	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	04
		Vigencia:	14-07-2022

AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN PAGO N° **FAC-S-2023-005037-CP**

FECHA: 23-08-2023

El suscrito ***Coronel JORGE IVAN DELGADO ZAPATA*** Ordenador del Gasto de ***Segundo Comando y Jefe de Estado y Mayor-CACOM-5*** nombrado mediante ***Resolución 0114 del 19-01-2023*** ; autoriza ***pago parcial Contrato 002-00-H-CACOM-5-GRUAL-2023*** y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para realizar el pago de acuerdo a lo establecido en la circular "Políticas y disposiciones de orden financiero para el pago de obligaciones contractuales y reglamentarias de la Fuerza Aérea Colombiana"

CONCEPTO	DESCRIPCION
PROVEEDOR	MONICA CRISTINA JIMENEZ SUAREZ
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	NIT
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	43657152
No DOC. SOPORTE	Factura Electrónica de Venta FE-213
VALOR TOTAL	$19.000.000,00
VALOR A PAGAR	$5.880.000.00
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	02-02-02-008-005-03-16
NÚMERO DE LA ENTRADA DE SERVICIO (SAP)	1001930698
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL SERVICIO RECIBIDO (SAP)	4200308763
VIGENCIA	2023
PAC MES	septiembre
BANCO	BANCOLOMBIA S.A.
TITULAR	MONICA CRISTINA JIMENEZ SUAREZ
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	Ahorros
NUMERO CUENTA	16389600893
ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS (cuando aplique)	
TITULAR	N/A
NIT/C.C	N/A
BANCO	N/A
TIPO DE CUENTA BANCARIA	NO APLICA
NUMERO CUENTA	N/A

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato	2
DIGITAL	CPA	1
DIGITAL	Pantallazo cuenta activa SIIF	1
DIGITAL	Factura Electronica de venta FE-213	2
DIGITAL	RAS	42
	Formato imputacion de Rubro Presupuestal	1
DIGITAL	Entrada a SAP de bienes	1
DIGITAL	Certificacion de pagos parafiscales y planilla de pago	3
DIGITAL	Resolucion de facturacion	2
DIGITAL	Cuenta por pagar N°140023	1
TOTAL FOLIOS		56

FAC-S-2023-005037-CP

En constancia de lo anterior firman:



Coronel JORGE IVAN DELGADO ZAPATA
Segundo Comandante y Jefe de Estado Mayor CACOM-5

Elaboró: AS14. MORENO / DECON Aprobó:AS14. MORENO / DECON

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-185
	FORMATO CERTIFICADO DE PLAN DE ADQUISICIONES NUEVO CATALOGO PRESUPUESTAL	Versión:	7
		Vigencia:	16/02/2022

Jefatura o Unidad:	**CACOM-5**		**CPA N°**	**014**	**Versión** (Iniciando en 1)	**1**
			Vigencia	**Actual**		
Dependencia Solicitante:	**GRUAL**		**Fecha ajuste** (versión 2 en adelante)		**Fecha versión 1**	**04-ene-2023**

IMPUTACIÓN									RUBRO	USOS PRESUPUESTALES SOLO PARA GTOS INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	CÓDIGO CLASIFICACIÓN	MODALIDAD DE CONTRATACION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ÍTEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	REC									
02	02	02	008	005	03			16	ADA-Servicios de limpieza		FUMIGACIÓN	72102103	Mínima Cuantía	GLOBAL	1	$ 19.000.000,00	$ 19.000.000,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																VALOR TOTAL CPA	**$ 19.000.000,00**

OPERACIÓN	VALOR OPERACIÓN	OBSERVACIÓN
Valor inicial versión 1	$ 19.000.000,00	CUOTA BÁSICA
Operación versión 2		
Operación versión 3		
Operación versión 4		
Operación versión 5		
Operación versión 6		
Valor ajustado CPA	$ 19.000.000,00	

Elaboró: PD6 MARY L. GIRALDO
PROFESIONAL PTAL

Vo.Bo. _____
MY HERNANDO MAURICIO PALACIOS CORTES
JEFE DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN CACOM-5

FIRMA _____
TC JOSE LUIS CASTELLANOS BOTERO
ORDENADOR DEL GASTO CACOM-5 (E)

Cuentas bancarias de tercero

Usuario Solicitante:	MHsobando	Sugey Ximena Obando Marin
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante	15-01-05-007	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 5
Fecha y Hora Sistema:	2023-08-23-2:53 p. 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
Unidad ó SubUnidad Ejecutora 15-01-05-007-FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 5										
Cédula de Ciudadanía	43657152	MONICA CRISTINA JIMENEZ SUAREZ	BANCOLOMBIA S.A.	Ahorro	16389600893	MONICA CRISTINA JIMENEZ SUAREZ	Pesos		Activa	2030/02/23

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 5aa7bf8dd498d46fb9d6617c6d64732731216e817b06a9ca2f7b2d9852b87a0b1ce689f4591071c11f39f82f073bd152

Número de Factura: FE-213
Fecha de Emisión: 31/07/2023
Fecha de Vencimiento: 30/09/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: JIMENEZ SUAREZ MONICA CRISTINA
Nombre Comercial: JIMENEZ SUAREZ MONICA CRISTINA
Nit del Emisor: 43657152
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: Medellín
Dirección: CR 55 94 C C 05
Teléfono / Móvil: 4894516
Correo: efsaludyseguridad16@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: COMANDO AEREO DE COMBATE N 5 / CACOM-5
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800141633
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: Rionegro
Dirección: VDA CHACHAFRUTO
Teléfono / Móvil: 5611919
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	de venta
1	0171	Servicio de Fumigacion VECTORES en General para base aerea CACOM 5	NIU	4,00	$ 720.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.880.000,00
2	0172	Servicio de Fumigacion vectores general en puntos de procesamiento de alimentos. del CACOM5	NIU	4,00	$ 450.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.800.000,00
3	0226	Servicio de fumigacion para el CONTROL DE ROEDORES Y O FAUNA NOCIVA Incluye instalacion de 20 estaciones cebaderas se deberan instalar en lugares estrategicos de la Unidad Las estaciones de cebado para control de roedores deben tener apertura con	NIU	4,00	$ 300.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.200.000,00

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

#$15-01-05-007;002-00-H-CACOM-5-GRUAL-2023;anggi.aponte@fac.mil.co#$
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-07-31 16:39:04
Documento generado el: 2023-07-31 16:39:03
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

Factura FE-213 aprobada por la supervisión de acuerdo a los servicios prestados en los meses de Junio y Julio de 2023.

