Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHlvilla	Lorcy Milena Villa Martinez
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-006	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4
Fecha y Hora Sistema:	2018-09-13-10:35 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	279224918	**Fecha Registro:**	2018-09-07	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-05-006 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	123318	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2018-09-11	**Código de Referencia:**		04500072300279224918	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Bruto:	64.706.181,75	**Valor Deducciones:**		7.802.805,00	**Valor Neto:**	56.903.376,75	**Saldo x Pagar:**	0,00	

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**64,706,181.75**	Valor Deducciones	7,802,805.00	Valor Neto	**56,903,376.75**	Moneda Base Compra		**Valor MBC**	

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0.00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0.00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0.00
Bruto Reintegrado Moneda:	0.00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0.00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0.00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	900415887	**Razón Social:**	AIRCRAFT TRAINING CENTER S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	20567308040	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	FV ATC 114	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2018-09-07

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
006 COMANDO AEREO DE COMBATE No.4 / A-2-0-4-21-5 SERVICIOS DE CAPACITACION												
	Nación	10	CSF	64,706,181.75	0.00	64,706,181.75				Pesos	0.00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-03-01	RETEFUENTE - HONORARIOS - PERSONAS DECLARANTES	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	11,000 %	5,981,244.00	5,981,244.00	
2-01-04-02-01-03	RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15,000 %	1,549,686.00	1,549,686.00	
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	890701933	MUNICIPIO DE MELGAR	0,500 %	271,875.00	271,875.00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
006 - COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2018-09-07	64,706,181.75	05 NINGUNO	Pagada

15/809

CT VILLA MARTINEZ LORCY MILENA

TESORERA CACOM-4 (E)

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHplvargas Pedro Leon Vargas Vargas
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-05-006 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4
Fecha y Hora Sistema: 2018-08-28-1:03 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	123318	Fecha Registro:	2018-08-28	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-05-006 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:	No	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	64.706.181,75	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	64.706.181,75	Saldo x Ordenar:	64.706.181,75
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:	0,00			Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00
Valor Deducciones:	7.802.805,00	Valor Neto:	56.903.376,75			Nro. Compromiso:	5218	Nro. Cdp:	818
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00			Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	690193 690206
TERCERO									
Identificacion:	900415887	Razon Social:	AIRCRAFT TRAINING CENTER S.A.S.					Medio de Pago:	Abono en cuenta
CUENTA BANCARIA									
Numero:	20567308040	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**					
Numero:	39218	Tipo:	Adquisición de Servicios a Personas Declarantes	Identificacion:				Fecha de Registro:	
DOCUMENTO SOPORTE									
Numero:	ATC 114	Tipo:	FACTURA			Fecha:	2018-08-28		

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
006 COMANDO AEREO DE COMBATE No.4	A-2-0-4-21-5 SERVICIOS DE CAPACITACION	Nación	10	CSF					
					Total:	64.706.181,75	0,00	64.706.181,75	64.706.181,75

Objeto:	CTO 002 CAPACITACION PERSONAL DE VUELO

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
006 COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2018-09-07	Generada	64,706,181.75

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-01-03-01 RETEFUENTE - HONORARIOS - PERSONAS DECLARANTES	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	54,374,943.00	11,000 %	5,981,244.00	5,981,244.00
2-01-04-02-01-03 RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	10,331,239.10	15,000 %	1,549,686.00	1,549,686.00
2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	NIT 890701933	MUNICIPIO DE MELGAR	54,374,943.00	0,500 %	271,875.00	271,875.00

Coronel JUAN ANDRES SANDOVAL JARAMILLO
Ordenador del Gasto (E)

ASD2 ADRIANA MARCELA AZURTO DIAZ
CONTADORA (E)

AGS 28/18

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-FR-088
	FORMATO: CERTIFICACION PARA PAGO	Versión N°:	4
		Vigencia:	05-06-2018

