	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-JEAD-FR-092
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	3
		Vigencia:	06-08-2021

CERTIFICACIÓN PAGO No. 001

FECHA: **28 DE ABRIL 2022**

El suscrito ***Coronel JORGE ANDRES HENAO BOHORQUEZ*** Ordenador del Gasto de la Escuela Militar de Aviación "Marco Fidel Suárez" nombrado mediante Orden Ministerial No. 1799 del 21 de junio de 2020; autoriza el pago y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para el pago, del PAGO PARCIAL según lo estipulado CONTRATO 026-00-J-EMAVI-DEDHU-2022, de acuerdo a los entregables estipulados en el acta de recibo a satisfacción.

CONCEPTO	*DESCRIPCION*
PROVEEDOR	**JANETH RENGIFO LOSADA- FLORISTERIA ANGIE**
NIT/ C.C	***31948769***
No.	**026-00-J-EMAVI-DEDHU-2022**
VALOR TOTAL	**$ 2.678.000**
VALOR A PAGAR	**$ 1.154.300**
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	**02-02-02-009-007-09**
NÚMERO DE LA ENTRADA DE SERVICIO (SAP)	5002869658 - 1001731700
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL SERVICIO RECIBIDO (SAP)	4200274409
VIGENCIA	***2022***
PAC MES	***JUNIO***
BANCO	***BANCO DE BOGOTA***
TITULAR	**JANETH RENGIFO LOSADA**
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	***CORRIENTE***
NUMERO CUENTA	***254088644***
ENDOSO (cuando aplique)	
TITULAR	***N/A***
NIT/C.C	***N/A***
BANCO	***N/A***
No. CUENTA Y TIPO DE CUENTA	***N/A***

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato	01
COPIA	Certificado disponibilidad "CDP"	01
COPIA	Registro presupuestal CRP, última versión que coincida con el plan de pagos que se va realizar.	01
COPIA	Los demás documentos que se le hayan suscrito en el contrato y/o se requieran de acuerdo a la normatividad vigente	16
TOTAL FOLIOS		19

En constancia de lo anterior firman:

CORONEL JORGE ANDRES HENAO BOHORQUEZ
ORDENADOR DE GASTO ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN
"MARCO FIDEL SUÁREZ"

Lorena May-10-2022.

CT. PAOLA ABRIL
Supervisor del Contrato

MY. ALEX YOARLY JARAMILLO OTERO
JEFE DEDHU

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : a16ca31197e592567396fd76c38584ebd1167c6352d25c068b0090b410808b716266379a7e54536bb69c28bde64d44aa

Número de Factura: FJ-150
Fecha de Emisión: 28/04/2022
Fecha de Vencimiento: 28/05/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: RENGIFO LOSADA JANETH
Nombre Comercial: RENGIFO LOSADA JANETH
Nit del Emisor: 31948769
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 1 - IVA
Actividad Económica: 4774

País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Cali
Dirección: CR 23 13 A 65 BRR GUAYAQUIL
Teléfono / Móvil: 5582698
Correo: jaren0817@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: ESCUELA MILITAR DE AVIACION MARCO FIDEL SUAREZ
Nombre Comercial: EMAVI
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800141621
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Cali
Dirección: CRA8 58 67
Teléfono / Móvil: 4881000
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	FR-970	6-OFRENDAS FLORALES ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN MARCO FIDEL SUAREZ	NIU	1,00	$ 970.000,00			$ 184.300,00	19.00			$ 970.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

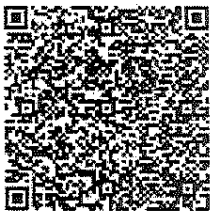
Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

#$15-01-05-009;026-2022;paola.abril@fac.mil.co#$
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2022-04-28 17:56:28

Documento generado el: 2022-04-28 17:56:28

Generado por:Solución Gratuita DIAN

Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		970.000,00
Total Bruto Factura		970.000,00
IVA		184.300,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		184.300,00
Total neto factura (=)		1.154.300,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 1.154.300,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