AT. Aponte Martinez Anggi Paola CC.1016104410.



MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		5.880.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		5.880.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		5.880.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 5.880.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764049979241 Rango desde: 201 Rango hasta: 5000 Vigencia: 2023-12-04

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL	FECHA: 01/08/2023
CONTRATO N°	002-00-H-CACOM-5-GRUAL-2023
FECHA SUSCRIPCIÓN	03 días del mes de marzo de 2023
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIO DE FUMIGACIÓN, CONTROL DE ROEDORES, INSECTOS RASTREROS, VOLADORES Y OTRA FAUNA NOCIVA PARA LAS INSTALACIONES DEL CACOM-5
FORMA DE PAGO	

PAC	VALOR PAGOS	PLAZO Y/O CORTE EJECUCIÓN	PLAZO TRÁMITE DOCUMENTOS PAGO
PAC MAYO 2023	Contra Facturación	ACTIVIDADES EJECUTADAS DESDE LA FECHA DE INICIO DEL CONTRATO A CORTE 31 MARZO 2023	Diez (10) días calendario contados a partir del plazo de corte según corresponda, para trámites administrativos, facturación, revisión y correcciones necesarias para la correspondiente gestión ante el Departamento Financiero.
PAC JULIO 2023	Contra Facturación	ACTIVIDADES EJECUTADAS DEL 01 ABRIL A CORTE 31 MAYO 2023	
PAC SEPTIEMBRE 2023	Contra Facturación	ACTIVIDADES EJECUTADAS DEL 01 JUNIO A CORTE 31 JULIO 2023	
PAC NOVIEMBRE 2023	Contra Facturación	ACTIVIDADES EJECUTADAS DEL 01 AGOSTO A CORTE 30 SEPTIEMBRE 2023	
PAC DICIEMBRE 2023	Contra Facturación	ACTIVIDADES EJECUTADAS DEL 01 OCTUBRE A CORTE 15 NOVIEMBRE 2023	

CONTRATISTA	MONICA CRISTINA JIMENEZ SUAREZ.
INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR	AT. APONTE MARTINEZ ANGGI PAOLA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$19.000.000 (DIECINUEVE MILLONES DE PESOS)
PLAZO DE EJECUCION (DE ENTREGA)	Desde la fecha de suscripción del acta de Inicio hasta el día 15 de noviembre de 2023 o hasta agotar el presupuesto, lo que primero ocurra. **NOTA:** Para el inicio de la ejecución del contrato, el Contratista debe aportar la constancia de afiliación a la seguridad social y a riesgos laborales del personal que se destinará a la ejecución del mismo.
FECHA DE INICIO	09 de marzo de 2023
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 Rionegro, Antioquia, el día 01 de Agosto de 2023, se reunieron el señor Coronel JORGE IVAN DELGADO ZAPATA, en su calidad de Segundo Comandante Comando Aéreo de Combate No.5 , la señorita Aerotécnico APONTE MARTINEZ ANGGI PAOLA en su calidad de supervisor por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AÉREA COLOMBIANA y la señora MONICA CRISTINA JIMENEZ SUAREZ persona natural con establecimiento de comercio EXTINFUMI SEGURIDAD Y SALUD, contratista; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo PARCIAL, de los servicios correspondientes al objeto contractual descrito en el citado contrato. Los servicios se prestaron en las instalaciones del Comando Aéreo de Combate No. 5 Rionegro, Antioquia, sin novedad.

Luego de adelantar la inspección de los servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y 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
DESCRIPCION DE SERVICIOS ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	TOTAL DE FUMIGACION
1	Servicio de vectores en general para base aérea CACOM-5.	04
2	Servicio de Fumigación vectores general en puntos de procesamiento de alimentos	04
3	Servicio de fumigación para el CONTROL DE ROEDORES Y/O FAUNA NOCIVA (Incluye instalación de 20 estaciones cebaderas se deberán instalar en lugares estratégicos de la unidad) - Las estaciones de cebado para control de roedores deben tener apertura con llave para prevenir acceso al interior, se debe tener accesorios de anclaje a zonas verdes si es necesario. Debe llevar rotulo de rombo NFPA 704 de materiales peligrosos con información del veneno y su respectivo antídoto.	04

NOTA: De acuerdo al cronograma se facturan los servicios prestados en el mes de JUNIO y JULIO.

A continuación, se describe las cantidades de forma específica de las fumigaciones realizadas con las respectivas descripciones

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LUGAR DE EJECUCIÓN
1	**CONTROL DE VECTORES**	8	1. GUARDIA DE LA UNIDAD 1513 M2 2. NÚCLEO DE SEGURIDAD LUXUR 154 M2 3. ALOJAMIENTOS DEL GRUPO DE SEGURIDAD Y RANCHO 2346 M2 4. BAR DE SOLDADOS 251 M2 5. PIZZERÍA 45 M2 6. LAVANDERÍA SOLDADOS 120 M2, 7. SECCIÓN CANINA 138 M2 8. OFICINAS Y ÁREAS DEL GRUSE 332.6 M2, 9. CASINO OFICIALES Y SUBOFICIALES 1771 M2 10. CASAS OFICIALES Y SUBOFICIALES, ZONAS VERDES COMUNES DE LA UNIDAD 10.000 M2 11. CHOPPER DE OFICIALES Y SUBOFICIALES 207 M2 12. 04 EDIFICIOS (BARRACAS) DE 24 HABITACIONES CADA UNA 3984 M2, 13. IGLESIA 280 M2 14. OFICINAS DE ESTADO MAYOR 1257 M2 15. GRUCO - C3I2 1144 M2 16. GRUEA 788 M2 17. SUPERFICIE, OFICINAS, TALLERES Y ALMACENES DEL GRUPO TÉCNICO 8901 M2, 18. GIMNASIO 508 M2 19. GRUIA 341 M2 20.