CERTIFICACION N° 0211-DECON-CACOM 4-2018

FECHA: **16-AGOSTO-2018**

EL SUSCRITO ***CR. JUAN ANDRES SANDOVAL JARAMILLO*** ORDENADOR DEL GASTO DEL ***COMANDO AEREO DE COMBATE No.4*** (E) CON TRASPASO DE FUNCIONES MEDIANTE ***ORDEN GENERAL COFAC MD-CGFM-FAC-COFAC 38.6 No.032 DE 10-08-2018*** CERTIFICA QUE LOS DOCUMENTOS AQUÍ RELACIONADOS Y ANEXOS, CUMPLEN CON TODOS LOS REQUISITOS PARA EL PAGO, DEL ***PAGO PARCIAL*** SEGÚN LO ESTIPULADO EN LAS CLAUSULAS DEL CONTRATO QUE SE RELACIONA A CONTINUACION:

CONTRATO No.: **002-00-G-CACOM-4-EHFAA-2018**
PROVEEDOR: **AIRCRAFT TRAINING CENTER S.A.S**
VALOR TOTAL. **$396.351.447,oo**
VALOR A PAGAR: **$ 64.706.181,75**
MES DE PAGO: **SEPTIEMBRE 2018**

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	No. FOLIOS
ORIGINAL	FACTURA No. ATC 114	1
COPIA	FORMATO RECIBO A SATISFACCION	3
COPIA	ENTRADA DE BIENES Y /O SERVICIOS No. 1001101224	1
COPIA	CUENTA POR PAGAR SIIF No. 39218	1
COPIA	CERTIFICACION Y PLANILLA DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES	7
TOTAL FOLIOS		**13**

El presente proceso se encuentra publicado en el SECOP II, por lo que los documentos que hacen parte del proceso pueden ser consultados en www.colombiacompra.gov.co, según lo establecido en el oficio No. 20171640516563 del 05-07-2017/MDN-CGFM-COFAC-JEMFA-EMACO-17-2.

EN CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMAN

Coronel JUAN ANDRES SANDOVAL JARAMILLO
Ordenador del Gasto Comando Aéreo de Combate No.4 (E)

TE GIRALDO OCAMPO DANIEL FELIPE
Especialista Planeación Estratégica-DECON CACOM-4

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-FR-104
	FORMATO: ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	04
		Vigencia:	19/04/2018

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS (ESPECIFICAR SI ES PARCIAL O TOTAL)	FECHA 05/08/2018
CONTRATO N°	002-00-G-CACOM-4-EHFAA-2018
FECHA SUSCRIPCIÓN	Día 25. Mes Enero. Año 2018
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR EN NOMBRE DE LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AÉREA COLOMBIANA – CACOM-4, LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN E INSTRUCCIÓN PARA EL PERSONAL DE PILOTOS, TRIPULANTES Y ESPECIALISTAS DE MANTENIMIENTO DE LA FUERZA PÚBLICA Y FUERZAS ARMADAS EXTRANJERAS.
FORMA DE PAGO	Se efectuará mediante pagos parciales proporcionales a los servicios recibidos por el supervisor a entera satisfacción y de acuerdo a los trámites administrativos a que haya a lugar, el pago se realizará dentro de los 45 días hábiles siguientes a la radicación de los documentos soportes para pago (factura , acta recibo de satisfacción, certificación de pago de aportes parafiscales, seguridad social y riesgos laborales) y de conformidad con la disponibilidad del programa Anual Mensual de Caja (PAC) del CACOM-4. Los servicios recibidos y facturados después del 31 de Octubre de 2018 se cancelarán con cargo a cuentas por pagar 2018 pagaderas en el primer trimestre del año 2019
CONTRATISTA	AIRCRAFT TRAINING CENTER S.A.S
INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR	CT. ROSERO RODRIGUEZ JAMES JOSE
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	El valor del presente contrato corresponde a la suma de TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS ($ 396.351,447.00) M/CTE
PLAZO DE EJECUCION (DE ENTREGA)	Desde el 01 de abril 2018 y hasta 01 Diciembre 2018 o hasta agotar presupuesto. Lo que ocurra primero.
FECHA DE INICIO	01 Abril de 2018
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIACIÓN	N/A
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	N/A
OBJETO DEL CONTRATO	N/A
FORMA DE PAGO	N/A
PLAZO DE ENTREGA	N/A
PLAZO DE DURACIÓN	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	N/A

