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

CERTIFICACIÓN PAGO N° **FAC-S-2021-006491-CP**

FECHA: **25 de noviembre de 2021**

El suscrito ***CR RENE ALEXANDER CRUZ SOLANO*** Ordenador del Gasto de ***CACOM 2*** nombrado mediante ***resolución 2200*** de ***31 de julio 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 SERVICIO DE MANO DE OBRA, EQUIPO Y HERRAMIENTAS PARA TRABAJOS DE MANTENIMIENTO DE BIENES INMUEBLES DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 2***

CONCEPTO	*DESCRIPCION*
PROVEEDOR	***JOSE BERNARDO HERRERA LOZADA.***
NIT/ C.C	***17.317.194***
No.	***041-00-E-CACOM-2-GRUAL-2021.***
VALOR TOTAL	***$ 90.648.803,00***
VALOR A PAGAR	***$ 9.114.004,13***
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	***02-02-02-005-004-05-10***
NÚMERO DE LA ENTRADA DE SERVICIO (SAP)	***1001663331***
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL SERVICIO RECIBIDO (SAP)	***4200262415***
VIGENCIA	***ACTUAL***
PAC MES	***NOVIEMBRE 2021***
BANCO	***SCOTIABANK COLPATRIA S.A.***
TITULAR	***JOSE BERNARDO HERRERA LOZADA.***
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	***AHORROS***
NUMERO CUENTA	***7192010856***
ENDOSO *(cuando aplique)*	
TITULAR	
NIT/C.C	
BANCO	
No. CUENTA Y TIPO DE CUENTA	

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
DIGITAL	Certificación para pago Formato	***2***
DIGITAL	Certificado disponibilidad “CDP”	***SECOP***
DIGITAL	Registro presupuestal CRP, última versión que coincida con el plan de pagos que se va realizar.	***SECOP***
DIGITAL	Factura No JH 13-Acta de Recibo a satisfaccion-Formato Imputación Rubro-Certificado Parafiscales-Planillas Parafiscales - Certificación Bancaria-CxP SIIF-Corte de Obra-Memorias de Corte.	***25***
TOTAL FOLIOS		***27***

En constancia de lo anterior firman:

FAC-S-2021-006491-CP



Coronel RENE ALEXANDER CRUZ SOLANO
Comandante Comando Aéreo De Combate N. 2 (E)



Capitán LUIS CARLOS TORRES LEYTON
Jefe Departamento De Contratación

Elaboró AS15. CASTELLANOS / DECON Revisó: Aprobó

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES PARCIAL	FECHA 19/11-2021
CONTRATO N°.	041-00-E-CACOM-2-GRUAL-2021.
FECHA SUSCRIPCIÓN	10-Junio de 2021.
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIO DE MANO DE OBRA, EQUIPO Y HERRAMIENTAS PARA TRABAJOS DE MANTENIMIENTO DE BIENES INMUEBLES DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 2
FORMA DE PAGO	PRIMER PAGO: CORTE 31 DE JULIO 2021, DE ACUERDO CON LAS CANTIDADES EJECUTADAS CON cargo al PAC SEPTIEMBRE 2021. SEGUNDO PAGO CON CORTE A 30 DE SEPTIEMBRE 2021, DE ACUERDO CON LAS CANTIDADES EJECUTADAS CON CARGO A PAC NOVIEMBRE DE 2021 TERCER PAGO CON CORTE A 30 DE NOVIEMBRE 2021, DE ACUERDO CON LAS CANTIDADES EJECUTADAS CON CARGO A PAC CUENTAS POR PAGAR DE 2021 PAGADERAS EL PRIMER TRIMESTRE DE 2022 PAGO FINAL
CONTRATISTA	JOSE BERNARDO HERRERA LOZADA.
INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR	SUPERVISOR PRINCIPAL: T1 ROJAS PAEZ DIDIER ALEJANDRO SUPERVISOR SUPLENTE: TE. MEZA MEJIA ANDRES GUILLERMO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 61.230.000.00
PLAZO DE ENTREGA	Desde el perfeccionamiento del contrato y suscripción de Acta de Inicio hasta el **30 de noviembre de 2021** y/o cuando se agoten los recursos, o lo primero que ocurra.
FECHA DE INICIO	16-JULIO-2021
FECHA DE SUSPENSIÓN	10 DE SEPTIEMBRE 2021
FECHA DE REINICIACIÓN	30 DE SEPTIEMBRE 2021
CONTRATO MODIFICATORIO N°1.	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	30 DE JULIO DEL 2021
OBJETO DEL CONTRATO	NO SE MODIFICA
FORMA DE PAGO	NO SE MODIFICA
PLAZO DE ENTREGA	NO SE MODIFICA
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$67.230.000.00 (sesenta y siete millones doscientos treinta mil pesos Mcte).
CONTRATO MODIFICATORIO N°2.	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	07 DE OCTUBRE 2021
OBJETO DEL CONTRATO	NO SE MODIFICA

FORMA DE PAGO	TERCER PAGO: CORTE 30 DE NOVIEMBRE 2021 DE ACUERDO A CANTIDADES EJECUTADAS, se pagarán con cargo a las cuentas por pagar de 2021 pagaderas en el primer trimestre de 2022 PAGO FINAL.
PLAZO DE ENTREGA	NO SE MODIFICA
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$90.648.803.00.