			CETAD 725.5 M2, 04 21. ACCIÓN SOCIAL-MALL-PUNTO DE VENTA 2037 M2, 22. LAVANDERÍA Y SALA DE BELLEZA 63 M2, 23. HABITACIONES GUARDIA VIEJA 56 M2 24. ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD 575 M2 25. APARTAMENTOS OFICIALES Y SUBOFICIALES 4861.6 M2, 26. ÁREA CENTRO DE ACOPIO 84 M2 27. GRUPO DE APOYO LOGÍSTICO 1157 M2 28. TEATRO 583 M2 29. ALMACÉN MISCELÁNEO 388 M2 30. PLANTAS DE AGUAS RESIDUALES 178 M2 31. DEMÁS PUNTOS EN DONDE SE REQUIERA REALIZAR EL CONTROL. ASÍMISMO EL CONTROL DE VECTORES.
2	**CONTROL DE MURCIÉLAGOS CONTROL ROEDORES (RATONES, RATAS ETC.) Y CUCARACHAS**	4	1. ALOJAMIENTOS DEL GRUPO DE SEGURIDAD 2346 M2 2. GRUSE 332.6 M2 3. CENTRO DE ACOPIO 84 M2 4. SECCIÓN CANINA 138 M2, Y DEMÁS PUNTOS EN DONDE SE REQUIERA REALIZAR EL CONTROL. ASÍMISMO EL CONTROL DE MURCIÉLAGOS Y/O CONTROL DE ABEJAS DE ACUERDO A LA NORMA AMBIENTAL VIGENTE PARA ESTAS ESPECIES. Nota: Las cebaderas se instalarán en los puntos específicos indicados por el supervisor del contrato.