En Melgar, Tolima, el día 05 del mes de Agosto de 2018,se reunieron el señor Capitán ROSERO RODRIGUEZ JAMES JOSE en su calidad de supervisor por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AÉREA COLOMBIANA COMANDO AÉREO DE COMBATE No 4 y el señor CARLOS ALBERTO CAICEDO PEÑA, Representante Legal de AIRCRAFT TRAINING CENTER S.A.S, en su calidad de contratista; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo PARCIAL, de los bienes y/o servicios correspondiente(s) al objeto contractual descrito en la cláusula segunda del citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a lo(s) bienes y/o servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la(s) entrega(s) se cumplió (eron) dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los bienes entregados y/o servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A		
DESCRIPCIÓN DE BIENES	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**

ENTREGADOS		
N/A		
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS		**OBSERVACIONES GENERALES**
BASICO SISTEMAS ELECTRICOS	1	*LAPSO DEL 3 AL 13 DE JULIO DE 2018*
INSTRUCTOR INSTRUMENTOS	1	*LAPSO DEL 9 AL 13 DE JULIO DE 2018*
PILOTO BASICO FASE DE CONTACTO EQUIPO TH-67 NO. 61	1	*LAPSO DEL 12 AL 27 DE JULIO DE 2018*
CONTROL ANUAL TTV/TVN EQUIPO MEDIANOS HUEY II/UH-1H/B-212	1	*LAPSO DEL 23 AL 27 DE JULIO DE 2018*
CONTROL ANUAL TTV/TVN EQUIPO LIVIANOS	1	*LAPSO DEL 23 AL 27 DE JULIO DE 2018*
PILOTO BASICO FASE DE NVG EQUIPO TH-67 NO. 58	1	*LAPSO DEL 30 AL 31 DE JULIO DE 2018*
DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A		
ANEXOS O ACTIVIDADES SOPORTE DE LA (S) FACTURA (S) A CANCELAR (cuando se trate de contratos de servicios de transporte (terrestre, aéreo y fluvial) servicios de operadores logísticos o cuyo objeto obedezca a servicios logísticos, servicios de atención de eventos institucionales)	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A		

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS BIENES

N/A

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 396.351.447,oo	
VALOR ADICIÓN	$ 0,0	
VALOR FINAL CONTRATO	$ 396.351.447,oo	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$ N/A	
PRIMER PAGO PARCIAL PAC MAYO 2018	$27.184.815,00	FACTURA ATC No.110 PORCENTAJE EJECUTADO 6.85 % A LA FECHA DEL TOTAL DEL CONTRATO
SEGUNDO PAGO PARCIAL PAC 45 DÍAS HÀBILES SIGUIENTES A LA RADICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS PARA PAGO.	$91.005.909,75	FACTURA ATC No.111 PORCENTAJE EJECUTADO 29.81 % A LA FECHA DEL TOTAL DEL CONTRATO
TERCER PAGO PARCIAL PAC 45 DÍAS HÀBILES SIGUIENTES A LA RADICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS PARA PAGO.	$ 41.826.763,75	FACTURA ATC No.112 PORCENTAJE EJECUTADO 40.37 % A LA FECHA DEL TOTAL DEL CONTRATO
CUARTO PAGO PARCIAL PAC 45 DÍAS HÀBILES SIGUIENTES A LA RADICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS PARA PAGO.	$ 64.706.181,75	FACTURA ATC No. 114 PORCENTAJE EJECUTADO 56.69 % A LA FECHA DEL TOTAL DEL CONTRATO

ANEXOS

Para la revisión de los requisitos de entrada a satisfacción de bienes, el supervisor debe allegar documentos citados en la Circular No. 20132130582693 del 17-06-201/MDN-CGFM-FAC-COFAC-JEMFA-EMAFI-SECON-13.4 Reglamentación Requisitos para Pago y Derecho a Turno, de acuerdo a los Anexos A y B (la circular completa se puede consultar en la Suite Visión Empresarial SVE por la opción documentos /Consultar/buscar por parámetro de búsqueda: Tipo: circular, otros parámetros Proceso: Gestión administrativa).