En Apiay-Villavicencio, el día 19 del mes de Noviembre de 2021, se reunieron el señor coronel RENE ALEXANDER CRUZ SOLANO, en su calidad de Ordenador del Gasto el señor Técnico Primero ROJAS PAEZ DIDIER ALEJANDRO en su calidad de Supervisor por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AÉREA COLOMBIANA y el señor JOSE BERNARDO HERRERA LOZADA RL; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo parcial de los bienes correspondientes al objeto contractual descrito en el citado contrato.
Luego de adelantar la inspección a los servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y las entrega se cumplió dentro del plazo contractual establecido.

Se realiza corte de servicios a fecha 9 de septiembre teniendo en cuenta que con fecha 10 de septiembre se realizó acta de suspensión del contrato.

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
No Aplica	No Aplica	No Aplica
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
No Aplica		
DESCRIPCION DE SERVICIOS ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**

PREACTA CORTE DE OBRA No. 02

ACTIVIDADES A REALIZAR CON EL SERVICIO DE MANO DE OBRA, CUADRILLAS PARA EL MANTENIMIENTO DE LAS INSTALACIONES DEL COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2.

ITEM	ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR CUADRILLA (01 OFICIAL Y 03 AYUDANTES) X CANTIDAD 1	VALOR TOTAL
3	**CERAMICA Y PINTURA**				-
3,1	Enchape de muros: Consiste en la adecuación de superficie de muros pintados (raspado, rayado limpieza y posterior instalación de cerámica en fachada cuidando el realizar todas las buenas prácticas de instalación recomendadas por el fabricante y su posterior emboquillado, limpieza final y puesta en servicio.	**METRO CUADRADO**	129,13	18.900	2.440.557

3,2	Pintura exterior consiste en la preparación de la superficie a pintar (resane, estuco y lijado de ser necesario y en no más de 10% de la totalidad de la superficie a pintar y posterior aplicación de pintura acrílica en dos o tres manos) en muros exteriores con una altura de hasta de 9 metros para el desarrollo de este ítem la unidad contratante suministrara los andamios.	**METRO CUADRADO**	585,39	8.000	4.683.120
3,3	Pintura interior consiste en la preparación de superficie, (resane, estuco y lijado de ser necesario y en no más de 50% de la totalidad de la superficie a pintar y posterior aplicación de pintura a dos y tres manos según necesidad. en muros con una altura hasta de 3 metros.	**METRO CUADRADO**	76,45	7.000	535.150
VALOR COSTO DIRECTO					$ 7.658.827,00
IVA 19%					$ 1.455.177,13
VALOR TOTAL					$ 9.114.004,13

DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
No Aplica	No Aplica	No Aplica
ANEXOS O ACTIVIDADES SOPORTE DE LA (S) FACTURA (S) A CANCELAR	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES

REGISTRO FOTOGRAFICO DE TRABAJOS REALIZADOS









PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
MANCERA QUEVEDO PEDRO ALONSO	ALBAÑIL	1072395062
SANCHEZ PERDOMO IVAN DARIO	AYUDANTE ALBAÑILERIA	1109846355
SIERRA RODRIGUEZ EULIDES	AYUDANTE ALBAÑILERIA	5860167
LANCHEROS RODRIGUEZ JOSE EVANGELISTA	ALBAÑIL	7276541
HERRERA LOZADA JOSE BERNARDO	INGENIERO CIVIL	17317194-4

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

No Aplica

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 61.230.000.00	
VALOR ADICION 1	$ 6.000.000.00	
VALOR ADICION 2	$23.418.803.00	

VALOR FINAL CONTRATO	$90.648.803.00	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$ 0	
PRIMER PAGO PARCIAL PAC SEPTIEMBRE-2021	$ 14.661.884.09	FACTURA JH-8
SEGUNDO PAGO PARCIAL PAC NOVIEMBRE 2021	$ 9.114.004.13	FACTURA JH13
SALDO	$ 66.872.914.78	