Numero de Autorización: 18764021175358 Rango desde: 76 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2022-05-13

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	03
		Vigencia:	14-11-19

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL DE BIENES Y SERVICIOS	FECHA 28/04/2022.
CONTRATO N°	026-00-J-EMAVI-DEDHU-2022
FECHA SUSCRIPCIÓN	18 de marzo de 2022
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIO DE FLORISTERÍA PARA ACOMPAÑAMIENTO FUNERARIO DEL PERSONAL DE LA BASE AÉREA MARCO FIDEL SUAREZ QUE INCLUYA ENTREGA Y ENVÍOS EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN.
FORMA DE PAGO	Vigencia 2022 – JUNIO, SEPTIEMBRE Y DICIEMBRE y/o cuentas por pagar 2022 PAGADERAS EN 2023. $2.678.000 de acuerdo con facturación. Vigencia 2022 – JUNIO, SEPTIEMBRE Y DICIEMBRE y/o cuentas por pagar 2022 PAGADERAS EN 2023. $2.678.000 de acuerdo con facturación.
CONTRATISTA	JANETH RENGIFO LOSADA – FLORISTERIA ANGIE
INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR	CT. PAOLA ANDREA ABRIL SATAMARIA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 2.678.000**
PLAZO DE EJECUCION (DE ENTREGA)	A partir de los requisitos de perfeccionamiento hasta el 30 de noviembre de 2022
FECHA DE INICIO	25 de marzo de 2022
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
VALOR FINAL DEL CONTRATO	N/A

En la Escuela Militar de Aviación, el día 28 del mes de abril de 2022, se reunieron el señor Coronel JORGE ANDRES HENAO BOHORQUEZ, en su calidad de Ordenador del Gasto, la señorita CT. PAOLA ANDREA ABRIL SANTAMARÍA en su calidad de supervisor suplente por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AÉREA COLOMBIANA y la señora JANETH RENGIFO LOSADA en su calidad d contratista; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo PARCIAL, de los bienes y/o servicios correspondiente(s) al objeto contractual descrito en el 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 dentro del plazo contractual establecido. A continuación se describen pormenorizadamente los bienes entregados y/o servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	
N/A	N/A	
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	
N/A	N/A	

DESCRIPCION DE SERVICIOS ENTREGADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
No.	ACTIVIDAD	ENTREGABLE
1	SERVICIO DE FLORISTERÍA PARA	SE ENTREGARON EN LA CIUDAD DE CALI 06 ARREGLOS FLORALES SOLICITADOS PARA LA

	ACOMPAÑAMIENTO FUNERARIO DEL PERSONAL DE LA BASE AÉREA MARCO FIDEL SUAREZ QUE INCLUYA ENTREGA Y ENVÍOS EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN.	REALIZACIÓN DE HOMENAJES POSTUMOS Y ACOMPAÑAMIENTOS FUNERARIOS DE LOS FUNCIONARIOS DE LA BASE AÉREA.

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

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
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	**$ 2.678.000**	
VALOR ADICIÓN	$0	
VALOR FINAL CONTRATO	**$ 2.678.000**	
PRIMER PAGO PARCIAL PAC JUNIO	$ 1.154.300	Factura electrónica No. FJ-150
PAGO SALDO PAC	$ 1.523.700	

ANEXOS

NOTA: SE RELACIONAN LOS DOCUMENTOS SEGÚN APLIQUE, TENIENDO EN CUENTA LA NATURALEZA DEL PROCESO CONTRACTUAL Y EL CONTRATISTA (NACIONAL O EXTRANJERO).