		COFAC TODOS LOS PAGOS /UNIDADES 1ER PAGO Y ÚNICO PAGO		UNIDADES SIGUIENTES PAGOS Y SALDOS
TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS	PAGOS PROVEEDORES NACIONALES	PAGOS PROVEEDORES AL EXTERIOR	PAGOS PROVEEDORES NACIONALES
ORIGINAL	Certificación para pago formato GA-FR-088			
COPIA	Certificado disponibilidad "CDP"			
COPIA	Registro presupuestal CRP			
COPIA	Contrato, modificatorios y/o adiciones			
ORIGINAL	Factura (s) No. 114			X
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)			
COPIA	Radicación cuentas por pagar de pagos parciales y/o amortización anticipos y/o legalización pagos anticipados.			
COPIA	Acta de inicio (para contratos de obra, mantenimiento, suministros, prestación de servicios)			
COPIA	Garantía Única de Cumplimiento			
COPIA	Certificación de aportes seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y recibo del último pago (planilla pago)			X
COPIA	Balances de avance de obra o entrega final (contratos de obra y/o mantenimiento de bienes inmuebles).			
ORIGINAL	Certificación de adiciones y mejoras en propiedad planta y equipo formato GA-FR-087			
COPIA	RUT			
COPIA	Cuadro resumen de ejecución y pagos para contratos en moneda extranjera			
COPIA	Certificación bancaria de la cuenta donde se abonaran los pagos			
COPIA	Imprimir pantallazo de la consulta que la cuenta bancaria este en estado ACTIVA en el sistema SIIF			
COPIA	Licencia de importación			
COPIA	Declaración de importación			
COPIA	Guía aérea			
COPIA	Guía de empaque			
COPIA	Los demás documentos que se requieran y/o los que se hallan suscrito en el contrato.			X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

CARLOS ALBERTO CAICEDO PEÑA
REPRESENTANTE LEGAL ATC.S.A.S.

CT. ROSERO RODRIGUEZ JAMES JOSE
SUPERVISOR

CR. NELSON JAVIER PARRA GONZÁLEZ
ORDENADOR DEL GASTO

AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS

Nit **900.415.887-2**

FACTURA DE VENTA No.

ATC	114

Resolución DIAN No. 18762002358751 de fecha 24/02/2017 No. ATC 74 - 1.000 - Computador -Régimen Común

Actividad económica principal 8559 Actividad secundaria 4690 otras actividades 7010

CLIENTE	FAC - COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4
NIT	800141632 1
DIRECCION	KM 1 VIA MELGAR - BOGOTA
CIUDAD	Melgar
TELEFONO	2450389

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
05-ago-18	05-ago-18	CARLOS ALBERTO CAICEDO PEÑA	Credito

Cantidad	Descripción	Objeto	Valor Unitario	Total
1	BASICO SISTEMAS ELECTRICOS		14.875.411,76	14.875.411,76
1	INSTRUCTOR INSTRUMENTOS		10.226.845,59	10.226.845,59
1	PILOTO BASICO FASE DE CONTACTO EQUIPO TH-67 NO. 61		19.709.920,59	19.709.920,59
1	REPASO Y CONTROL ANUAL TTV/TVN EQUIPO MEDIANOS UH-1H HUEY II - 1H B-212		2.417.254,41	2.417.254,41
1	CONTROL ANUAL TTV/TVN EQUIPO LIVIANOS H-500/B-206		3.346.967,65	3.346.967,65
1	PILOTO BASICO FASE NVG EQUIPO TH-69	PRESTAR EL SERVICIO DE CAPACITACION E INSTRUCCIÓN AL PERSONAL DE PILOTOS TRIPULANTES Y ESPECIALISTAS DE MANTENIMIENTO DE LA FUERZA PUBLICA Y FUERZAS ARMADAS EXTRANJERAS	3.798.542,65	3.798.542,65

Valor en Letras

SESENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL CIENTO OCHENTA Y UN PESOS CON SETENTA Y CINCO CENTAVOS M/CTE

SUBTOTAL	**54.374.942,65**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**10.331.239,10**
TOTAL FACTURA	**64.706.181,75**

OBSERVACIONES:

Firma Responsable _____ **Recibido Por** _____

FACTURA POR COMPUTADOR IMPRESA EN AIRCRAFT TRAINING CENTER S.A.S.

