Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHnaguilar	Nancy Aguilar Sanchez	
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-006	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No.	
Fecha y Hora Sistema:	2019-02-19-9:06 a. m.		

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	15837819	Fecha Registro:	2019-02-06	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-05-006 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4				
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	10519	Comprobante Contable de la Generación:			
Fecha Máxima Pago:	2019-02-18	Código de Referencia:	04500072300015837819	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00		
Valor Bruto:	3.748.500,00	Valor Deducciones:	421.198,00	Valor Neto:	3.327.302,00	Saldo x Pagar:	0,00		

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	3,748,500.00	Valor Deducciones	421,198.00	Valor Neto	3,327,302.00	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:	38263795	Razón Social:	OLGA PATRICIA RODRIGUEZ VILLAMIL	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	446070144071	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	FRA. OLGA PATRICI RODRIGUEZ	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2019-02-06

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-02-02-02-008 SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN												
	Nación	10	CSF	3,748,500.00	0.00	3,748,500.00				Pesos	0.00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
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 %	89,919.00	89,919.00	
2-01-04-01-03-01	RETEFUENTE - HONORARIOS - PERSONAS DECLARANTES	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	10,000 %	315,504.00	315,504.00	
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	890701933	MUNICIPIO DE MELGAR	0,500 %	15,775.00	15,775.00	

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	2019-02-26	3,748,500.00	40 BIENES, SERVICIOS, IMPUESTOS Y	Pagada

Alix Zambrano V

T2 ALIX KATHERINE ZAMBRANO V.

TESORERA CACOM-4

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:	2019-01-30-5:53 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	10519	Fecha Registro:	2019-01-22	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-05-006 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4				
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	Estado:	Generada	Requiere DIP:	No	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	3.748.500,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	3.748.500,00	Saldo x Ordenar:	3.748.500,00
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:	421.198,00	Valor Neto:	3.327.302,00			Nro. Compromiso:	9318	Nro. Cdp:	5118
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00			Atributo Contable:	40-BIENES, SERVICIOS, IMPUESTOS Y	Comprobante Contable:	

TERCERO

Identificacion:	38263795	Razon Social:	OLGA PATRICIA RODRIGUEZ VILLAMIL	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	446070144071	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

CUENTA X PAGAR

Numero:	519	Tipo:	Adquisición de Servicios a Personas Declarantes	Identificacion:		Fecha de Registro:	

CAJA MENOR

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	OR 853	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2019-01-22

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-02-02-02-008 SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	Nación	10	CSF					
					Total:	3.748.500,00	0,00	3.748.500,00	3.748.500,00

Objeto:	CUENTAS POR PAGAR CTO 030 ALISIS FISICO QUIMICO Y MICROBIOLOGICO DE AGUA POTABLE

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	2019-12-02	Generada	3,748,500.00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-02-01-03 RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	599,458.00	15,000 %	89,919.00	89,919.00
2-01-04-01-03-01 RETEFUENTE - HONORARIOS - PERSONAS DECLARANTES	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	3,155,042.00	10,000 %	315,504.00	315,504.00
2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	NIT 890701933	MUNICIPIO DE MELGAR	3,155,042.00	0,500 %	15,775.00	15,775.00

OP 15337819

Coronel NELSON JAVIER PARRA GONZALEZ
Ordenador del Gasto

Condición (E)

	FUERZA AÉREA COL OMBIANA	Código:	GA-JEAD-FR-092
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	1
		Vigencia:	28-08-2018

CERTIFICACION N° 0412-DECON-CACOM 4-2018

FECHA: **17-DICIEMBRE-2018**

EL SUSCRITO ***CR. NELSON JAVIER PARRA GONZALEZ*** ORDENADOR DEL GASTO DEL ***COMANDO AEREO DE COMBATE No.4*** NOMBRADO MEDIANTE ***RESOLUCION No. 022 DEL 08 DE FEBRERO DE 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 N°: ***030-G-CACOM-4-GRUAL -2018***
PROVEEDOR: ***OLGA PATRICIA RODRIGUEZ VILLAMIL /ACOMPIS LABORATORIO***
VALOR TOTAL. ***$15.000.000,oo***
VALOR A PAGAR: ***$ 3.748.500,oo (RECURSO 10)***
MES DE PAGO: ***DICIEMBRE 2018 / CUENTAS X PAGAR***