ANEXOS

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS	ANEXO
ORIGINAL	Certificación para pago en el formato vigente	X
COPIA	Certificado disponibilidad "CDP"	SECOP II
COPIA	Registro presupuestal CRP	SECOP II
COPIA	Contrato, modificatorios y/o adiciones	SECOP II
ORIGINAL	Factura JH-13	X
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X
COPIA	Radicación cuentas por pagar de pagos parciales y/o amortización anticipos y/o legalización pagos anticipados.	X
COPIA	Acta de inicio (para contratos de obra, mantenimiento, suministros, prestación de servicios)	SECOP II
COPIA	Garantía Unica de Cumplimiento	SECOP II
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). corte de servicios.	X
ORIGINAL	Certificación de adiciones y mejoras en propiedad planta y equipo formato vigente	NO APLICA
COPIA	RUT	SECOP II
COPIA	Cuadro resumen de ejecución y pagos para contratos en moneda extranjera	
COPIA	Certificación bancaria de la cuenta donde se abonarán los pagos	SECOP II
COPIA	Imprimir pantallazo de la consulta que la cuenta bancaria este en estado ACTIVA en el sistema SIIF	X
COPIA	Licencia de importación	NO APLICA
COPIA	Declaración de importación	NO APLICA
COPIA	Guía aérea	NO APLICA
COPIA	Guía de empaque	NO APLICA
COPIA	Los demás documentos que se requieran	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

JOSE BERNARDO HERRERA LOZADA
CONTRATISTA.

T1. ROJAS PAEZ DIDIER ALEJANDRO
SUPERVISOR PRINCIPAL.

CR. RENE ALEXANDER CRUZ SOLANO
ORDENADOR DEL GASTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Representación Gráfica

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento

Número de Factura: JH-13

Código Único de Factura - CUFE : b07a258afe176fe549cc3f712d2db507056edc233c438cdcab7daf2762c59891da31b2c737cdc3cdcf58d0b14ca0a0c6

Fecha de Emisión: 19/11/2021
Fecha de Vencimiento: 19/11/2021
Tipo de Operación: Generica
Prefijo: JH
Tipo de Negociación: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de Compra:
Fecha orden de compra:

Datos del Emisor

Tipo de Responsabilidad:R-99-PN
Nit del Emisor: 17317194
Razón Social: HERRERA LOZADA JOSE BERNARDO
Nombre Comercial: HERRERA LOZADA JOSE BERNARDO
Responsabilidad tributaria: 1 - IVA
Dirección: DG 47 BIS 26 29 BRR EL TRIANGULO
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
País: Colombia
Actividad Económica: 4210
Departamento: Meta
Municipio: Villavicencio
Teléfono: 3118973295
Correo: ingenieros_asociados_2011@hotmail.com

Datos del Adquiriente

Nit del Adquiriente:800141627
Razón Social: FAC COMANDO AEREO DE COMBATE N 2
Tipo de Documento: NIT
Dirección: KM 7 VIA PUERTO LOPEZ
Número Documento: 800141627
País: Colombia
Nombre Comercial: FAC COMANDO AEREO DE COMBATE N 2
Departamento: Meta
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Municipio/Ciudad: Villavicencio
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Tipo de Responsabilidad:R-99-PN
Teléfono: 6616412

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IMPUESTOS			Valor de Venta por Item
								IVA	INC	Bolsa	
1	002	Acta parcial N° 02 del contrato N° 041-00-ECACOM-2-GRUAL-2021, CUYO OBJETO ES EL SERVICIO DE MANO DE OBRA, EQUIPO Y HERRAMIENTAS PARA TRABAJOS DE MANTENIMIENTO DE BIENES INMUEBLES DEL COMANDO AEREO DE COMBATE N° 2	NIU	1,00	$ 7.658.827,00			$ 1.455.177,13 19.00 %			$ 7.658.827,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto

Información Complementaria Extensión

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

#$15-01-05-004;CTO. 041-00-E-CACOM-2-GRUAL-2020;didier.rojas@fac.mil.co#$
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN
19/11/2021 09:05:56

Documento generado el: 19/11/2021 09:05:55

Generado por: **Solución Gratuita DIAN** Nit: **800.197.268**

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	$	7.658.827,00
Subtotal Base gravable (=)	$	7.658.827,00
Total IVA	$	1.455.177,13
Total otros impuestos (+)	$	0,00
Monto total impuesto(+)	$	1.455.177,13
Total mas impuesto (=)	$	9.114.004,13
Descuento Global (-)	$	0,00
Recargo Global (+)	$	0,00
Valor total de la operación (=)	$	9.114.004,13

Numero de Autorización: 18764015962020 Rango Autorizado: Desde 6 Rango Autorizado: Hasta 1000 Vigencia: 2022-02-05

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN

PEDIDO: 4200262415

CONTRATO: 041-0GRUAL21

PROVEEDOR DE SERVICIOS	HERRERA LOZADA JOSÉ BERNARDO	**FECHA DE RECIBO**	25.11.2021
UNIDAD RECEPTORA	5002 CACOM 2		

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 4200262415, contrato interno 041-0GRUAL21 de fecha 00000000 respectivamente.