ANEXO FOTOGRAFICO



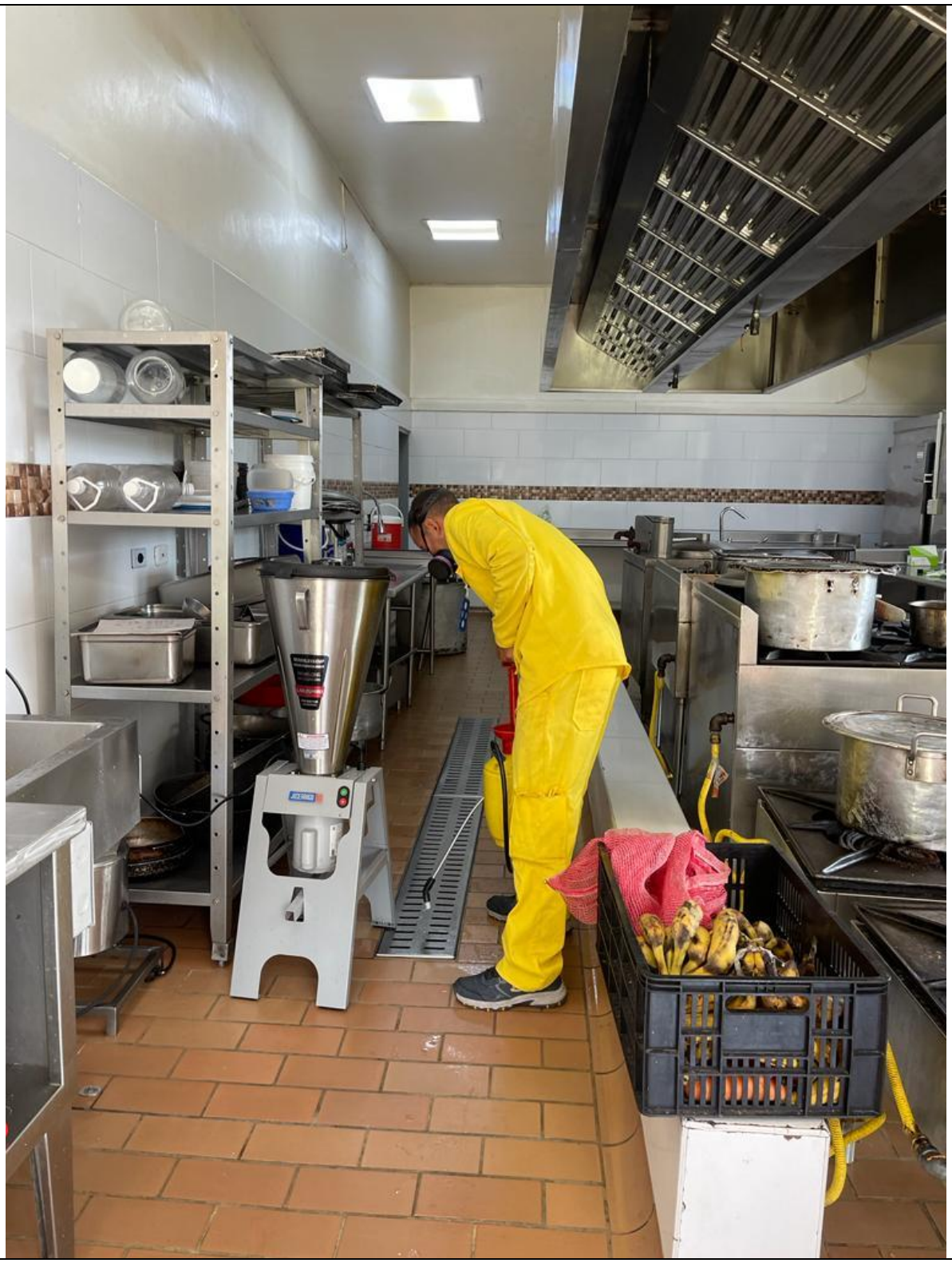



PRECAUCIÓN

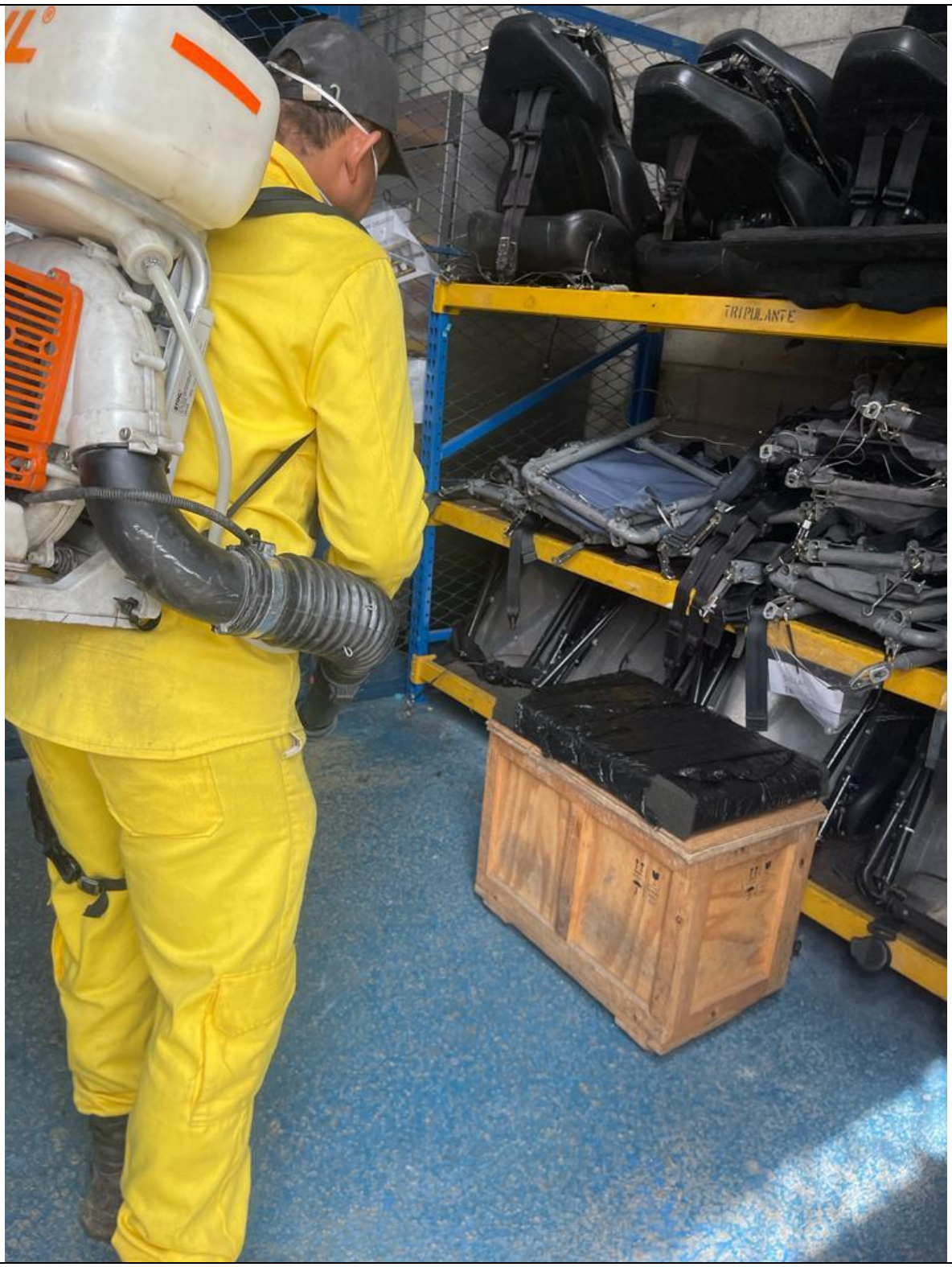


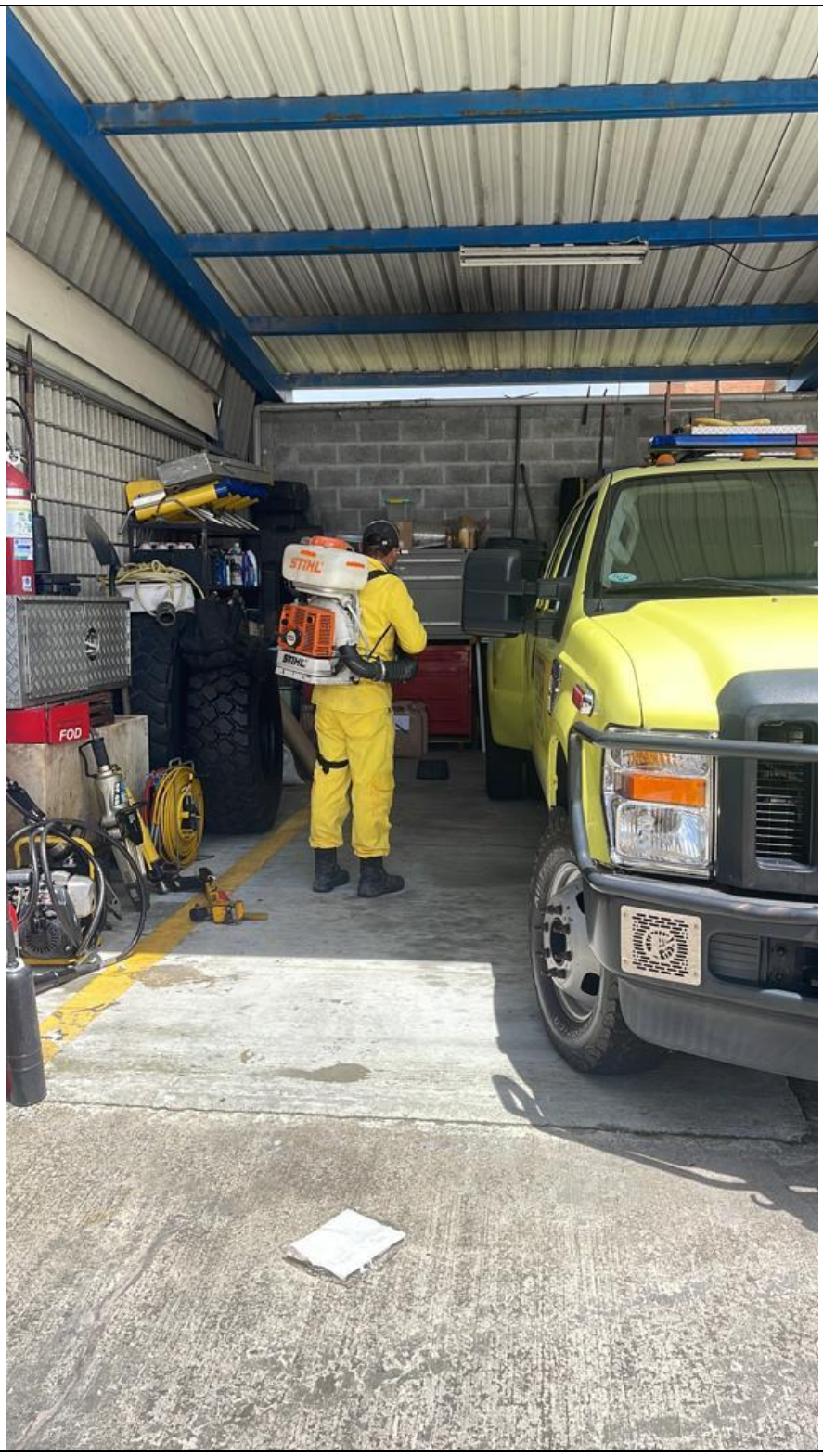









TRIPULANTE

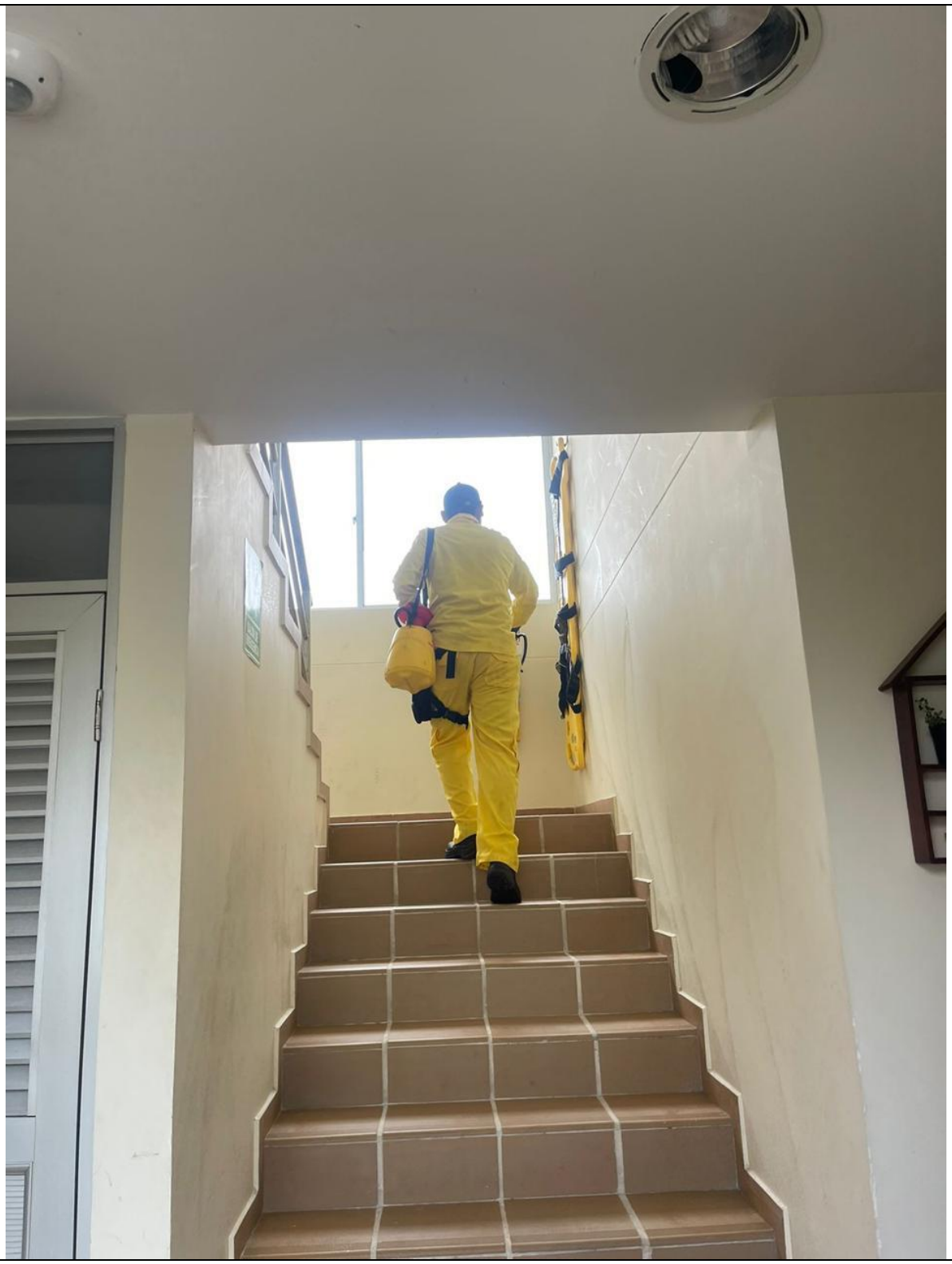

STIHL
STIHL
FOD












EXTINTOR
EXTINTOR
SOLKAFLAM - 123
USELO EN:
INSTRUCCIONES DE MANEJO
MANTENGA LIBRE ESTE LUGAR
EXTINTOR
KAFLAM 123
008


SOLO PERSONAL
