	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-JEAD-FR-092
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	3
		Vigencia:	24-03-2020

CERTIFICACIÓN PAGO N° **FAC-S-2021-005697-CP**

FECHA: **26 de octubre de 2021**

El suscrito ***Teniente Coronel JUAN GUILLERMO CID GAMEZ*** Ordenador del Gasto de ***Segundo Comandante y Jefe de Estado Mayor CACOM-3*** nombrado mediante ***resolución 638*** de ***30 de noviembre de 2020;*** autoriza el pago y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para realizar el pago parcial según lo estipulado mediante ***contrato SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA***

CONCEPTO	*DESCRIPCION*
PROVEEDOR	***COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO INTEGRAL EN SALUD CONSALUD***
NIT/ C.C	***802007499-2***
No.	***015-00-DIGSA-JEFSA-CACOM-3-ESM-84338105282-2021***
VALOR TOTAL	***$10,000,000***
VALOR A PAGAR	***$2.819.000***
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	***A-02-02-02-009-003 REC 16***
NÚMERO DE LA ENTRADA DE SERVICIO (SAP)	***3700070676***
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL SERVICIO RECIBIDO (SAP)	***3700070676***
VIGENCIA	***30/11/2021***
PAC MES	***Noviembre***
BANCO	***Banco AV Villas***
TITULAR	***COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO INTEGRAL EN SALUD CONSALUD***
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	***Corriente***
NUMERO CUENTA	***730006160***
ENDOSO *(cuando aplique)*	
TITULAR	***No Aplica***
NIT/C.C	***No Aplica***
BANCO	***No Aplica***
No. CUENTA Y TIPO DE CUENTA	***No Aplica***

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato	***2***
DIGITAL	Los demás documentos que se hayan suscrito en el contrato y/o se requieran de acuerdo a la normatividad vigente.	***16***
TOTAL FOLIOS		***18***

En constancia de lo anterior firman:

FAC-S-2021-005697-CP



Teniente Coronel JUAN GUILLERMO CID GAMEZ
Segundo Comandante Y Jefe De Estado Mayor Cacom 3

Elaboró T4. PENNA / CONTRA Revisó: Revisó: TS25. SIERRA / DECON Aprobó