ID	PEDIDO	POS	Ent. Activ.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	4200262415	00010	1001663331	SERVICIO MANO OBRA Y EQUIPO MMTO INM-C2				9.114.004,13
							VALOR TOTAL SERVICIOS	COP 9.114.004,13

OBSERVACIONES

SERVICIO DE MANO DE OBRA, EQUIPO Y HERRAMIENTAS PARA TRABAJOS DE MANTENIMIENTO DE BIENES INMUEBLES DEL COMANDO AEREO DE COMBATE No 2

FIRMAS

INGRESO SAP



EDUARDO CASTELLANOS
ASISTENTE CONTABLE DECON

CONTRATO No.041-00-E-CACOM-2-GRUAL-2021 -SERVICIO DE MANO DE OBRA, EQUIPO Y HERRAMIENTAS PARA TRABAJOS DE MANTENIMIENTO DE BIENES INMUEBLES DEL COMANDO AÉREO COMBATE DE No. 2

PREACTA CORTE DE SERVICIOS SEGUNDO PAGO	**9-sep-21**

ACTIVIDADES A REALIZAR CON EL SERVICIO DE MANO DE OBRA, CUADRILLAS PARA EL MANTENIMIENTO DE LAS INSTALACIONES DEL COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2.

ITEM	ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDA	VALOR CUADRILLA (01 OFICIAL Y 03 AYUDANTES) X CANTIDAD 1	VALOR TOTAL
3	CERAMICA Y PINTURA				
3,1	Enchape de muros: Consiste en la adecuación de superficie de muros pintados (raspado, rayado limpieza y posterior instalación de cerámica en fachada cuidando el realizar todas las buenas prácticas de instalación recomendadas por el fabricante y su posterior emboquillado, limpieza final y puesta en servicio.	METRO CUADRADO	129,13	18.900	2.440.557
3,2	Pintura exterior consiste en la preparación de la superficie a pintar (resane, estuco y lijado de ser necesario y en no más de 10% de la totalidad de la superficie a pintar y posterior aplicación de pintura acrílica en dos o tres manos) en muros exteriores con una altura de hasta de 9 metros para el desarrollo de este ítem la unidad contratante suministrara los andamios.	METRO CUADRADO	585,39	8.000	4.683.120
3,3	Pintura interior consiste en la preparación de superficie, (resane, estuco y lijado de ser necesario y en no más de 50% de la totalidad de la superficie a pintar y posterior aplicación de pintura a dos y tres manos según necesidad. en muros con una altura hasta de 3 metros.	METRO CUADRADO	76,45	7.000	535.150
VALOR COSTO DIRECTO					$ 7.658.827,00
IVA 19%					$ 1.455.177,13
VALOR TOTAL					$ 9.114.004,13

Atentamente,

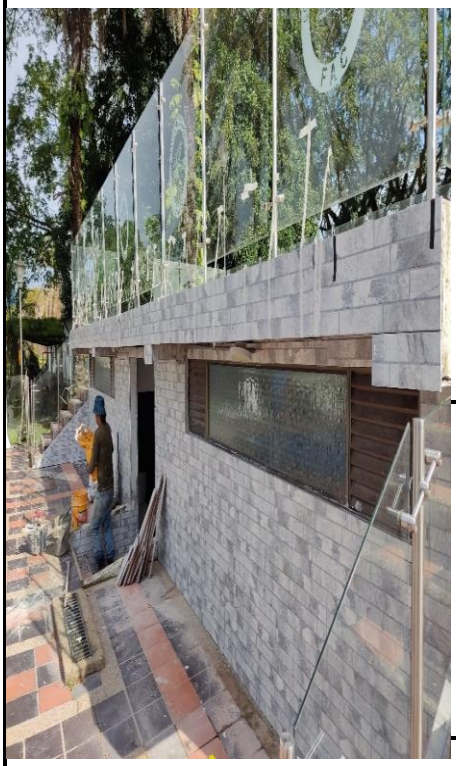
JOSE BERNARDO HERRERA LOZADA
CONTRATISTA

T1. ROJAS PAEZ DIDIER ALEJANDRO
SUPERVISOR DEL CONTRATO

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código	GA-JELOG-FR-098
	FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA	Versión	2
		Vigencia	12/06/2019

CONTRATO No.	**041-00-E-CACOM-2-GRUAL-2021**
OBJETO DEL CONTRATO	**MANO DE OBRA, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA TRABAJOS DE MANTENIMIENTO DE BIENES INMUEBLES DEL COMANDO AEREO DE COMBATE No.2**
CONTRATISTA	**ING. JOSE BERNARDO HERRERA LOZADA**
SUPERVISOR	**T1. ROJAS PAEZ DIDIER ALEJANDRO**