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	No. FOLIOS
ORIGINAL	Factura No. OR853	1
COPIA	Formato Acta de recibo a Satisfacción	3
COPIA	Entrada de bienes y/o servicio (SAP) No. 1001170190	1
COPIA	Cuenta por pagar SIIF No. 519	1
COPIA	Planilla de pago de Aportes Parafiscales y Certificación	3
	TOTAL FOLIOS	***9***

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 NELSON JAVIER PARRA GONZALEZ
Ordenador del Gasto Comando Aéreo de Combate No.4

AS14 MAGNOLIA FRANCO HERRERA.
Asistente Gestión Contable-DECON CACOM-4

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	01
		Vigencia:	20-09-18

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL	FECHA 13/12/2018
CONTRATO N°	No. 030-00-G-CACOM-4-GRUAL-2018
FECHA SUSCRIPCIÓN	05-03-2018
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación del Servicio de Análisis Físico Químico y Microbiológico del Agua Cruda, Potable y Piscinas del Cacom-4, Campo de Entrenamiento de Ala Rotatoria en Flandes y Cerro Militar la María.
FORMA DE PAGO	Se efectuará mediante pagos parciales una vez recibidos los servicios a entera satisfacción por parte del supervisor del contrato y de acuerdo a los trámites administrativos a que haya lugar dentro de los 45 días hábiles siguientes a la radicación de los documentos soportes para pago (factura, acta de recibo a satisfacción, certificación de pago de aportes parafiscales, seguridad social y riesgos laborales y sus respectivas planillas), en el Departamento de Contratos por parte del supervisor y de conformidad con la disponibilidad del Programa Anual Mensualizado de Caja (PAC) del CACOM-4. Los servicios recibidos y facturados después del 31 de octubre de 2018 pueden verse afectados a cuentas por pagar en el primer trimestre del año 2019. NOTA: el pago en fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del ministerio de hacienda y crédito público.
CONTRATISTA	OLGA PATRICIA RODRIGUEZ VILLAMIL Y/O ACOMPIS LABORATORIO
INTERVENTOR	No aplica
SUPERVISOR	AT. SOTO CÁRDENAS BAIRON DE JESUS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 15.000.000
PLAZO DE EJECUCION (DE ENTREGA)	31/Dic/2018
FECHA DE INICIO	13-MARZO-2018
FECHA DE SUSPENSIÓN	No aplica
FECHA DE REINICIACIÓN	No aplica
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	No aplica
OBJETO DEL CONTRATO	No aplica
FORMA DE PAGO	No aplica
PLAZO DE ENTREGA	No aplica
VALOR FINAL DEL CONTRATO	No aplica

En CACOM-4 de Melgar-Tolima, el día 13 del mes de diciembre de 2018, se reunieron el señor Coronel NELSON JAVIER PARRA GONZÁLEZ, en su calidad de Ordenador del Gasto, el señor Aerotécnico SOTO CÁRDENAS BAIRON DE JESUS en su calidad de supervisor por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AÉREA COLOMBIANA y la señora OLGA PATRICIA RODRIGUEZ VILLAMIL en su calidad de contratista; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo parcial de los servicios correspondiente 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 entregas se cumplieron dentro del plazo contractual establecido. A continuación se describen pormenorizadamente los servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS		**OBSERVACIONES GENERALES**

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1	Análisis fisicoquímico y microbiológico de agua cruda.	6
2	Análisis fisicoquímico y microbiológico de agua potable.	6
3	Análisis fisicoquímico y microbiológico de agua potable (aleatorio).	3
4	Análisis fisicoquímico y microbiológico de agua de piscinas.	9

A la fecha el contratista cumplió con todos los requerimientos técnicos en cuanto a análisis fisicoquímico y microbiológico de agua de acuerdo a las especificaciones técnicas en el pliego de condiciones.

