORTALECIMIENTO CORPORAL Y GIMNASIA LABORAL MODALIDAD PRESENCIAL: PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ACONDICIONAMIENTO FÍSICO MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE SESIONES GRUPALES DE GIMNASIA LABORAL DE 15 MINUTOS, MÍNIMO CINCO (5) VECES POR SEMANA EN LAS DIFERENTES ÁREAS DE TRABAJO, DIRIGIDAS AL PERSONAL; INCLUYE DISEÑO DE RUTINAS PERSONALIZADAS DE EJERCICIO Y ORIENTACIÓN DE SESIONES DE ACONDICIONAMIENTO FÍSICO PARA LOS SERVIDORES QUE LABORAN EN EL AEROPUERTO PALONEGRO DE BUCARAMANGA, CON PRESENTACIÓN DE INFORME MENSUAL DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS	160.00	6,664,000.00
3	TALLERES DE FORTALECIMIENTO CORPORAL Y GIMNASIA LABORAL MODALIDAD PRESENCIAL: PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ACONDICIONAMIENTO FÍSICO MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE SESIONES GRUPALES DE GIMNASIA LABORAL DE 15 MINUTOS, MÍNIMO CINCO (5) VECES POR SEMANA EN LAS DIFERENTES ÁREAS DE TRABAJO, DIRIGIDAS AL PERSONAL; INCLUYE DISEÑO DE RUTINAS PERSONALIZADAS DE EJERCICIO Y ORIENTACIÓN DE SESIONES DE ACONDICIONAMIENTO FÍSICO PARA LOS SERVIDORES QUE LABORAN EN EL AEROPUERTO YARIGUIES DE BARRANCABERMEJA, CON PRESENTACIÓN DE INFORME MENSUAL DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS.	156.00	6,497,400.00
4	TALLERES DE FORTALECIMIENTO CORPORAL Y GIMNASIA LABORAL MODALIDAD PRESENCIAL: PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ACONDICIONAMIENTO FÍSICO MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE SESIONES GRUPALES DE GIMNASIA LABORAL DE 15 MINUTOS, MÍNIMO CINCO (5) VECES POR SEMANA EN LAS DIFERENTES ÁREAS DE TRABAJO, DIRIGIDAS AL PERSONAL; INCLUYE DISEÑO DE RUTINAS PERSONALIZADAS DE EJERCICIO Y ORIENTACIÓN DE SESIONES DE ACONDICIONAMIENTO FÍSICO PARA LOS SERVIDORES QUE LABORAN EN EL AEROPUERTO SANTIAGO PEREZ QUIROZ DE ARAUCA, CON PRESENTACIÓN DE INFORME MENSUAL DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS.	208.00	8,663,200.00

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

Total Items: 4

Total Bruto	20,874,000.00
IVA 19%	3,966,060.00
Total a Pagar	24,840,060.00

Valor en Letras:
Veinticuatro millones ochocientos cuarenta mil sesenta pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia	$	24,840,060.00

Observaciones:
#$24-12-00-600;26001125 H3 DE 2026; sara.gene@aerocivil.gov.co#$

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764110927491 aprobado en 20260608 prefijo desde el número 1314 al 6000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica Tarifa 5X1000
CUFE: 303ebb2cb136a725e441ce386d86243e3476f1bd6d618d150c5a92a45e76e76248354f4289475dacef54bd3b33e6cfcd

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14971891202

(415)7707212489984(8020) 000001497189120 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 1 0 6 5 6	0	Impuestos de Cúcuta	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
MINA INGENIEROS S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
MINA INGENIEROS	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Villa del Rosario 8 7 4

41. Dirección principal
CALLE 19 3 05 CONJUNTO VILLAS DE DURUELOS CASA B 36

42. Correo electrónico admi.minaingenieros@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 4 0 3 9 2 1 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 2 0	2 0 1 8 0 9 0 4	7 1 1 2	2 0 1 8 0 9 0 4	7 7 3 0	5 6 2 1		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 4 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

69. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MINA ABRIL CINDY JULIETH

985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | **001**

Página 2 de 4 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14971891202

(415)7707212489984(8020) 000001497189120 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 1 0 6 5 6	0	Impuestos de Cúcuta	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	0 1
72. Número		0 0 2
73. Fecha	2 0 1 8 0 8 3 1	2 0 1 9 0 2 1 8
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 8 0 9 0 4	2 0 1 9 0 2 2 6
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 3 3 6 2 8 7	3 3 6 2 8 7
78. Departamento	5 4	5 4
79. Ciudad/Municipio	1 1	1 1

Vigencia

80. Desde	2 0 1 8 0 9 0 4
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14971891202

(415)7707212489984(8020) 000001497189120 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 1 0 6 5 6	0	Impuestos de Cúcuta	7

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 8 0 8 3 1

100. Tipo de documento	101. Número de Identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 0 4 3 9 7 3 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MINA	ABRIL	CINDY	JULIETH

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 8 0 8 3 1

100. Tipo de documento	101. Número de Identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 9 0 4 2 6 6 0 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
NIÑO	COLMENARES	EDSON	HORACIO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de Identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de Identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de Identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 4 de 4 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14971891202

(415)7707212489984(8020) 000001497189120 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 1 0 6 5 6	0	Impuestos de Cúcuta	7

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica 7 1 1 2

162. Nombre del establecimiento: MINA INGENIEROS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

165. Dirección: CALLE 19 3 05 CONJUNTO VILLAS DE DURUELOS CASA B 36

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 3 6 2 8 8	2 0 1 8 0 9 0 4
168. Teléfono: 3 2 0 4 0 3 9 2 1 9	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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. 4
5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR. 4
6. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO. 6

1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato:	26001125 de la vigencia 2026
Nombre del Contratista:	MINA INGENIEROS S.A.S. CON NIT . 901210656-0
Periodo informe:	DEL 25 DE MAYO AL 31 DE AGOSTO DEL 2026
Nombre de Supervisor:	SARA YESMIN GENE SEPULVEDA
Nombre del Interventor:	NO APLICA
Área perteneciente:	DIRECCION REGIONAL NORORIENTE

2. OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS ACONDICIONAMIENTO FISICO-GIMNASIA EN EL TRABAJO DE LA REGIONAL NORORIENTE

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

3.1. ACTIVIDADES EJECUTADAS:

Al corte del periodo del 25 de mayo al 31 de agosto de 2026 de 1480 horas contratas en la prestación del servicio se han ejecutado un total de 664 horas en los cuatro aeropuertos designados para el acondicionamiento físico.

PERÍODO: DEL 25 DE MAYO AL 31 DE AGOSTO DEL 2026		
OBLIGACIONES	**DESCRIPCIÓN DE AVANCE O CUMPLIMIENTO**	**UBICACIÓN DE SOPORTES**
Talleres presenciales de fortalecimiento corporal y gimnasia laboral: prestación del servicio de acondicionamiento físico mediante sesiones grupales de gimnasia laboral de 15 minutos, realizadas como mínimo cinco (5) veces por semana en las diferentes áreas de trabajo. El servicio estará dirigido al personal del **Aeropuerto Camilo Daza** de Cúcuta e incluirá el diseño de rutinas personalizadas, la orientación de sesiones de acondicionamiento físico y la presentación de un informe mensual de las actividades ejecutadas.	140 HORAS EJECUTADAS	Expediente contractual proceso No. 26001125 vigencia 2026 **Bog 8: SST: 2026** **CONTRATO SERV ACOND FISICO**
Talleres presenciales de fortalecimiento corporal y gimnasia laboral: prestación del servicio de acondicionamiento físico mediante sesiones grupales de gimnasia laboral de 15 minutos, realizadas como mínimo cinco (5) veces por semana en las diferentes áreas de trabajo. El servicio estará dirigido al personal del **Aeropuerto Palonegro** de Bucaramanga e incluirá el diseño de rutinas personalizadas, la orientación de sesiones de acondicionamiento físico y la presentación de un informe mensual de las actividades ejecutadas.	160 HORAS EJECUTADAS	Expediente contractual proceso No. 26001125 vigencia 2026 **Bog 8: SST: 2026** **CONTRATO SERV ACOND FISICO**