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14400300195

(415)7707212489984(8020) 000001440030019 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
900415887	2	Impuestos de Bogotá	3 2

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
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:
AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS

36. Nombre comercial:
AIRCRAFT TRAINING CENTER

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 74 48 93 CA 2

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
aircrafttrainingcentersas@gmail.com		4661424	3212031479

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8559	2011 02 15	7020	2011 02 22	4659	5621		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
	5	7	9	1	0	1	1	4	3	5	4	2														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 42- Obligado a llevar contabilidad
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
11- Ventas régimen común
14- Informante de exogena
35- Impuesto sobre la renta para la equid

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	2 3									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2017 01 13

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CAICEDO PEÑA CARLOS ALBERTO
985. Cargo: Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Aircraft Training Center S.A.

Bogotá, D.C., agosto 01 de 2018

La suscrita Revisora Fiscal de la empresa **AIRCRAFT TRAINING CENTER S.A.S.**, con NIT 900.415.887-2, **MARIA EDUARDA DUARTE DUARTE**, identificada con Cedula de Ciudadanía Numero 39.654.316 de Bogotá, D.C., y T.P. 138.884-T

CERTIFICA

Que la compañía en mención la cual dirijo se encuentra al día con el pago de los aportes Parafiscales de los últimos seis (6) meses y Seguridad Social Integral del personal que en la actualidad se desempeña en la misma.

Se expide la presente certificación en Bogotá D. C., el primer (01) día del mes de agosto de dos mil dieciocho (2018).

MARIA EDUARDA DUARTE DUARTE
REVISORA FISCAL
T.P. 138884-T

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900415867-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS		CR 74 N 48 93 CASA 2	4661424	contabilidadelcsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
7	2018	6	2018	E	06/07/2018	26592332	$4.491.300

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	82.000	0		0		0	0	0	0	82.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	317.500	0		0		0	0	0	0	317.500	2
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	1.269.600	0		0		0	0	0	0	1.269.600	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	192.000	0	0	0	0	0	0		192.000	1
230301	Porvenir	800224808-6	1.405.900	0	0	39.700	39.700	0	0		1.485.300	3

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										
14-28	ARP Sura	800256161-9	105.500				105.500	0	0	105.500			1.055	106.500	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	683.900	0	0	683.900	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
142.200	0	0	142.200	1
ICBF				
213.300	0	0	213.300	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	1.669.100	1.669.100
Pensión	2	1.677.300	1.677.300
Riesgos Laborales	1	105.500	105.500
CCF	1	683.900	683.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	213.300	213.300
MEN	0	0	0
SENA	1	142.200	142.200
TOTALES	9	4.491.300	4.491.300

PAGADA
26592332

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
NI	900415887-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS		CR 74 N 48 93 CASA 2	4661424	contabilidadatcses@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
6	2018	5	2018	E	21/06/2018	27874463	$4.483.100

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	89.400	0		0		0	0	0	0	89.400	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	373.500	0		0		0	0	0	0	373.500	3
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	888.700	0		0		0	0	0	0	888.700	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	416.000	0	0	0	0	0	0		416.000	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.435.400	0	0	39.700	39.700	0	0		1.514.800	3

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										
14-28	ARP Sura	800256161-9	97.900				97.900	0	0	97.900			979	97.900	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	747.300	0	0	747.300	6