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	N/A	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	N/A	N/A

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	$15.000.000	
VALOR ADICIÓN	$0.0	
VALOR FINAL CONTRATO	$15.000.000	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$0.0	
PRIMER PAGO PARCIAL dentro de los 45 días hábiles siguientes, a la radicación de documentos soportes para pago (factura, acta de recibo a satisfacción, certificado de aportes parafiscales, seguridad social y riesgos laborales y sus respectivas planillas), en el departamento de contratos por parte del supervisor y de conformidad con la disponibilidad del Programa Anual Mensualizado de Caja (PAC) de CACOM-4.	$2.499.000	FACTURA No. OR0277 con un porcentaje ejecutado a la fecha del 16.66 %.
SEGUNDO PAGO PARCIAL dentro de los 45 días hábiles siguientes, a la radicación de documentos soportes para pago (factura, acta de recibo a satisfacción, certificado de aportes parafiscales, seguridad social y riesgos laborales y sus respectivas planillas), en el departamento de contratos por parte del supervisor y de conformidad con la disponibilidad del Programa Anual Mensualizado de Caja (PAC) de CACOM-4.	$2.499.000	FACTURA No. OR0427 con un porcentaje ejecutado a la fecha del 33.32 %.
TERCER PAGO PARCIAL dentro de los 45 días hábiles siguientes, a la radicación de documentos soportes para pago (factura, acta de recibo a satisfacción, certificado de aportes parafiscales, seguridad social y riesgos laborales y sus respectivas planillas), en el departamento de contratos por parte del supervisor y de conformidad con la disponibilidad del Programa Anual Mensualizado de Caja (PAC) de CACOM-4.	$3.748.500	FACTURA No. OR0649 con un porcentaje ejecutado a la fecha del 58.31%
CUARTO PAGO PARCIAL dentro de los 45 días hábiles siguientes, a la radicación de documentos soportes para pago (factura, acta de recibo a satisfacción, certificado de aportes parafiscales, seguridad social y riesgos laborales y sus respectivas planillas), en el departamento de contratos por parte del supervisor y de conformidad con la disponibilidad del Programa Anual Mensualizado de Caja (PAC) de CACOM-4.	$1.249.500	FACTURA No. OR754 con un porcentaje ejecutado a la fecha del 66.64%
QUINTO PAGO PARCIAL dentro de los 45 días hábiles siguientes, a la radicación de documentos soportes para pago (factura, acta de recibo a satisfacción, certificado de aportes parafiscales, seguridad social y riesgos	$1.249.500	FACTURA No. OR767 con un porcentaje ejecutado a la fecha del 74.97%

laborales y sus respectivas planillas), en el departamento de contratos por parte del supervisor y de conformidad con la disponibilidad del Programa Anual Mensualizado de Caja (PAC) de CACOM-4.		
SEXTO PAGO PARCIAL dentro de los 45 días hábiles siguientes, a la radicación de documentos soportes para pago (factura, acta de recibo a satisfacción, certificado de aportes parafiscales, seguridad social y riesgos laborales y sus respectivas planillas), en el departamento de contratos por parte del supervisor y de conformidad con la disponibilidad del Programa Anual Mensualizado de Caja (PAC) de CACOM-4.	$3.748.500	FACTURA No. OR853 con un porcentaje ejecutado del 99.96%

ANEXOS

		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 No. OR853			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	Guia aérea			
COPIA	Guia 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

Olga Patricia Rodriguez V.