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS	ANEXO
ORIGINAL	Certificación para pago en el formato vigente	
COPIA	Certificado disponibilidad "CDP"	
COPIA	Registro presupuestal CRP	
COPIA	Contrato, modificatorios y/o adiciones	N/A
ORIGINAL	Factura electrónica	
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)	
COPIA	Balances de avance de obra o entrega final (contratos de obra y/o mantenimiento de bienes inmuebles).	N/A
ORIGINAL	Certificación de adiciones y mejoras en propiedad planta y equipo formato vigente	N/A

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON	
JANETH RENGIFO LOSADA CONTRATISTA	Paola Abril S. CT. PAOLA ANDREA ABRIL SANTAMARIA SUPERVISOR O INTERVENTOR

CORONEL JORGE ANDRES HENAO BOHORQUEZ
ORDENADOR DEL GASTO

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

Jefatura o Unidad:	**ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN "MARCO FIDEL SUAREZ"**
Nombre del Supervisor de Contrato	**CT. PAOLA ANDREA ABRIL SANTAMARIA**
Ordenador del Gasto	**CR. JORGE ANDRES HENAO BOHORQUEZ**
No. Contrato	**026-00-J-EMAVI-DEDHU-2022**
Objeto del contrato	**SERVICIO DE FLORISTERÍA PARA ACOMPAÑAMIENTO FUNERARIO DEL PERSONAL DE LA BASE AÉREA MARCO FIDEL SUAREZ QUE INCLUYA ENTREGA Y ENVÍOS EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN.**
Valor del contrato	**$ 2.678.000,00**
Adición / Reducción	**N/A**
Valor final del contrato	**$ 2.678.000,00**

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													**$ 0,00**
TOTAL VIGENCIA 2019													**$ 0,00**
TOTAL VIGENCIA 2020													**$ 0,00**
TOTAL VIGENCIA 2022													**$ 0,00**
02	02	02	009	007	09				16		OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS	SERVICIO DE FLORISTERÍA PARA ACOMPAÑAMIENTO FUNERARIO DEL PERSONAL DE LA BASE AÉREA MARCO FIDEL SUAREZ QUE INCLUYA ENTREGA Y ENVÍOS EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN.	**$ 2.678.000,00**
TOTAL VIGENCIAS 2018, 2019, 2020, 2021													**$ 2.678.000,00**
										Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)			$ 0,00

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	JUNIO	No aplica	Pago correspondiente a los entregables de acuerdo a Ficha Técnica	02-02-02-009-007-09-16	SERVICIO DE FLORISTERÍA PARA ACOMPAÑAMIENTO FUNERARIO DEL PERSONAL DE LA BASE AÉREA MARCO FIDEL SUAREZ QUE INCLUYA ENTREGA Y ENVÍOS EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN.	$ 1.154.300,00	$ 1.154.300,00	$ 1.523.700,00
TOTALES						**$ 1.154.300,00**	**$ 1.154.300,00**	**$ 1.523.700,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	Paola Abril S
POSTFIRMA	CT. PAOLA ABRIL SANTAMARIA
FECHA	28/04/2022

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	N/A
FECHA	N/A



Santiago de Cali, abril 29 de 2022

Señores

BASE AEREA

ESCUELA MILITAR DE AVIACION

L.C

REFERENCIA: **CERTIFICACION DE PAGOS PARAFISCALES**

Yo, **JANETH RENGIFO LOSADA**, con la cedula de ciudadanía No 31.948.769 de Cali Valle

Certifico que me encuentro al día con los pagos desde hace (6) seis meses para aportes y parafiscales.

JANETH RENGIFO LOSADA

CC 31.948.769 Cali

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2022-04-12, 10:26:14 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: marzo de 2022 **Periodo Servicio:** marzo de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8845680030

Fecha limite de pago: 2022-04-19

GUARDADA 04/03/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JANETH RENGIFO LOSADA				
Documento	CC31948769	**Dirección**	CARRERA 23 N° 13 A - 65 JUNIN		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5587518		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 31948769	RENGIFO LOSADA JANETH	03	00																0	30	30	0	0	COLPENSIONES	$ 1.000.000	$ 160.000	S.O.S EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	NINGUNA ARP	$ 0	$ 0	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.000	$ 0	$ 285.000

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
11

Periodo cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermecados Colsubsidio