AUTORIZADO














ENTREPAÑO
Demand Duo




EXTINTORES Y FUMIGACIONES
CALAS #2

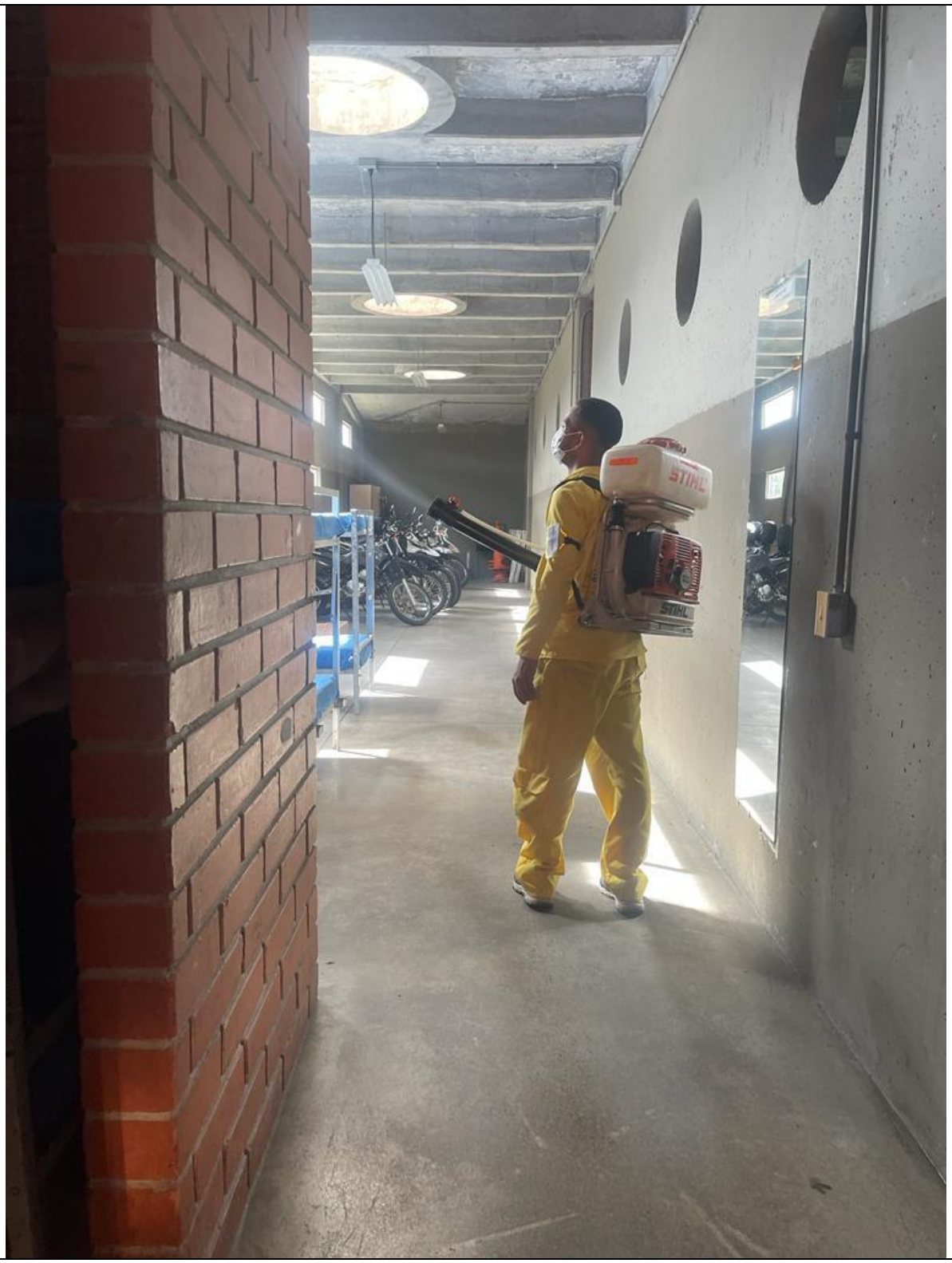



EXTINTORES Y
FUMIGACIONES
CALAS #2



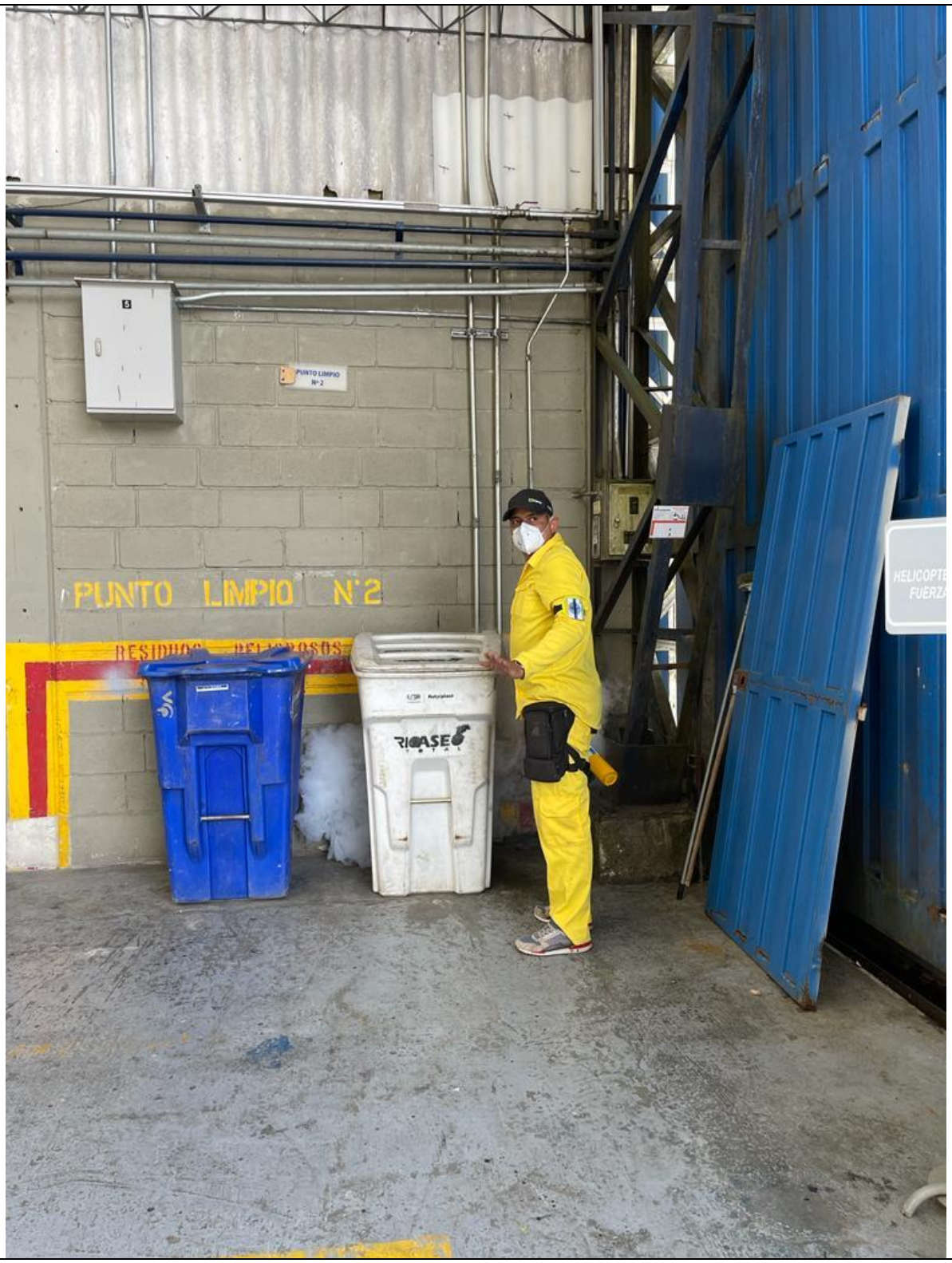

PROHIBIDO FUMAR



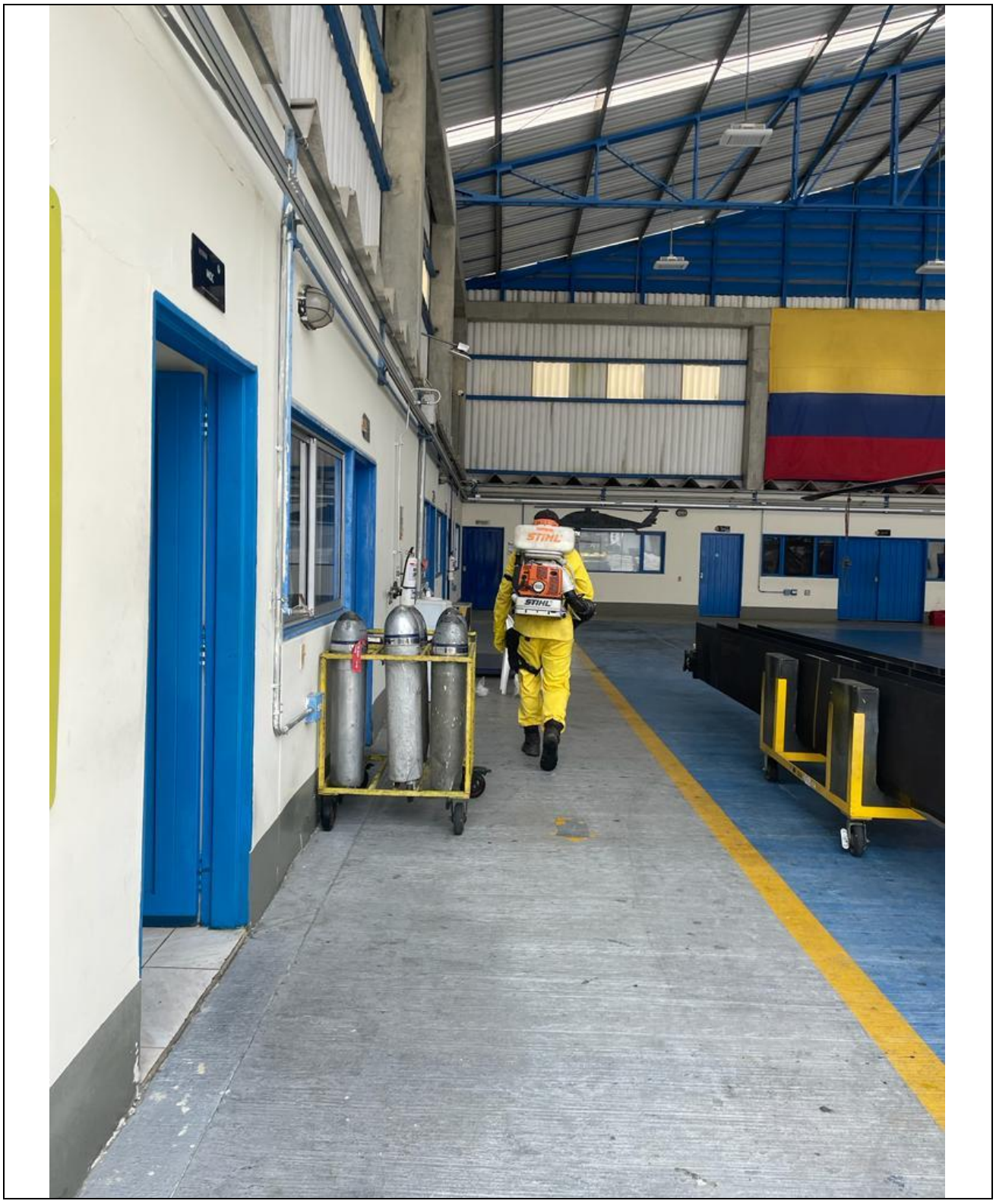

STIHL






PUNTO LIMPIO N°2
RIOASEO




STIHL
STIHL



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**
NOTA: AQUÍ SE DEBEN DESCRIBIR LAS ACTIVIDADES, SERVICIOS O LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTEN LO DESCRITO EN LA FACTURA Y POR CONSIGUIENTE EL PAGO A REALIZAR	**N/A**	**N/A**

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

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
DIEGO ALEJNADRO JIMENEZ SUAREZ	OPERARIO DE FUMIGACIÓN	APLICADOR DE PLAGUICIDAS
JORGE LUIS JIMENEZ	OPERARIO DE FUMIGACIÓN	APLICADOR DE PLAGUICIDAS

NOTA: En los meses de junio y julio los trabajadores que aparecen en la tabla fueron quienes realizaron las actividades de fumigación dentro de la UMA.

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

NO APLICA.

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

RUBRO 02-02-02-008-005-03: ADA SERVICIOS DE LIMPIEZA.