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
142.200	0	0	142.200	1
ICBF				
213.300	0	0	213.300	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	1.351.600	1.351.600
Pensión	2	1.930.800	1.930.800
Riesgos Laborales	1	97.900	97.900
CCF	1	747.300	747.300
ESAP	0	0	0
ICBF	1	213.300	213.300
MEN	0	0	0
SENA	1	142.200	142.200
TOTALES	9	4.483.100	4.483.100

PAGADA 27874463

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
NI	900415887-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS		CR 74 N 46 93 CASA 2	4661424	contabilidadalcsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ. D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
5	2018	4	2018	E	15/06/2018	27271327	$5.050.600

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	117.200	0		0		0	0	0	0	117.200	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	373.500	0		0		0	0	0	0	373.500	3
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	1.269.600	0		0		0	0	0	0	1.269.600	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	556.800	0	0	0	0	0	0		556.800	3
230301	Porvenir	800224808-8	1.405.900	0	0	39.700	39.700	0	0		1.485.300	3

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										
14-28	ARP Sura	800256161-9	117.600				117.600	0	0	117.600			1.176	117.600	7

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cefam	860013570-3	775.100	0	0	775.100	7

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
142.200	0	0	142.200	1
ICBF				
213.300	0	0	213.300	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	1.760.300	1.760.300
Pensión	2	2.042.100	2.042.100
Riesgos Laborales	1	117.600	117.600
CCF	1	775.100	775.100
ESAP	0	0	0
ICBF	1	213.300	213.300
MEN	0	0	0
SENA	1	142.200	142.200
TOTALES	9	5.050.600	5.050.600

PAGADA
27271327

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
NI	900415887-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS		CR 74 N 48 93 CASA 2	4661424	contabilidadatcsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ.D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
5	2018	4	2018	E	15/05/2018	27271327	$5.050.600

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Código	Extranjero	Cotiza en el exterior	Pensionado	IRP	TDE	TAE	TDP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMP / CLON	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	65929000	ROJAS RANGEL MARIA AMPARO	1	0			S															230301	850.000	136.000	0	0	0	0	EPS008	850.000	34.000	14-28	850.000	1	4.500	CCF21	850.000	34.000	850.000	0	0	0	0
2	CC	6105529	PEREZ HIDALGO CRISTIAN RENE	1	0			S															230301	4.200.000	672.000	0	0	21.000	21.000	EPS017	4.200.000	168.000	14-28	4.200.000	1	22.000	CCF21	4.200.000	168.000	4.200.000	0	0	0	0
3	CC	52234970	HERNANDEZ BSINGER JOHANNA PATRICIA	1	0			S															230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS017	1.400.000	56.000	14-28	1.400.000	1	7.400	CCF21	1.400.000	56.000	1.400.000	0	0	0	0
4	CC	52213740	ARAQUE BARRANTES MYRIAM JOHANNA	1	0			S	x														230201	920.000	147.200	0	0	0	0	EPS008	920.000	36.800	14-28	920.000	1	4.940	CCF21	920.000	36.800	920.000	0	0	0	0
5	CC	16771990	CAICEDO PEÑA CARLOS ALBERTO	1	1			N																0	0	0	0	0	0	MIN001	10.156.146	1.269.600	14-29	10.156.146	1	53.100	CCF21	7.109.000	284.400	7.109.000	142.200	213.300	0	0
6	CC	1022445965	CALCETERO POVEDA ANGIE PAOLA	1	0			S															230301	3.736.264	597.900	0	0	19.700	18.700	EPS017	3.736.264	149.500	14-28	3.736.264	1	19.600	CCF21	3.736.264	149.500	3.736.264	0	0	0	0
7	CC	1022341268	CASTANEDA PINTO DIANA MARCELA	1	0			S	x														230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-28	1.160.000	1	6.100	CCF21	1.160.000	46.400	1.160.000	0	0	0	0