8888456800300000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8845680030(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: 4/72 - Punto de pago - Punto Red - Baloto - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam / Supermercados: Colsubsidio - Comfandi - Éxito - Carulla – Surtimax / App: Móvil Colpatria – MOVii / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

COMFANDI
NIT 890.303.208-5

Ahora tus puntos valen mas, muy
pronto te haremos mega feliz...
Paga tu SOAT con Credito Comfandi,
aprovecha nuestras tasas subsidiadas
para Cat. A y B.
Inf. Stand Credito Comfandi

999919 RECAUDO SIM-202203		285.000 G
VALOR	:	285.000
FECHA DOC.	:	20220412
NIT	: 1044430736	
PIN	: 8845680030	
PLANILLA	: 1044430736	
PERIODO	: 202203	
****	TOT	285.000
Efectivo		**290.000**
CAMBIO		5.000

4/12/22 10:39 0511 02 0038 94685

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

COMFANDI
NIT 890.303.208-5

Ahora tus puntos valen mas, muy
pronto te haremos mega feliz...
Paga tu SOAT con Credito Comfandi,
aprovecha nuestras tasas subsidiadas
para Cat. A y B.
Inf. Stand Credito Comfandi
999919 RECAUDO SIM-202203 285.000 G
VALOR : 285.000
FECHA DOC. : 20220412
NIT : 1044430736
PIN : 8845680030
PLANILLA : 1044430736
PERIODO : 202203
**** TOT 285.000
Efectivo 290.000
CAMBIO 5.000
4/12/22 10:39 0511 02 0038 94685

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2022-04-12, 10:24:54 AM Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Periodo Cotización: marzo de 2022 Periodo Servicio: abril de 2022 Referencia pago (PIN): 8855095667

Fecha limite de pago: 2022-04-19

GUARDADA 04/03/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FLORISTERIA ANGIE	**Dirección**	CRA. 23 NO. 13 A 65 JUNIN		
Documento	NI31948769	**Teléfono**	5587518		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Tipo Persona	JURÍDICA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Ciudad	CALI	**Identificación**	CC31948769		
Representante Legal	RENGIFO LOZADA YANETH				

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades															Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 66960874	TORRES VENTE ESTER INES	01	00																0	30	30	30	30	PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	S.O.S EPS	$ 1.000.000	$ 40.000	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	$ 1.000.000	$ 5.300	COMFANDI	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 245.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 5.300	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 245.300	$ 0	$ 245.300

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
11

Periodo cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermecados Colsubsidio

8888550956670000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8855095667(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: 4/72 - Punto de pago - Punto Red - Baloto - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam / Supermercados: Colsubsidio - Comfandi - Éxito - Carulla – Surtimax / App: Móvil Colpatria – MOVii / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

Ahora tus puntos valen mas, muy
pronto te haremos mega feliz...
Paga tu SOAT con Credito Comfandi,
aprovecha nuestras tasas subsidiadas
para Cat. A y B.
Inf. Stand Credito Comfandi

999919 RECAUDO SIM-202203		245.300 G
VALOR	:	245.300
FECHA DOC.	:	20220412
NIT	: 1045368621	
PIN	: 8855095667	
PLANILLA	: 1045368621	
PERIODO	: 202203	
****	TOT	245.300
Efectivo		**250.000**
CAMBIO		4.700

4/12/22 10:38 0511 02 0037 94685

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

Ahora tus puntos valen mas, muy
pronto te haremos mega feliz...
Paga tu SOAT con Credito Comfandi,
aprovecha nuestras tasas subsidiadas
para Cat. A y B.
Inf. Stand Credito Comfandi

999919 RECAUDO SIM-202203		245.300 G
VALOR	:	245.300
FECHA DOC.	:	20220412
NIT	: 1045368621	
PIN	: 8855095667	
PLANILLA	: 1045368621	
PERIODO	: 202203	
****	TOT	245.300
Efectivo		**250.000**
CAMBIO		4.700

