Bogotá D.C., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores

Dirección de Seguridad Aeroportuaria

OPAIN S.A.

**ASUNTO**: **CERTIFICACIÓN** **DE ACTIVIDADES** **Y SOLICITUD DE EXONERACIÓN DE PAGO DE PERMISO DE INGRESO**

Cordial saludo,

En atención al tema del asunto, por medio del presente documento, (**NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, Supervisor(a) del Contrato No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, celebrado entre (**NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con NIT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y (**NOMBRE DEL CONTRATISTA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **CERTIFICO** que, en virtud del mencionado contrato, el (la) señor (a) (**NOMBRE DEL (DE LA) CONTRATISTA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** debe desarrollar las actividades de: (**INDICAR LAS ACTIVIDADES:** inspección etc.)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

las cuales son propias de la naturaleza de las funciones encomendadas a la Entidad y por tal razón, requieren necesariamente de la expedición de un permiso para ingresar a las áreas restringidas del Aeropuerto Internacional El Dorado Luis Carlos Galán Sarmiento.

Por lo anterior, respetuosamente **SOLICITO** le sea aplicada la exoneración contenida en el RAC 160 del cual manifiesto tener pleno conocimiento.

Adicionalmente, manifiesto que en caso que (**NOMBRE DEL (DE LA) CONTRATISTA)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** desarrolle actividades distintas de las arriba mencionadas durante su permanencia en las áreas restringidas y en consecuencia haga uso indebido del permiso para ingreso a ellas, procederán las sanciones y acciones a que haya lugar de acuerdo con los lineamientos establecidos por OPAIN S.A., con el Plan de Seguridad del Aeropuerto, con los RAC y con la normatividad vigente que resulte aplicable.

Cordialmente,

|  |
| --- |
|  |

Firma supervisor(a) contrato No.

Identificación

|  |
| --- |
|  |

Firma Registrada de la entidad

Nit.