ÍTEM Nº	**3.1**	**UND**	**M2**
DESCRIPCIÓN ÍTEM	**ENCHAPE DE MUROS**		
CORTE Nº:	2	**FECHA :**	9/09/2021

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	LOCALIZACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL	N° DE ELEMENTO	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	BAÑOS PISCINA	2,45	0,90		2,21	2	4,41
		1,40	1,00		1,40	2	2,80
		1,20	1,02		1,22	2	2,45
		1,20	2,00		2,40	2	4,80
		1,00	11,30		11,30	1	11,30
		1,00	10,00		10,00	1	10,00
		1,00	1,60		1,60	2	3,20
		2,00	1,80		3,60	1	3,60
		1,62	4,80		7,78	2	15,52
		3,20	0,45		1,44	-2	-2,88
	CASINO PISCINA	0,60	3,50		2,10	1	2,10
		0,60	7,80		4,68	1	4,68
		0,60	1,90		1,14	1	1,14
		0,60	1,90		1,14	1	1,14
		0,60	6,40		3,84	1	3,84
		0,60	3,50		2,10	1	2,10
	CON REBORDE	1,00	3,10		3,10	1	3,10
		1,00	6,30		6,30	1	6,30
		1,00	1,80		1,80	1	1,80
		1,00	1,80		1,80	1	1,80
		1,00	1,43		1,43	1	1,43
		1,00	4,00		4,00	1	4,00
		1,00	3,10		3,10	1	3,10
	BAÑO CIRCULAR PISCINA		22,00	1,70	37,40	1	37,40
	TOTAL						**129,13**

VoBo: T1. ROJAS PAEZ DIDER ALEJANDRO

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código	GA-JELOG-FR-098
	FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA	Versión	2
		Vigencia	12/06/2019

CONTRATO No.	041-00-E-CACOM-2-GRUAL-2021
OBJETO DEL CONTRATO	MANO DE OBRA, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA TRABAJOS DE MANTENIMIENTO DE BIENES
CONTRATISTA	ING. JOSE BERNARDO HERRERA LOZADA
SUPERVISOR	T1. ROJAS PAEZ DIDIER ALEJANDRO

ÍTEM Nº	**3.2**	**UND**	**M2**
DESCRIPCIÓN ÍTEM	**PINTURA EXTERIOR**		
CORTE Nº:	2	**FECHA :**	9/09/2021

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	LOCALIZACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL	N° DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	BARRANCA EDIFICIO	3,67	28,50		104,60	1	104,60
	AREA PISCINA	1,6	2,58		4,13	1	4,13
		0,58	1,00		0,58	-1	-0,58
		1,07	1,51		1,62	2	3,23
		0,63	0,71	0,50	0,22	2	0,45
		0,13	0,66		0,09	2	0,17
			19,25	2,78	53,52	1	53,52
			20,35	2,75	55,96	1	55,96
			3,25	0,47	1,53	-3	-4,58
		1	7,44		7,44	3	22,32
		0,3	0,48		0,14	3	0,43
	BARRANCA SUBOFICIALES	4,5	14,78	0,50	33,26	2	66,52
		1,96	2,97		5,82	-2	-11,64
		7,46	2,00		14,92	2	29,84
		1	12,00		12,00	1	12,00
			27,25	3,70	100,83	2	201,66
			20,20	3,68	74,34	1	74,34
		0,58		1,76	1,02	-10	-10,20
		3,21		1,29	4,14	-10	-41,40
			8,29	2,97	24,62	1	24,62
	TOTAL						**585,39**

Elaboró:: JOSE BERNARDO HERRERA LOZADA

VoBo: T1. ROJAS PAEZ DIDER ALEJANDRO

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código	GA-JELOG-FR-098
	FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA	Versión	2
		Vigencia	12/06/2019

CONTRATO No.	041-00-E-CACOM-2-GRUAL-2021
OBJETO DEL CONTRATO	MANO DE OBRA, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA TRABAJOS DE MANTENIMIENTO DE BIENES
CONTRATISTA	ING. JOSE BERNARDO HERRERA LOZADA
SUPERVISOR	T1. ROJAS PAEZ DIDIER ALEJANDRO

ÍTEM Nº	**3.3**	**UND**	**M2**
DESCRIPCIÓN ÍTEM	**PINTURA INTERIOR**		
CORTE Nº:	2	**FECHA :**	9/09/2021

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	LOCALIZACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL	N° DE ELEMENTO	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	BARRACA 204		3,23	2,55	8,24	1	8,24
			2,55	0,25	0,64	1	0,64
			3,65	2,55	9,31	1	9,31
			3,44	2,55	8,77	1	8,77
			2,60	2,55	6,63	1	6,63
			2,97	2,55	7,57	1	7,57
		0,89		2,04	1,82	-1	-1,82
			2,95	2,55	7,52	1	7,52
		1,88		1,60	3,01	-1	-3,01
		1	5,00		5,00	1	5,00
			4,38	0,40	1,76	1	1,76
			1,00	0,20	0,20	1	0,20
			2,72	0,40	1,09	1	1,09
			1,57	0,20	0,31	1	0,31
		2,72	1,57		4,27	1	4,27
		3,17	3,09		9,80	1	9,80
		2,6	3,91		10,17	1	10,17
	TOTAL						**76,45**