Talleres presenciales de fortalecimiento corporal y gimnasia laboral: prestación del servicio de acondicionamiento físico mediante sesiones grupales de gimnasia laboral de 15 minutos, realizadas como mínimo cinco (5) veces por semana en las diferentes áreas de trabajo. El servicio estará dirigido al personal del **Aeropuerto Yariguíes** de Barrancabermeja e incluirá el diseño de rutinas personalizadas, la orientación de sesiones de acondicionamiento físico y la presentación de un informe mensual de las actividades ejecutadas.	156 HORAS EJECUTADAS	Expediente contractual proceso No. 26001125 vigencia 2026 **Bog 8: SST: 2026** **CONTRATO SERV ACOND FISICO**
Talleres presenciales de fortalecimiento corporal y gimnasia laboral: prestación del servicio de acondicionamiento físico mediante sesiones grupales de gimnasia laboral de 15 minutos, realizadas como mínimo cinco (5) veces por semana en las diferentes áreas de trabajo. El servicio estará dirigido al personal del **Aeropuerto Santiago Pérez Quiroz de Arauca** e incluirá el diseño de rutinas personalizadas, la orientación de sesiones de acondicionamiento físico y la presentación de un informe mensual de las actividades ejecutadas.	208 HORAS EJECUTADAS	Expediente contractual proceso No. 26001125 vigencia 2026 **Bog 8: SST: 2026** **CONTRATO SERV ACOND FISICO**

a. OBLIGACIONES CUMPLIDAS:

Para el periodo cumplido del 25 de mayo al 31 de agosto de 2026 el contratista presto un total de 664 horas ejecutadas relacionadas de la siguiente manera.

	BARRANCABERMEJA	ARAUCA	BUCARAMANGA	CUCUTA
JUNIO	9	11	6	6
JULIO	12	22	20	15
AGOSTO	18	19	14	14
TOTAL DIAS	39	52	40	35
TOTAL HORAS	**156**	**208**	**160**	**140**
valor hora	35.000	35.000	35.000	18.100
total a facturar	**5.460.000**	**7.280.000**	**5.600.000**	**2.534.000**

Total: 20´874.000 + iva = $24´840.060

b. PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS:

No aplica, el contrato establece la prestación de servicio

DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	A SATISFACCIÓN	
No aplica	No aplica	No aplica	SI	NO

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

Para el periodo del 25 de mayo al 31 de agosto de 2026 el contratista realizo actividades correspondientes a pausas activas y acondicionamiento físico en los aeropuertos de Arauca, Barrancabermeja, Bucaramanga y Cúcuta, mostrando disposición a las sugerencias indicadas y cumplimiento de esta manera al objeto del contrato.

5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

El contratista adjunto soportes a la seguridad social como independientes de los 4 profesionales que realizan la prestación del servicio en los cuatro aeropuertos de la regional Nororiente.

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: ninguna		

5.2. VERIFICACIÓN de obligaciones frente al SGSST

5.2.1 EXAMEN OCUPACIONAL

El contratista es un proveedor jurídico que demostró la implementación del SST remitiendo la matriz de riesgos, la licencia del profesional a cargo del sistema y la certificación de compromiso con el SST.

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

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

FECHA DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN	FECHA DE VENCIMIENTO DEL EXAMEN
NA	NA

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

El contratista allego los certificados de inducción al SST Aerocivil de los cuatro profesionales que realizan la prestación del servicio.

¿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	
3 agosto 2026	

5.3. PUBLICACIÓN DEL INFORME EN LA PLATAFORMA SECOP II

Se recibe informe general de Aerocivil por parte del contratista el cual detalla las actividades realizadas en el periodo del 25 de mayo al 31 de agosto de 2026, esto se contrasta con las listas de asistencia de los funcionarios de Aerocivil a las actividades ejecutadas.

NÚMERO DE INFORME	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
1	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.