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
NI	900415887-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS	CR 74 N 48 93 CASA 2	4661424	contabilidadatcsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
6	2018	5	2018	E	21/06/2018	27874463	$4.483.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en Exterior	Duración	IGE	LMA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SLN	Código Cotiza	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1022341269	CASTANEDA PINTO DIANA MARCELA	1	0			0													230201	1.200.000	132.000	0	0	0	0	EPS008	1.200.000	48.000	14-28	1.200.000	1	6.960	CCF21	1.200.000	48.000	1.200.000	0	0	0	0
2	CC	1032445966	CALCETERO POVEDA ANGIE PAOLA	1	0			0													230301	3.736.264	597.900	0	0	18.700	19.700	EPS017	3.736.264	149.500	14-28	3.736.264	1	19.600	CCF21	3.736.264	149.500	3.736.264	0	0	0	0
3	CC	16771390	CALCEDO PEÑA CARLOS ALBERTO	1	1			N														0	0	0	0	0	0	MIN001	7.109.302	888.700	14-28	7.109.302	1	97.200	CCF21	7.109.302	284.400	7.109.302	142.200	213.300	0	0
4	CC	52234970	HERNANDEZ EISINGER JOHANNA PATRICIA	1	0			0	x												230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS017	1.400.000	56.000	14-28	1.400.000	1	7.400	CCF21	1.400.000	56.000	1.400.000	0	0	0	0
5	CC	6103029	PEREZ HIDALGO CRISTIAN RENE	1	0			0													230301	4.200.000	672.000	0	0	21.000	21.000	EPS017	4.200.000	168.000	14-28	4.200.000	1	22.000	CCF21	4.200.000	168.000	4.200.000	0	0	0	0
6	CC	55823000	ROJAS RANGEL MARIA AMPARO	1	0			0												x	230301	1.034.200	165.500	0	0	0	0	EPS005	1.034.200	41.400	14-28	1.034.200	1	5.400	CCF21	1.034.200	41.400	1.034.200	0	0	0	0

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
NI	900415867-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS		CR 74 N 48 93 CASA 2	4661424	contabilidadatcsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
7	2018	6	2018	E	06/07/2018	28592332	$4.491.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Estado	Extranjero	Cotiza Exterior	Pensionado	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotiz Cód Alt	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1022341268	CASTANEDA PINTO DIANA MARCELA	1	0			S																230201	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS008	1.200.000	48.000	14-26	1.200.000	1	6.960	CCF21	1.200.000	48.000	1.200.000	0	0	0	0
2	CC	1032445986	CALCETERO POVEDA ANGIE PAOLA	1	0			S																230301	3.736.264	597.800	0	0	18.700	18.700	EPS017	3.736.264	149.500	14-26	3.736.264	1	18.600	CCF21	3.736.264	149.500	3.736.264	0	0	0	0
3	CC	16771090	CAICEDO PEÑA CARLOS ALBERTO	1	1			N																	0	0	0	0	0	0	MIN001	10.156.14 6	1.269.600	14-26	10.156.14 6	1	53.100	CCF21	7.109.000	284.400	7.109.000	142.200	213.300	0	0
4	CC	6103529	PEREZ HIDALGO CRISTIAN RENE	1	0			S																230301	4.200.000	672.000	0	0	21.000	21.000	EPS017	4.200.000	168.000	14-26	4.200.000	1	22.680	CCF21	4.200.000	168.000	4.200.000	0	0	0	0
5	CC	65823000	ROJAS RANGEL MARIA AMPARO	1	0			S																230301	850.000	136.000	0	0	0	0	EPS008	850.000	34.000	14-26	850.000	1	4.500	CCF21	850.000	34.000	850.000	0	0	0	0