OLGA PATRICIA RODRIGUEZ VILLAMIL
CONTRATISTA

AT. SOTO CÁRDENAS BAIRON DE JESÚS
SUPERVISOR

CR. NELSON JAVIER PARRA GONZÁLEZ
ORDENADOR DEL GASTO

LABORATORIO ACONPIS

Olga Patricia Rodriguez Villamil
NIT: 38.263.795-3
CR 8 19 83 LC 7 AV CAFAM
3002012868
MELGAR - TOLIMA - COLOMBIA

FACTURA DE VENTA
No. OR853

IVA REGIMEN COMUN

SEÑOR(ES): FUERZA AEREA COLOMBIANA (CACOM 4)
NIT / C.C.: 800141632-1 **TELEFONO:** 2450390
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
CIUDAD: Melgar - Tolima

FECHA: 11/12/2018
VENCIMIENTO: 20/12/2018
ASESOR: OLGA RODRIGUEZ
FORMA DE PAGO: CREDITO

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	UND	IVA	%DTO.	Vr. UNITARIO	TOTAL
SER0003	ANALISIS MICROBIOLOGICO Y FISICOQUIMICO DE AGUAS SUPERFICIALES	6	UND	19	0.00	180,000.00	1,080,000
SER0001	ANALISIS MICROBIOLOGICO Y FISICOQUIMICO DE AGUA POTABLE	6	UND	19	0.00	140,000.00	840,000
SER0001	ANALISIS MICROBIOLOGICO Y FISICOQUIMICO DE AGUA POTABLE	3	UND	19	0.00	140,000.00	420,000
SER0002	ANALISIS MICROBIOLOGICO Y FISICOQUIMICO DE AGUA DE PISCINAS	9	UND	19	0.00	90,000.00	810,000

Recaudo:
1. Efectivo
2. Cheque a nombre de OLGA PATRICIA RODRIGUEZ VILLAMIL.
3. Consignación o transferencia a Cuenta de Ahorros Davivienda N° 4460 7014 4071

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.

FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR. (SOFTWARE GALAGONET NIT. 900.635.632-5)
RESOLUCION DIAN No. 18762006332274 DEL 03/01/2018 VIGENCIA 24 MESES.
NUMERACION AUTORIZADA DE OR1 AL OR2000
NO SOMOS AUTORETENEDORES
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

OBSERVACIONES: Ninguna.

SubTotal:	3,150,000
(-)Dto.Comercial:	0
(=)SubTotal:	3,150,000
(+)I.V.A:	598,500
TOTAL	**3,748,500**

Elaborado por: ABDUL HAMID RODRIGUEZ SERRANO
LABORATORIO DE AGUAS ACONPIS
Dra. Olga Patricia Rodriguez V.
BACTERIOLOGA U.J.
Firma Autorizada

Aceptada
AT. Sirto Cuevas
Firma y Sello del Cliente

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio (Art. 774 Numeral 6 del C.Cio.)

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN

PEDIDO: 4200186466

CONTRATO: 030-00-G-GRU

PROVEEDOR DE SERVICIOS	RODRIGUEZ VILLAMIL OLGA PATRICIA	**FECHA DE RECIBO**	17.12.2018
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 4200186466, contrato interno 030-00-G-GRU de fecha 00000000 respectivamente.

ID	PEDIDO	POS	Ent. Activ.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	4200186466	00010	1001170190	ANALISIS QUIMICO DE AGUA				3.748.500,00
						VALOR TOTAL SERVICIOS	COP	3.748.500,00

OBSERVACIONES

030-00-GCACOM-4 GRUAL-2018#PRESTACION DEL SERVICIO DE ANALISIS FISICO QUIMICO Y MICROBIOLOGICO DEL AGUA CRUDA, POTABLE Y PISCINAS DEL CACOM-4, CAMPO DE ENTRENAMIENTO DE ALA ROTATORIA EN FLANDES Y CERRO MILITAR LA MARIA.SEXTO PAGO TOTAL

FIRMAS

CR NELSON JAVIER PARRA GONZALEZ
ORDENADOR DEL GASTO CACOM-4

SIIF Nación

Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmfrancoh	Magnolia Franco Herrera
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-006	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4
Fecha y Hora Sistema:	2019-01-15-10:01 a. m.	