Elaboró:: JOSE BERNARDO HERRERA LOZADA

VoBo: T1. ROJAS PAEZ DIDIER ALEJANDRO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003

PERSONA NATURAL

Yo, JOSE BERNARDO HERRERA LOZADA, identificado con C.C 17.317.194 de Villavicencio, de acuerdo con lo señalado en el Artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y artículo 17 de la Ley 1150 de 2007, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su Artículo 442, que he efectuado el pago por concepto de mis aportes y el de mis empleados (En caso de tener empleados a cargo) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses.

Villavicencio, septiembre 9 de 2021



JOSE BERNARDO HERRERA LOZADA
C.C.No.17.317.194
REPRESENTANTE LEGAL



Vo.Bo. LIBARDO HERNANDEZ H.
CONTADOR PUBLICO
T.P. 15275-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	17317194-4	HERRERA LOZADA JOSE BERNARDO	CDG 47 BIS 26 29 BARRIO EL TRIANGULO	3118973295	herreraingenieros@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			META	VILLAVICENCIO	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-08	2021-07	E	30/08/2021	52933225	$75.100	

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					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	890102044-1	9.700	0		0		0	0	0	0	9.700	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
230301	Porvenir	800224808-8	38.800	0	0	0	0	0	0		38.800	1

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	16.900				16.900	0	0	16.900			169	16.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	9.700	0	0	9.700	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	9.700	9.700
Pensión	1	38.800	38.800
Riesgos Laborales	1	16.900	16.900
CCF	1	9.700	9.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	75.100	75.100

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	17317194-4	HERRERA LOZADA JOSE BERNARDO	CDG 47 BIS 26 29 BARRIO EL TRIANGULO	3118973295	herreraingenieros@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			META	VILLAVICENCIO	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-08	2021-07	E	30/08/2021	52933225	$75.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornudo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	1072395062	MANCERA QUEVEDO PEDRO ALONSO	1	0			S	X																230301	242.274	38.800	0	0	0	0	CCFC55	242.274	9.700	14-11	242.274	5	16.900	CCF34	242.274	9.700	0	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	17317194-4	HERRERA LOZADA JOSE BERNARDO	CDG 47 BIS 26 29 BARRIO EL TRIANGULO	3118973295	herreraingenieros@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			META	VILLAVICENCIO	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-08	2021-07	E	03/08/2021	52376528	$225.300	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	9.700	0		0		0	0	0	0	9.700	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	9.700	0		0		0	0	0	0	9.700	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	9.700	0		0		0	0	0	0	9.700	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
230301	Porvenir	800224808-8	38.800	0	0	0	0	0	0		38.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	77.600	0	0	0	0	0	0		77.600	2

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	50.700				50.700	0	0	50.700			507	50.700	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	29.100	0	0	29.100	3

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	29.100	29.100
Pensión	2	116.400	116.400
Riesgos Laborales	1	50.700	50.700
CCF	1	29.100	29.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	225.300	225.300

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	17317194-4	HERRERA LOZADA JOSE BERNARDO	CDG 47 BIS 26 29 BARRIO EL TRIANGULO	3118973295	herreraingenieros@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			META	VILLAVICENCIO	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-08	2021-07	E	03/08/2021	52376528	$225.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	1109846355	SANCHEZ PERDOMO IVAN DARIO	1	0			S	X																230301	242.274	38.800	0	0	0	0	EPS002	242.274	9.700	14-11	242.274	5	16.900	CCF34	242.274	9.700	0	0	0	0	0
2	CC	5860167	SIERRA RODRIGUEZ EULIDES	1	0			S	X																25-14	242.274	38.800	0	0	0	0	EPS017	242.274	9.700	14-11	242.274	5	16.900	CCF34	242.274	9.700	0	0	0	0	0
3	CC	7276541	LANCHEROS RODRIGUEZ JOSE EVANGELISTA	1	0			S	X																25-14	242.274	38.800	0	0	0	0	EPS005	242.274	9.700	14-11	242.274	5	16.900	CCF34	242.274	9.700	0	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
CC	17317194	JOSE BERNARDO HERRERA LOZADA	DG 47BIS #26-29	6821756	herreraingenieros@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-09	2021-09	I	02/09/2021	53010070	$322.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	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	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	63.300				63.300	0	0	63.300			633	63.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	63.300	63.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	322.300	322.300

