

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-FR-088
	FORMATO: CERTIFICACION PARA PAGO	Versión N°:	3
		Vigencia:	18/08/2015

CERTIFICACION N° 01 /2018

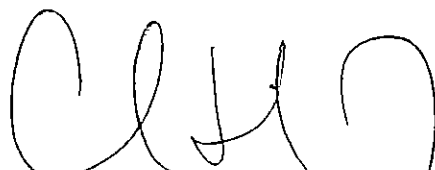
FECHA: 05 MAR 2018

EL SUSCRITO **BRIGADIER GENERAL CARLOS FERNANDO SILVA RUEDA** DIRECTOR Y ORDENADOR DEL GASTO DE **LA ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN** NOMBRADO MEDIANTE RESOLUCIÓN MINISTERIAL 7586 DEL 13 DE OCTUBRE DE 2017 CERTIFICA QUE LOS DOCUMENTOS AQUÍ RELACIONADOS Y ANEXOS, CUMPLEN CON TODOS LOS REQUISITOS PARA EL PAGO **PARCIAL** SEGÚN LO ESTIPULADO EN LAS CLAUSULAS DEL CONTRATO QUE SE RELACIONA A CONTINUACION:

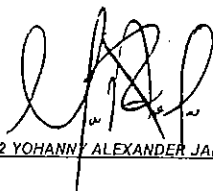
CONTRATO No.: 008-00-J-EMAVI-GRUCA-2018
 PROVEEDOR: NATALIA JIMENA RAMÍREZ SALAZAR
 VALOR TOTAL: \$29.700.000
 VALOR A PAGAR: \$2.970.000
 MES DE PAGO: Abril

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	No. FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato FR 088	01
ORIGINAL	Autorización para el pago de servicios públicos, administración y otros	NA
COPIA	Certificado disponibilidad "CDP"	--
COPIA	Los demás documentos que se hayan suscrito en el contrato y/o se requieran de acuerdo a la normatividad vigente	15
TOTAL FOLIOS		16

EN CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMAN



Brigadier General **CARLOS FERNANDO SILVA RUEDA**
 Director y Ordenador De Gasto



Elaboró: T2 YOHANNY ALEXANDER JARAMILLO RAMÍREZ

AS 7
5-3-18

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-FR-104
	FORMATO: ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	03
		Vigencia:	08/11/2017