El avance presupuestal para el periodo ejecutado que se informa, respecto del valor del contrato y los pagos realizados, se encuentra en un **37%**

6.1. AVANCE PRESUPUESTAL EN RAZÓN DE LOS PAGOS REALIZADOS:

PAGOS	VALOR DEL CONTRATO	VALOR EJECUTADO	SALDO
VALOR DEL CONTRATO	$ 66´995.500		$ 66´995.500
PRIMER PAGO		$ 24´840.060	$42´155.440

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

No aplica, es un contrato de prestación de servicios.

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.

SARA YESMIN GENE SEPULVEDA
PROFESIONAL AERONAUTICO II
CC 37393193
SUPERVISOR

REPÚBLICA DE COLOMBIA
AERONÁUTICA CIVIL
Unidad Administrativa Especial

CERTIFICACION APORTES SEGURIDAD SOCIAL

INFORMACION GENERAL

CLASE DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS
ORDEN No.:	26001125
CONTRATISTA:	MINA INGENIEROS S.A.S. CON NIT . 901210656-0
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS ACONDICIONAMIENTO FISICO-GIMNASIA EN EL TRABAJO DE LA REGIONAL NORORIENTE
VALOR FINAL:	SESENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE $ 66´995.500 INCLUIDO IVA Y TODOS LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR.
PLAZO FINAL:	DOSCIENTOS CUARENTA (240) DIAS SIN EXCEDER EL 31 DICIEMBRE 2026
SUPERVISOR:	SARA YESMIN GENE SEPULVEDA
PERIODO:	DEL 25 DE MAYO AL 31 DE AGOSTO DEL 2026
VALOR A PAGAR:	VEINTICUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL SESENTA PESOS M/CTE$ 24´840.060
CUENTA DE COBRO:	Factura FV-2-1337

CERTIFICACION

Certifica que MINA INGENIEROS S.A.S. identificado con NIT: 901210656-0, se encuentra al día con las obligaciones que trata el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 en desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 26001125 ejecutado en la regional Nororienteen los aeropuertos de Arauca, Bucaramanga, Barrancabermeja y Cúcuta; mediante oficio aportado por el contratista MINA INGENIEROS S.A.S. certifica que se encuentra al día con los aportes obligatorios al sistema de seguridad social integral del personal utilizado en la ejecución de los trabajos según contrato correspondiente.

La presente certificación se expide con destino a la pagaduría del Aeropuerto Camilo Daza a los siete (7) días del mes de octubre del 2026.

SARA YESMIN GENE SEPULVEDA
Supervisor UAEAC

FORMATO 16 PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES PERSONA JURÍDICA

PARA PERSONAS JURÍDICAS

Yo, CINDY JULIETH MINA ABRIL identificado con cedula 1.090.439.734, en mi condición de Representante Legal de MINA INGENIEROS S.A.S identificada con Nit 901.210.656-0, 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. (Cuando aplique)

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, manifiesto que me encuentro exonerado 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.

Dada en Cúcuta a los (14) catorce días del mes de septiembre de 2026

Nombre y firma
CC 1.090.439.734 DE CUCUTA

CERTIFICACION

La suscrita contadora publica ANA MILENA RINCON MALDONADO, certifica que MINA INGENIEROS S.A.S identificada con **Nit. 901.210.656 – 0** se encuentra a paz y salvo por pago de sus obligaciones con el sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar y servicio nacional de aprendizaje SENA, de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la empresa.

Se expide en Villa del Rosario, a los 14 días del mes de septiembre del año 2026

ANAMILENARINCON MALDONADO
C.C.No.60.392.965 de
Cúcuta 90092T

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

90092-T



ANA MILENA
RINCON MALDONADO
C.C. 60392965
RESOLUCION INSCRIPCION 212 FECHA 2002/12/12
UNIVERSIDAD LIBRE

PRESIDENTE

ELGA INES SANCHEZ CORTES

99494

IDEAS

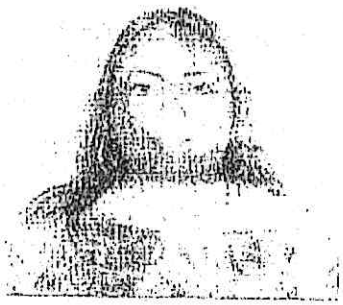
008512

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.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.392.965
RINCON MALDONADO
APELLIDOS
ANA MILENA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-MAR-1979
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.49	O+	F
ESTATURA	G.S RH	SEXO