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
CC	17317194	JOSE BERNARDO HERRERA LOZADA		DG 47BIS #26-29	6821756	herreraingenieros@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-09	2021-09	I	02/09/2021	53010070	$322.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	17317194	HERRERA LOZADA JOSE BERNARDO	57	0			N																	230201	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.526	113.600	14-11	908.526	5	63.300		0	0	0	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
CC	17317194	JOSE BERNARDO HERRERA LOZADA	DG 47BIS #26-29	6821756	herreraingenieros@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-08	2021-08	I	20/08/2021	52362923	$322.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	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	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	63.300				63.300	0	0	63.300			633	63.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	63.300	63.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	322.300	322.300

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
CC	17317194	JOSE BERNARDO HERRERA LOZADA		DG 47BIS #26-29	6821756	herreraingenieros@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-08	2021-08	I	20/08/2021	52362923	$322.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	17317194	HERRERA LOZADA JOSE BERNARDO	57	0			N																	230201	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.526	113.600	14-11	908.526	5	63.300		0	0	0	0	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
CC	17317194	JOSE BERNARDO HERRERA LOZADA	DG 47BIS #26-29	6821756	herreraingenieros@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-07	I	20/08/2021	51707636	$322.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	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	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	63.300				63.300	0	0	63.300			633	63.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	63.300	63.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	322.300	322.300

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
CC	17317194	JOSE BERNARDO HERRERA LOZADA		DG 47BIS #26-29	6821756	herreraingenieros@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-07	I	20/08/2021	51707636	$322.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	17317194	HERRERA LOZADA JOSE BERNARDO	57	0			N																	230201	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.526	113.600	14-11	908.526	5	63.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

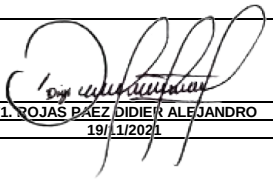
	FUERZA AÉREA COLOMBIANA		Código	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL		Versión No:	1
			Vigencia	20/05/2021

Jefatura o Unidad:	CACOM-2
Nombre del Supervisor de Contrato	T1. ROJAS PAEZ DIDIER ALEJANDRO
Ordenador del Gasto	CACOM-2- SECOM
No. Contrato	041-00-E-CACOM-2-GRUAL-2021
Objeto del contrato	SERVICIO DE MANO DE OBRA, EQUIPO Y HERRAMIENTAS PARA TRABAJOS DE MANTENIMIENTO DE BIENES INMUEBLES DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 2
Valor inicial del contrato	$ 61.230.000,00
Adición 1	$ 6.000.000,00
Adición 2	$ 23.418.803,00
Valor final del contrato	$ 90.648.803,00

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN										USO PRESUPUESTAL INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR APROPIACION POR RUBRO
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	SUB ORD	RECURSO				
TOTAL VIGENCIA 2018													
TOTAL VIGENCIA 2019													**$ 0,00**
TOTAL VIGENCIA 2020													**$ 0,00**
02	02	02	005	004	05				10		ADA SERVICIOS ESPECIALES DE CONSTRUCCIÓN	Servicio de mano de obra, cuadrillas para el mantenimiento de las instalaciones del comando aéreo de combate no 2	$ 57.481.455,00
02	02	02	005	004	05				10		ADA SERVICIOS ESPECIALES DE CONSTRUCCIÓN	Servicio de mano de obra, cuadrillas para el mantenimiento de las instalaciones. (CPMS)	$ 10.230.000,00
02	02	02	005	004	05				16		ADA SERVICIOS ESPECIALES DE CONSTRUCCIÓN	Servicio de mano de obra, cuadrillas para el mantenimiento de las instalaciones del comando aéreo de combate no 2	$ 6.000.000,00
02	02	02	005	004	05				16		ADA SERVICIOS ESPECIALES DE CONSTRUCCIÓN	Servicio de mano de obra, cuadrillas para el mantenimiento de las instalaciones del comando aéreo de combate no 2	$ 1.937.348,00
02	02	02	005	004	05				16		ADA SERVICIOS ESPECIALES DE CONSTRUCCIÓN	Servicio de mano de obra, cuadrillas para el mantenimiento de las instalaciones del comando aéreo de combate no 2	$ 15.000.000,00
TOTAL VIGENCIA 2021													**$ 90.648.803,00**
TOTAL VIGENCIA 2022													**$ 0,00**
TOTAL VIGENCIAS 2019, 2020, 2021, 2022													**$ 90.648.803,00**
										Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)			$ 67.230.000,00