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS (ESPECIFICAR SI ES PARCIAL O TOTAL)		FECHA 01/03/2018																																		
CONTRATO N°		CONTRATO No. 008—00-J-EMAVI-GRUCA-2018																																		
FECHA SUSCRIPCIÓN		26 DE ENERO DE 2018																																		
OBJETO DEL CONTRATO		"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO DE LOS ALFÉRECES Y CADETES EN ESGRIMA ESPADA".																																		
FORMA DE PAGO		<table border="1"> <thead> <tr> <th>PAGO No.</th> <th>VALOR</th> <th>PAC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>\$2.970.000</td><td>ABRIL</td></tr> <tr><td>2</td><td>\$2.970.000</td><td>MAYO</td></tr> <tr><td>3</td><td>\$2.970.000</td><td>JUNIO</td></tr> <tr><td>4</td><td>\$2.970.000</td><td>JULIO</td></tr> <tr><td>5</td><td>\$2.970.000</td><td>AGOSTO</td></tr> <tr><td>6</td><td>\$2.970.000</td><td>SEPTIEMBRE</td></tr> <tr><td>7</td><td>\$2.970.000</td><td>OCTUBRE</td></tr> <tr><td>8</td><td>\$2.970.000</td><td>NOVIEMBRE O CUENTAS POR PAGAR 2018</td></tr> <tr><td>9</td><td>\$2.970.000</td><td>DICIEMBRE O CUENTAS POR PAGAR 2018</td></tr> <tr><td>10</td><td>\$2.970.000</td><td>CUENTAS POR PAGAR 2018</td></tr> </tbody> </table>		PAGO No.	VALOR	PAC	1	\$2.970.000	ABRIL	2	\$2.970.000	MAYO	3	\$2.970.000	JUNIO	4	\$2.970.000	JULIO	5	\$2.970.000	AGOSTO	6	\$2.970.000	SEPTIEMBRE	7	\$2.970.000	OCTUBRE	8	\$2.970.000	NOVIEMBRE O CUENTAS POR PAGAR 2018	9	\$2.970.000	DICIEMBRE O CUENTAS POR PAGAR 2018	10	\$2.970.000	CUENTAS POR PAGAR 2018
PAGO No.	VALOR	PAC																																		
1	\$2.970.000	ABRIL																																		
2	\$2.970.000	MAYO																																		
3	\$2.970.000	JUNIO																																		
4	\$2.970.000	JULIO																																		
5	\$2.970.000	AGOSTO																																		
6	\$2.970.000	SEPTIEMBRE																																		
7	\$2.970.000	OCTUBRE																																		
8	\$2.970.000	NOVIEMBRE O CUENTAS POR PAGAR 2018																																		
9	\$2.970.000	DICIEMBRE O CUENTAS POR PAGAR 2018																																		
10	\$2.970.000	CUENTAS POR PAGAR 2018																																		
CONTRATISTA		NATALIA JIMENA RAMIREZ SALAZAR																																		
INTERVENTOR		NO APLICA																																		
SUPERVISOR		T2. YOHANNY ALEXANDER JARAMILLO RAMÍREZ																																		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$29.700.000																																		
PLAZO DE ENTREGA		30 DE NOVIEMBRE DE 2018																																		
PLAZO DE DURACIÓN		NO APLICA																																		
FECHA DE INICIO		08 DE FEBRERO DE 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																																		
PLAZO DE DURACIÓN		NO APLICA																																		
VALOR FINAL DEL CONTRATO		NO APLICA																																		
<p>En Santiago de Cali el día 1 de Marzo de 2018, se reunieron el señor Brigadier General CARLOS FERNANDO SILVA RUEDA en su calidad de Ordenador del gasto por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AÉREA COLOMBIANA, el señor Técnico Segundo JARAMILLO RAMÍREZ YOHANNY ALEXANDER, supervisor y la señorita NATALIA JIMENA RAMIREZ SALAZAR en su calidad de contratista; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo parcial, de los servicios correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato. Luego de adelantar la inspección a los servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la entrega se cumplió dentro del plazo contractual establecido. A continuación se describen pormenorizadamente los bienes entregados y/o servicios prestados, así:</p>																																				
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																																		
"SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ENTRENADOR DE ESGRIMA ESPADA PARA LA INSTRUCCIÓN DEL PERSONAL DE LOS ALFÉRECES Y CADETES DE LA ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN".		EL SERVICIO SE RECIBIÓ A SATISFACCIÓN Y SIN NINGUNA NOVEDAD DE ACUERDO A LAS TAREAS REALIZADAS EN EL MES DE FEBRERO DE ACUERDO A LO REGISTRADO EN EL PRESENTE CONTRATO.																																		
DESCRIPCIÓN DE OBRAS BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES																																		

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-FR-104
	FORMATO: ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	03
		Vigencia:	08/11/2017

(Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista para seguimiento por parte del supervisor)		
N/A	N/A	N/A

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

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

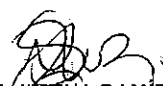
DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$29.700.000	
ADICIÓN	\$0	
VALOR FINAL CONTRATO	\$29.700.000	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	NO APLICA	NO APLICA
PRIMER PAGO PARCIAL PAC DE ABRIL	\$2.970.000	CUENTA DE COBRO No. 001
SALDO PAC	\$26.730.000	

ANEXOS

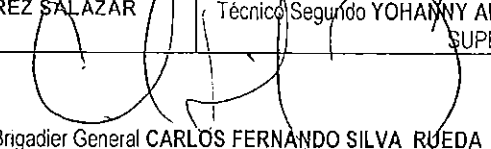
Para la revisión de los requisitos de entrada a satisfacción de bienes, el supervisor debe allegar documentos citados en la Circular No. 20132130582693 del 17-05-2011/MDN-CGFM-FAC-COFAC-JEMFA-EMAFI-SECON-13.4 Reglamentación Requisitos para Pago y Derecho a Turno, de acuerdo a los Anexos A y B (la circular completa se puede consultar en la Suite Vision Empresarial SVE por la opción documentos /Consultar/buscar por parámetro de búsqueda Tipo: circular, otros parámetros Proceso: Gestión administrativa).