CUENTAS POR PAGAR							
Numero:	519	**Fecha Registro:**	2019-01-15	**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:**	9318	**Nro. Cdp:**	5118
Caja menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Antes del Iva:	3.150.000,00	**Valor Iva:**	598.500,00	**Valor Total:**	3.748.500,00	**Valor Total Moneda Orig.:**	0,00
TERCERO							
Identificacion:	38263795	**Razon Social:**	OLGA PATRICIA RODRIGUEZ VILLAMIL				

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

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS		
NUEMRO	**TIPO**	**FECHA**
OR853	FACTURA	2019-01-15

Objeto.:	030-00-GCACOM-4 GRUAL-2018 PRESTACION DEL SERVICIO DE ANALISIS FISICO QUIMICO Y MICROBIOLOGICO DEL AGUA CRUDA, POTABLE Y PISCINAS DEL CACOM-4, CAMPO DE ENTRENAMIENTO DE ALA ROTATORIA EN FLANDES Y CERRO MILITAR LA MARIA.

AS14 MAGNOLIA FRANCO HERRERA
Asistente Gestion Contable DECON CACOM-4

ACONPIS
LABORATORIOS
PICCAP Res. 1615 Mayo 15 /2.015

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2.002

YO, OLGA PATRICIA RODRÍGUEZ VILLLAMIL, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 38.263.795 DE IBAGUÉ, EN MI CALIDAD DE PROPIETARIA DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO ACONPIS LABORATORIOS CON NIT No.38.263.795 MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE HE CUMPLIDO DURANTE LOS SEIS (6) MESES ANTERIORES A LA FECHA DE ENTREGA DE LA PRESENTE CERTIFICACION, CON LOS PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSION Y RIESGOS PROFESIONALES, POR LO CUAL DECLARO QUE ME ENCUENTRO A PAZ Y SALVO CON LAS EMPRESAS PROMOTORAS DE SALUD-EPS, FONDOS PENSIONALES, ADMINISTRADORAS DE RIESGOS PROFESIONALES-ARP.

EN CONSTANCIA FIRMO A LOS CATORCE (14) DIAS DEL MES DICIEMBRE 2.018

Olga Patricia Rodriguez V.

OLGA PATRICIA RODRÍGUEZ VILLAMIL
C.C 38.263.795 Ibagué

Av. Cafam #19-79 Ed. Bulevar Local 7 Piso 2 Melgar - Tolima
Cel. 3002012868 aconpis.rodriguez@gmail.com

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38263795		RODRIGUEZ VILLAMIL OLGA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 51 No 7 - 55 BARRIO RESACAS	MELGAR-TOLIMA	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-10	2018-10	8484959018	8484959018	I	2018/11/26	2018/11/16	BANCO BOGOTA	0	$241,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,100	$0	$0	$19,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,100	$0	$0	$19,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,700	$0	$0	$97,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$97,700	$0	$0	$97,700
TOTAL				1	$241,800	$0	$0	$241,800

PAGADO

2018/11/15 04:02 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38263795		RODRIGUEZ VILLAMIL OLGA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 51 No 7 - 55 BARRIO RESACAS	MELGAR-TOLIMA	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-10	2018-10	8484959018	8484959018	I	2018/11/26	2018/11/16	BANCO BOGOTA	0	$241,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$19,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$781,242**	**$125,000**			**$781,242**	**$97,700**			**$0**	**$0**			**$781,242**	**$19,100**		**$0**	**$0**
Ciudad: MELGAR Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					**$781,242**	**$125,000**			**$781,242**	**$97,700**			**$0**	**$0**			**$781,242**	**$19,100**		**$0**	**$0**
1	CC	38263795	RODRIGUEZ OLGA	231001	30	$781,242	$125,000	EPS002	30	$781,242	$97,700		0	$0	$0	14-23	30	$781,242	$19,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$781,242**	**$125,000**			**$781,242**	**$97,700**			**$0**	**$0**			**$781,242**	**$19,100**		**$0**	**$0**

PAGADO

2018/11/15 04:02 PM