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN PAGO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
1	PAC SEPTIEMBRE 2021	N/A	PRIMER PAGO PARCIAL PAC SEPTIEMBRE 2021	02-02-02-005-004-05- 10	SERVICIO DE MANO DE OBRA, EQUIPO Y HERRAMIENTAS PARA TRABAJOS DE MANTENIMIENTO DE BIENES INMUEBLES DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 2	$ 14.661.884,09	$ 14.661.884,09	$ 42.819.570,91
				02-02-02-005-004-05- 10	Servicio de mano de obra, cuadrillas para el mantenimiento de las instalaciones. (CPMS)	$ 0,00	$ 0,00	$ 10.230.000,00
				02-02-02-005-004-5- 16	Servicio de mano de obra, cuadrillas para el mantenimiento de las instalaciones del comando aéreo de combate no 2	$ 0,00	$ 0,00	$ 6.000.000,00
2	PAC NOVIEMBRE 2021	N/A	SEGUNDO PAGO PARCIAL PAC NOVIEMBRE 2021	02-02-02-005-004-05- 10	Servicio de mano de obra, cuadrillas para el mantenimiento de las instalaciones del comando aéreo de combate no 2	$ 9.114.004,13	$ 9.114.004,13	$ 33.705.566,78
				02-02-02-005-004-05- 10	Servicio de mano de obra, cuadrillas para el mantenimiento de las instalaciones. (CPMS)	$ 0,00	$ 0,00	$ 10.230.000,00
				02-02-02-005-004-5- 16	Servicio de mano de obra, cuadrillas para el mantenimiento de las instalaciones del comando aéreo de combate no 2	$ 0,00	$ 0,00	$ 6.000.000,00
				02-02-02-005-004-5- 16	Servicio de mano de obra, cuadrillas para el mantenimiento de las instalaciones del comando aéreo de combate no 2	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.937.348,00

				02-02-02-005-004-5- 16	Servicio de mano de obra, cuadrillas para el mantenimiento de las instalaciones del comando aéreo de combate no 2	$ 0,00	$ 0,00	$ 15.000.000,00
TOTALES						**$ 23.775.888,22**	**$ 23.775.888,22**	**$ 66.872.914,78**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	**T1. ROJAS PAEZ DIDIER ALEJANDRO**
FECHA	**19/ 1/2021**

Cuentas bancarias de tercero

Usuario Solicitante:	MHhcastell	Hector Eduardo Castellanos Rodriguez
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante	15-01-05-004	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2
Fecha y Hora Sistema:	2021-11-25-9:47 a. m.	

Tipo Doc. Identidad	Número Documento Identidad	Nombre del Tercero	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta Bancaria	Número de Cuenta Bancaria	Nombre Cuenta Bancaria	Tipo de Moneda	Sucursal	Estado de la Cuenta	Vigencia de utilización de Cta Bancaria en la U/S Ejecutora
Unidad ó SubUnidad Ejecutora 15-01-05-004-FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2										
Cédula de Ciudadanía	17317194	JOSE BERNARDO HERRERA LOZADA	SCOTIABANK COLPATRIA SA	Ahorro	7192010856	JOSE BERNARDO HERRERA LOZADA	Pesos		Activa	2022/05/31

Scotiabank COLPATRIA

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 7192010856 , con fecha de apertura 27 de Julio de 2017 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): JOSE BERNARDO HERRERA LOZADA
Identificado(a) con tipo de documento C No. 17.317.194

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 21 días del mes de Mayo de 2021 .

Cordialmente,



Nury Luis Montaña
Gerencia Relación con Clientes

Scotiabank Colpatria. S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHhcastell	Hector Eduardo Castellanos Rodriguez
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-004	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2
Fecha y Hora Sistema:	25/11/2021 12:00:00 a. m.	

CUENTAS POR PAGAR							
Número:	280421	**Fecha Registro:**	2021-11-25	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**	15-01-05-004 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2		
Estado:	Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Nro. Compromiso:**	138121	**Nro. Cdp:**	2821
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Antes del Iva:	7.658.827,00	**Valor Iva:**	1.455.177,13	**Valor Total:**	9.114.004,13	**Valor Total Moneda Original:**	0,00
TERCERO							
Identificación:	17317194	**Razón Social:**	JOSE BERNARDO HERRERA LOZADA				

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	JH 13	**Tipo**	FACTURA	**Fecha:**	2021-11-25

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	**DESCRIPCION**
9	CONTRATO
12	CUMPLIDO A SATISFACCION
13	CUMPLIDO DE REQUERIMIENTOS DE NECESIDADES TECNICAS
17	FACTURA

Objeto.:	041-00-E-CACOM-2-GRUAL-2021. SERVICIO DE MANO DE OBRA, EQUIPO Y HERRAMIENTAS PARA TRABAJOS DE MANTENIMIENTO DE BIENES INMUEBLES DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 2 PAC NOVIEMBRE 2021

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

HECTOR EDUARDO CASTELLANOS

Firmado digitalmente por HECTOR EDUARDO CASTELLANOS
Fecha: 2021.11.25 09:49:27 -05'00'