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

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON


NATALIA JIMENA RAMÍREZ SALAZAR
 CONTRATISTA


YOHANNY ALEXANDER JARAMILLO RAMÍREZ
 TÉCNICO SEGUNDO
 SUPERVISOR


Brigadier General CARLOS FERNANDO SILVA RUEDA
 ORDENADOR DEL GASTO

ELABORO: T2.YOHANNY ALEXANDER JARAMILLO RAMÍREZ

Cuenta de cobro N. 001

CONTRATO No. 008-00-J-EMAVI-GRUCA-2018

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
FUERZA AÉREA COLOMBIANA
ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN MARCO FIDEL SUAREZ

NIT. 800.141.621-0

DEBE A:

NATALIA JIMENA RAMIREZ SALAZAR
REGIMEN SIMPLIFICADO
C.C. No. 1.143.835.953 de Cali

CONCEPTO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR INGRESO ANTES DE IVA	IVA REGIMEN COMUN	TOTAL SERVICIOS
SERVICIO DE APOYO A LA GESTION COMO ENTRENADOR DE ESGRIMA ESPADA PARA LA INSTRUCCION DEL PERSONAL DE ALFERECES Y CADETES DE LA ESCUELA MILITAR DE AVIACION	1 feb de 2018	28 feb de 2018	\$ 2.970.000	\$ 0	\$ 2.970.000
TOTALES			\$ 2.970.000	0%	\$ 2.970.000

Valor en letras: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS MCTE.

DENOMINACIÓN DE CÉDULAS			
Rentas Laborales	SI	Rentas NO Laborales	NO

SOY DECLARANTE DE RENTA		SOY PENSIONADO	
SI	NO	SI	NO
	X		X

Certifico bajo la gravedad de juramento que: que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad.

Lo anterior se firma el (1) de MARZO de 2018


NATALIA JIMENA RAMIREZ SALAZAR
C.C. No. 1.143.835.953 de Cali

Teléfono: 3166100345
Cra 4C1 #60A-64 Villa del Prado

CERTIFICACION

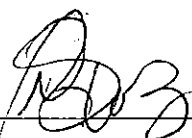
-BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO-

Yo NATALIA JIMENA RAMIREZ SALAZAR, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1.143.835.953 expedida en Cali, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones tributarias, en especial las establecidas en la Ley 1819 de 2016 y en el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

1. Que NO soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.
2. Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, NO he contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica.

La presente certificación se expide en la ciudad de Cali, el (01) días del mes de MARZO de 2018 con destino a EL MINISTERIO – LA EMAVI NIT: 800.141.621-0.

Atentamente,



Nombre NATALIA JIMENA RAMIREZ SALAZAR

C.C. 1.143.835.953 de Cali

TEL 3166100345

Dirección: CRA. 4C1 # 60ª 64 Villa del Prado



PAGOSIMPLE

AUTOQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-02-27, 09:20:03 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Período Cotización: febrero de 2018 Período Servicio: febrero de 2018 Número Planilla: 1010682130 Referencia pago (PIN): 8885870290

PAGADO 22/01/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATALIA JIMENA RAMIREZ SALAZAR	Dirección	CR 4 C1 60 A 64 VILLA DEL PRADO
Documento	CC1143835953	Teléfono	3166100345
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Ciudad	CALI	Identificación	CC 1143835953
Representante Legal	RAMIREZ SALAZAR NATALIA JIMENA	ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades				Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas				Parafiscales		Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tip. Cotización	Quilómetros	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
CC 1143835953	NATALIA JIMENA RAMIREZ SALAZAR	00	00	X														\$ 228.800

III. TOTALES

IBC Pension	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Anticipo Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Salud	Aportes Salud	Aportes Salud	Aportes Salud	Aportes Salud	Aportes Salud	Aportes Salud	Aportes Salud	Aportes Salud	Aportes Salud	Aportes Salud
\$ 781.242	\$ 781.242	\$ 781.242	\$ 0	\$ 125.000	\$ 97.700	\$ 4.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 228.800



PAGOSIMPLE

AUTO Liquidación
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-02-27, 08:20:33 AM Tipo Planilla: N: PLANILLA CORRECCIONES Número Planilla: 1010761653
Nro Planilla Corregida: 1010682130 Período Cotización: febrero de 2018 Período Servicio: febrero de 2018 Referencia pago (PIN): 8886089410