21-ABR-1997 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2500100-00164202-F-0060302965-20090725* 0013000169A 1 6990102047

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

77115956802695

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 **ANA MILENA RINCON MALDONADO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 60392965 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 90092-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 11 días del mes de Septiembre 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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901210656
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MINA INGENIEROS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 11 11 71 EDI CANTABRIA	TELÉFONO:	3204039
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			60263457O7	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/08/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			562370130

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 0	$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	1	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
SUBTOTALES:			$ 70.100	$ 0	$ 70.100

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 52.600	$ 0	$ 52.600
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 35.100	$ 0	$ 35.100
SUBTOTALES:			$ 87.700	$ 0	$ 87.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD						ARP					CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1090439734	MINA ARIZA CINDY JULIETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	1.750.905	1	$ 9.200	30	1.750.905	SCCF37-COMFANORTE	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0

planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 666.100

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901210656
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MINA INGENIEROS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 11 11 71 EDI CANTABRIA	TELÉFONO:	3204209
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6024763382	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	443453196

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 0	$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	1	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
SUBTOTALES:			$ 70.100	$ 0	$ 70.100

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 52.600	$ 0	$ 52.600
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 35.100	$ 0	$ 35.100
SUBTOTALES:			$ 87.700	$ 0	$ 87.700

LIQUIDACIÓN DISTRIBUIDA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1090439734	MINA ABRIL CINDY JULIETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		NO																

N°	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905	$ 1	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF37-COMFANORTE	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 666.100

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901210656
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MINA INGENIEROS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 11 11 71 EDI CANTABRIA	TELÉFONO:	3204039
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6032046266	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/09/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		527494032

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTAROS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 0	$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	1	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
SUBTOTALES:			$ 70.100	$ 0	$ 70.100

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 52.600	$ 0	$ 52.600
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 35.100	$ 0	$ 35.100
SUBTOTALES:			$ 87.700	$ 0	$ 87.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES				
																											PENSIÓN						SALUD							ARP					CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE	INGRESO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1090439734	MINA ABRIL CINDY JULIETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO				NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.750.905	1	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF37-COMFANORTE	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 666.100

1125

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmabrilf	MARISOLEDYS ABRIL FIERRO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	24-12-00-600	RNS_DIRECCIÓN REGIONAL NORORIENTE
Fecha y Hora Sistema:	2026-05-11-11:54 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 6626 de fecha 2026-03-20. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	22826	Fecha Registro:	2026-05-08	Unidad / Subunidad Ejecutora:		24-12-00-600 RNS_DIRECCIÓN REGIONAL NORORIENTE			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	66.995.500,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	66.995.500,00	Saldo x Obligar:	66.995.500,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901210556	Razón Social:	MINA INGENIEROS S.A.S.	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	83400011250	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	27897394	Nombre:	GLORIA PATRICIA GALLEGO JARAMILLO	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL NORORIENTE

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	26001125 HJ DE 2026	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2026-05-08

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
3500 DIRECCIÓN REGIONAL AERONÁUTICA NORORIENTE	C-2499-0600-8-51102D-2499060-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE IMPLEMENTACIÓN SISTEMAS DE GESTIÓN - FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL Y SU TALENTO HUMANO NIVEL NACIONAL	Propios	20	CSF		66.995.500,00	0,00		
					Total:	66.995.500,00	0,00	66.995.500,00	66.995.500,00

Objeto:	63500C1211 PRESTAR LOS SERVICIOS ACONDICONAMIENTO FISICO-GIMNASIA EN EL TRABAJO DE LA REGIONAL NORORIENTE

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
60000	UAEAC - RNS - REG. NTE SANTANDER	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2026-12-30	66.995.500,00	66.995.500,00	NINGUNO