4/12/22 10:38 0511 02 0037 94685

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

CONCEPTO : RECAUDO SIMPLE
RECIBO : 8845680030
VALOR : 285000
FECHA : 20220304
PERIODO : 202202

22/03/04 15:00 511 002 0102 94685

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2022-03-04, 02:48:33 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: febrero de 2022 **Periodo Servicio:** febrero de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8845680030

Fecha límite de pago: 2022-03-15

GUARDADA 04/02/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JANETH RENGIFO LOSADA				
Documento	CC31948769	**Dirección**	CARRERA 23 N° 13 A - 65 JUNIN		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5587518		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 31948769	RENGIFO LOSADA JANETH	03	00																	0	30	30	0	0	COLPENSIONES	$ 1.000.000	$ 160.000	S.O.S EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	NINGUNA ARP	$ 0	$ 0	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.000

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.000	$ 0	$ 285.000

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
11

Periodo cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888456800300000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8845680030(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: 4/72 - Punto de pago - Punto Red - Baloto - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam / Supermercados: Colsubsidio - Comfandi - Éxito - Carulla – Surtimax / App: Móvil Colpatria – MOVii / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente

Líneas de servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

Ahora tus puntos valen mas, muy
pronto te haremos mega feliz...
Paga tu SOAT con Credito Comfandi,
aprovecha nuestras tasas subsidiadas
para Cat. A y B.
Inf. Stand Credito Comfandi

999919 RECAUDO SIM-202202		285.000 G
VALOR	:	285.000
FECHA DOC.	:	20220304
NIT	: 1044430445	
PIN	: 8845680030	
PLANILLA	: 1044430445	
PERIODO	: 202202	
****	TOT	285.000
Efectivo		**300.000**
CAMBIO		15.000

3/04/22 15:00 0511 02 0102 94685

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

Ahora tus puntos valen mas, muy
pronto te haremos mega feliz...
Paga tu SOAT con Credito Comfandi,
aprovecha nuestras tasas subsidiadas
para Cat. A y B.
Inf. Stand Credito Comfandi

999919 RECAUDO SIM-202202		285.000 G
VALOR	:	285.000
FECHA DOC.	:	20220304
NIT	: 1044430445	
PIN	: 8845680030	
PLANILLA	: 1044430445	
PERIODO	: 202202	
****	TOT	285.000
Efectivo		**300.000**
CAMBIO		15.000

3/04/22 15:00 0511 02 0102 94685

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

* RECAUDO SERVICIOS PUBLICOS *
CONCEPTO : RECAUDO SIMPLE
RECIBO : 8845679897
VALOR : 245300
FECHA : 20220304
PERIODO : 202202
22/03/04 14:59 511 002 0101 94685

Simple

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2022-03-04, 02:47:27 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Periodo Cotización: febrero de 2022 **Periodo Servicio:** marzo de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8845679897

Fecha límite de pago: 2022-03-15

GUARDADA 04/02/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FLORISTERIA ANGIE				
Documento	NI31948769	**Dirección**	CRA. 23 NO. 13 A 65 JUNIN		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	5587518		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	RENGIFO LOZADA YANETH	**Identificación**	CC31948769		

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades															Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 66960874	TORRES VENTE ESTER INES	01	00																0	30	30	30	30	PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	S.O.S EPS	$ 1.000.000	$ 40.000	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	$ 1.000.000	$ 5.300	COMFANDI	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 245.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 5.300	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 245.300	$ 0	$ 245.300

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
11

Periodo cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888456798970000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8845679897(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: 4/72 - Punto de pago - Punto Red - Baloto - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam / Supermercados: Colsubsidio - Comfandi - Éxito - Carulla – Surtimax / App: Móvil Colpatria – MOVii / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