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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900415887-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS		CR 74 N 48 93 CASA 2	4661424	contabilidadatcas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
6	2018	5	2018	E	21/06/2018	27874463	$4.493.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Desplazado	IGE	IRL	LMA	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	DIAS COTIZADOS	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1022341269	CASTANEDA PINTO DIANA MARCELA	1	0			S											30	230301	1.200.000	132.000	0	0	0	0	EPS009	1.200.000	48.000	14-28	1.200.000	1	6.960	CCF21	1.200.000	48.000	1.200.000	0	0	0	0
2	CC	1032445966	CALCETERO PONCE LANGE PAOLA	1	0			S											30	230301	3.736.364	597.800	0	0	18.700	18.700	EPS017	3.736.364	149.500	14-28	3.736.364	1	19.600	CCF21	3.736.364	149.500	3.736.364	0	0	0	0
3	CC	16771390	CAICEDO PEÑA CARLOS ALBERTO	1	1			N											30		0	0	0	0	0	0	MIN001	7.109.302	888.700	14-28	7.109.302	1	97.200	CCF21	7.109.302	284.400	7.109.302	142.200	213.300	0	0
4	CC	52234970	HERNANDEZ ESGUERRA CHANA PATRICIA	1	0			S	X										30	230301	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS017	1.400.000	56.000	14-28	1.400.000	1	7.400	CCF21	1.400.000	56.000	1.400.000	0	0	0	0
5	CC	6105929	PEREZ HIDALGO CRISTOBAL PEPE	1	0			S											30	230301	4.200.000	672.000	0	0	21.000	21.000	EPS017	4.200.000	168.000	14-28	4.200.000	1	22.400	CCF21	4.200.000	168.000	4.200.000	0	0	0	0
6	CC	65622905	ROJAS RAMOS MARIA AMPARO	1	0			S										X	30	230301	1.034.200	165.500	0	0	0	0	EPS005	1.034.200	41.400	14-28	1.034.200	1	5.400	CCF21	1.034.200	41.400	1.034.200	0	0	0	0

PAGADA

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

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN

PEDIDO: 4500297755

CONTRATO: 002-00-G-E

PROVEEDOR DE SERVICIOS	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS	**FECHA DE RECIBO**	10.08.2018
UNIDAD RECEPTORA	5004 CACOM 4		

CONCEPTO

Hace constar que se recibieron a entera satisfacción el / los servicios que a continuación se relacionan y que el proveedor cumplió con las obligaciones contraidas en el / los pedidos 4500297755, contrato interno 002-00-G-E de fecha 00000000 respectivamente.

ID	PEDIDO	POS	Ent. Activ.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	4500297755	00010	1001101224	SERVICIO CAPACITACION PILOTOS				64.706.181,75
						VALOR TOTAL SERVICIOS	COP	64.706.181,75

OBSERVACIONES

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CTO.002-00-G-CACOM4-EFHHA-2018
SERVICIOS DE CAPACITACION E INSTRUCCION PARA EL PERSONAL DE PILOTOS, TRIPULANTES Y ESPECIALISTAS DE MANTTO DE LAS FUERZAS PUBLICAS Y FUERZAS ARMADAS EXTRANJERAS, CUARTO PAGO PARCIAL

FIRMAS

FIRMADO SEGÚN ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

SIIF Nación

Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante:	MHyycruz	Yeicy Yurani Cruz Lombana
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-006	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4
Fecha y Hora Sistema:	2018-08-16-8:54 a. m.	

CUENTAS POR PAGAR							
Numero:	39218	**Fecha Registro:**	2018-08-16	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-05-006 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4		
Estado:	Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Nro. Compromiso:**	5218	**Nro. Cdp:**	818
Caja menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Antes del Iva:	54.374.942,65	**Valor Iva:**	10.331.239,10	**Valor Total:**	64.706.181,75	**Valor Total Moneda Orig.:**	0,00
TERCERO							
Identificacion:	900415887	**Razon Social:**	AIRCRAFT TRAINING CENTER S.A.S.				

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	**DESCRIPCION**
12	CUMPLIDO A SATISFACCION
17	FACTURA

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS		
NUEMRO	**TIPO**	**FECHA**
ATC114	FACTURA	2018-08-16

Objeto.:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CTO.002-00-G-CACOM4-EFHHA-2018 SERVICIOS DE CAPACITACION E INSTRUCCION PARA EL PERSONAL DE PILOTOS, TRIPULANTES Y ESPECIALISTAS DE MANTTO DE LAS FUERZAS PUBLICAS Y FUERZAS ARMADAS EXTRANJERAS. CUARTO PAGO PARCIAL

TE. GIRALDO OCAMPO DANIEL FELIPE
ESPECIALISTA EN PLANEACIÓN ESTRATÉGICA DECON CACOM-4