PAGADO 25/01/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATALIA JIMENA RAMIREZ SALAZAR	Dirección	CR 4 C1 60 A 64 VILLA DEL PRADO
Documento	CC1143835953	Teléfono	3166100345
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Ciudad	CALI	Identificación	CC 1143835953
Representante Legal	RAMIREZ SALAZAR NATALIA JIMENA	ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subtipo Cotización	Novedades										Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total
				01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
CC 1143835953	NATALIA JIMENA RAMIREZ SALAZAR	99	00																															\$ 208,800
CC 1143835953	NATALIA JIMENA RAMIREZ SALAZAR	99	00																															\$ 230,000

III. TOTALES

IBC Pension	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Ventón	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Bena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldo en Párrafo	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4,100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4,100	\$ 0	\$ 4,100



Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-02-27, 09:17:45 AM Tipo Planilla: N: PLANILLA CORRECCIONES Número Planilla: 1011509619
Nro Planilla Corregida: 1011179910 Período Cotización: febrero de 2018 Período Servicio: febrero de 2018 Referencia pago (PIN): 8887650160

PAGADO 27/02/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATALIA JIMENA RAMIREZ SALAZAR	Dirección	CR 4 C1 60 A 64 VILLA DEL PRADO
Documento	CC1143835953	Teléfono	3166100345
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	UNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Ciudad	CALI	Identificación	CC 1143835953
Representante Legal	RAMIREZ SALAZAR NATALIA JIMENA	ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

II. DETALLE DEL APORTANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
Datos del Afiliado										Novedades										Pensiones					Salud					Riesgos			Cajas				Parafiscales				Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Identificación	Apostados y familiares	Tipo Cotización	Bancos Cotización	NO	RES	TAB	TAP	COB	RES	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI	AFI</

III. TOTALES

IBC Pension	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pension	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Base	Aportes CBF	Aportes CESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades Licencias Salidas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 212,400	\$ 212,400	\$ 212,400	\$ 0	\$ 33,800	\$ 26,800	\$ 2,300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 62,700	\$ 800	\$ 63,500



PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-02-27, 09:20:44 AM Tipo Planilla: N: PLANILLA CORRECCIONES Número Planilla: 1011179910
Nro Planilla Corregida: 1010761653 Período Cotización: febrero de 2018 Período Servicio: febrero de 2018 Referencia pago (PIM): 8886943790

PAGADO 09/02/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATALIA JIMENA RAMIREZ SALAZAR	Dirección	CR 4 C1 60 A 64 VILLA DEL PRADO
Documento	CC1143835953	Teléfono	3166100345
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	UNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Ciudad	CALI	Identificación	CC 1143835953
Representante Legal	RAMIREZ SALAZAR NATALIA JIMENA	ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total
Identificación	Afiliación y Sembrar	Tipo Cotización	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
CC 1143835953	NATALIA JIMENA RAMIREZ SALAZAR	99	X																			
CC 1143835953	NATALIA JIMENA RAMIREZ SALAZAR	99	X																			

III. TOTALES

IBC Pension	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pension	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sin	Aportes ICBF	Aportes EBAF	Aportes Min Educación	Indicadores Licencias Saldo a Favor IPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MONA	TOTAL INTERESES DE MONA	TOTAL PUAL
\$ 160.358	\$ 160.358	\$ 160.358	\$ 0	\$ 26.700	\$ 20.800	\$ 1.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 48.200	\$ 0	\$ 48.200

SIT

Nación

Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante: Wilson Cobaleda Valdes

Unidad & Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-05-009

Fecha y Hora Sistema: 2018-03-02 2:11 p. m.

MHwcoaled

15-01-05-009

2018-03-02 2:11 p. m.

FAC ESCUELA MILITAR DE AVIACION

Cuentas por pagar			
Numero:	13318	Fecha Registro:	2018-03-02
Estado:	Radicada	Tipo de Cuenta x Pagar:	Adquisición de Servicios a Personas NO Declarantes
Caja menor-Identif.:		Caja Menor-Fecha Registro:	
Valor Antes del Iva:	2.970.000,00	Valor Iva:	0,00
Identificación:	1143635953	Razon Social:	NATALIA JIMENA RAMIREZ SALAZAR

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	DESCRIPCION
11	CUENTA DE COBRO
12	CUMPLIDO A SATISFACCION

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS	
NUMERO	FECHA
001	2018-03-02

Objeto.:	CTO 008
----------	---------



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)