Ahora tus puntos valen mas, muy
pronto te haremos mega feliz...
Paga tu SOAT con Credito Comfandi,
aprovecha nuestras tasas subsidiadas
para Cat. A y B.
Inf. Stand Credito Comfandi
999919 RECAUDO SIM-202202 245.300 G
VALOR : 245.300
FECHA DOC.: 20220304
NIT : 1044430357
PIN : 8845679897
PLANILLA : 1044430357
PERIODO : 202202
**** TOT 245.300
Efectivo **250.000**
CAMBIO 4.700
3/04/22 14:59 0511 02 0101 94685

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

Ahora tus puntos valen mas, muy
pronto te haremos mega feliz...
Paga tu SOAT con Credito Comfandi,
aprovecha nuestras tasas subsidiadas
para Cat. A y B.
Inf. Stand Credito Comfandi
999919 RECAUDO SIM-202202 245.300 G
VALOR : 245.300
FECHA DOC.: 20220304
NIT : 1044430357
PIN : 8845679897
PLANILLA : 1044430357
PERIODO : 202202
**** TOT 245.300
Efectivo **250.000**
CAMBIO 4.700
3/04/22 14:59 0511 02 0101 94685

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2022-02-04, 01:24:29 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: enero de 2022 **Periodo Servicio:** enero de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8832932130

Fecha limite de pago: 2022-02-15

GUARDADA 06/01/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JANETH RENGIFO LOSADA				
Documento	CC31948769	**Dirección**	CARRERA 23 N° 13 A - 65 JUNIN		
de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5587518		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APR.	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 31948769	RENGIFO LOSADA JANETH	03	00																0	30	30	0	0	COLPENSIONES	$ 1.000.000	$ 160.000	S.O.S EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	NINGUNA ARP	$ 0	$ 0	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.000	$ 0	$ 285.000

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
11

Periodo cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888329321300000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)883293213 0(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: 4/72 - Punto de pago - Punto Red - Baloto - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam / Supermercados: Colsubsidio - Comfandi - Éxito - Carulla – Surtimax / App: Móvil Colpatria – MOVii / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHhbustama	Harold Eduardo Bustamante Cedeno
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-009	FAC ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Fecha y Hora Sistema:	9/05/2022 12:00:00 p. m.	

CUENTAS POR PAGAR								
Número:	132722	**Fecha Registro:**	2022-05-09	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**	15-01-05-009 FAC ESCUELA MILITAR DE AVIACION			
Estado:	Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Nro. Compromiso:**	100322	**Nro. Cdp:**	11522	
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Antes del Iva:	0,00	**Valor Iva:**	184.300,00	**Valor Total:**	184.300,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00	
TERCERO								
Identificación:	31948769	**Razón Social:**	JANETH RENGIFO LOSADA					

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	FJ-150	**Tipo**	FACTURA	**Fecha:**	2022-04-28

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

Objeto.:	CONTRATO No. 026-00-J-EMAVI-DEDHU-2022

HAROLD EDUARDO BUSTAMANTE CEDENO

Firmado digitalmente por HAROLD EDUARDO BUSTAMANTE CEDENO
Fecha: 2022.05.09 15:37:47 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHhbustama	Harold Eduardo Bustamante Cedeno
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-009	FAC ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Fecha y Hora Sistema:	9/05/2022 12:00:00 p. m.	

CUENTAS POR PAGAR							
Número:	132622	**Fecha Registro:**	2022-05-09	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**	15-01-05-009 FAC ESCUELA MILITAR DE AVIACION		
Estado:	Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Nro. Compromiso:**	100322	**Nro. Cdp:**	11522
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Antes del Iva:	970.000,00	**Valor Iva:**	0,00	**Valor Total:**	970.000,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00

TERCERO			
Identificación:	31948769	**Razón Social:**	JANETH RENGIFO LOSADA

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	FJ-150	**Tipo**	FACTURA	**Fecha:**	2022-04-28

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

Objeto.:	CONTRATO No. 026-00-J-EMAVI-DEDHU-2022

HAROLD EDUARDO BUSTAMANTE CEDENO

Firmado digitalmente por HAROLD EDUARDO BUSTAMANTE CEDENO
Fecha: 2022.05.09 15:32:48 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)