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$19.000.000,00	DIECINUEVE MILLONES M/CTE $19.000.000,00
PRIMER PAGO PARCIAL PAC MAYO 2023	$ 1.170.000,00	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº FE-178 DEL 29 DE MARZO DE 2023 PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:6,16%

SEGUNDO PAGO PARCIAL PAC JULIO 2023	$3.840.000,00	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº FE-198 DEL 02 DE JUNIO DE 2023 PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:26,37 %
TERCER PAGO PARCIAL PAC SEPTIEMBRE 2023	$5.880.000,00	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº FE-213 DEL 31 DE JULIO DE 2023 PORCENTAJE DE EJECUCIÓN: 27.32%
SALDO	$ 8.110.000,00	PORCENTAJE DE SALDO: 57.31 %

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	X
COPIA	Certificado disponibilidad "CDP"	SECOP II
COPIA	Registro presupuestal CRP	SECOP II
COPIA	Contrato, modificatorios y/o adiciones	SECOP II
ORIGINAL	Factura No**. FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE-213**	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 Única 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).	NO APLICA
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	NO APLICA
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	Resolución de facturación	X
COPIA	Los demás documentos que se requieran (Resolución de Facturación y Formato GA-JEADA-FR-132- Formato de Imputación de Bienes y servicios por rubro presupuestal).	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON	
MONICA CRISTINA JIMENEZ SUAREZ Representante Legal de la sociedad EXTINFUMI SEGURIDAD Y SALUD CONTRATISTA	Aerotécnico APONTE MARTINEZ ANGGI PAOLA SUPERVISOR PRINCIPAL CONTRATO 002-00-H-CACOM-5-GRUAL-2023
CR. JORGE IVAN DELGADO ZAPATA SEGUNDO COMANDANTE COMANDO AEREO DE COMBATE No. 5	

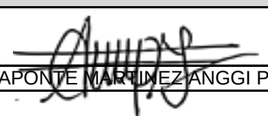
	FUERZA AÉREA COLOMBIANA		Código	GA-JEADA-FR-132
			Versión No:	1
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL		Vigencia	20/05/2021

Jefatura o Unidad:	**CACOM 5 - GRUAL**
Nombre del Supervisor de Contrato	**AT. APONTE MARTINEZ ANGGI PAOLA**
Ordenador del Gasto	**CR. DELGADO ZAPATA JORGE IVAN**
No. Contrato	**No. 002-00-H-CACOM-5-GRUAL-2023**
Objeto del contrato	**SERVICIO DE FUMIGACIÓN, CONTROL DE ROEDORES, INSECTOS RASTREROS, VOLADORES Y OTRA FAUNA NOCIVA PARA LAS INSTALACIONES DEL CACOM-5**
Valor del contrato	**$ 19.000.000,00**
Adición / Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 19.000.000,00**

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				
02	02	02	008	005	03				16		ADA-Servicios de limpieza	FUMIGACIÓN	**$ 19.000.000,00**
TOTAL VIGENCIA 2023													**$ 19.000.000,00**

<u>Control</u> - Su contrato se ha modificado en:
(En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACI	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO	SALDOS
1	MAYO	N/A	PRIMER PAC PARCIAL MES DE MAYO	02-02-02-008-005-03-16	FUMIGACIÓN	$ 1.170.000,00	$ 1.170.000,00	$ 17.830.000,00
2	JULIO	N/A	SEGUNDO PAC MES JULIO	02-02-02-008-005-03-16	FUMIGACIÓN	$ 3.840.000,00	$ 3.840.000,00	$ 13.990.000,00
3	SEPTIEMBRE	N/A	TERCER PAC PARCIAL MES DE SEPTIEMBRE	02-02-02-008-005-03-16	FUMIGACIÓN	$ 5.880.000,00	$ 5.880.000,00	$ 8.110.000,00
TOTALES						**$ 10.890.000,00**	**$ 10.890.000,00**	**$ 8.110.000,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	AT APONTE MARTINEZ ANGGI PAOLA
FECHA	8/08/2023

ENTRADA RECEPCIÓN DE SERVICIO

PEDIDO: 4200308763

CONTRATO: 4600212741

PROVEEDOR DE SERVICIOS	JIMENEZ SUAREZ MONICA CRISTINA	**FECHA RECIBO DEL SERVICIO**	09.08.2023
UNIDAD RECEPTORA	5005 CACOM 5		

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 contraídas en el / los pedidos 4200308763, contrato interno 4600212741 de fecha 09.08.2023 respectivamente.

ID	PEDIDO	POS	NUMERO HOJA DE ENTRADA.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	4200308763	00010	1001930698	SERVICIO DE FUMIGACION INSTALAC CACOM-5				5.880.000,00
							VALOR TOTAL SERVICIOS	COP 5.880.000,00

OBSERVACIONES

FIRMAS

TS21.Rosalba Vanegas Castillo




EXTINFUMI SEGURIDAD Y SALUD

Mónica Cristina Jiménez Suarez
NIT: 43657152-8

MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS, VENTA, RECARGA, MANTENIMIENTO DE EXTINTORES Y TODO EN SEGURIDAD INDUSTRIAL

Medellín, 1 de agosto de 2023

Señores
COMANDO AÉREO DE COMBATE No.5
Vereda La Bodega
Rionegro, Antioquia

REFERENCIA: **Carta de Cumplimiento de Aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales**

Por medio de la presente me permito certificar, que la firma que represento o audito, a la fecha de expedición de este documento me encuentro a PAZ Y SALVO por todo concepto de pago de los aportes de los empleados al sistema general de seguridad social en salud, pensiones, riesgos laborales y servicios complementarios (cajas de compensación familiar), aportes parafiscales y exento de contratación de aprendices al Servicio Nacional de Aprendizaje-SENA y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF. (Artículo 50 de la Ley 789 DE 2002). De conformidad con lo establecido en la Ley 1607 de 2012 y el decreto 862 de 2013.

Atentamente,

Mónica Cristina Jiménez Suarez
Representante Legal

Medellín Carrera 55 Nº 94 CC - 05 Teléfono: 205 43 96 – 313 593 23 47
Puerto Berrío Teléfono : 311 326 95 70
E-mail : efsaludyseguridad16@gmail.com
PRESTAMOS NUESTRO SERVICIO A NIVEL ANTIOQUIA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 43657152	0	JIMENEZ SUAREZ MONICA CRISTINA	A - 200 O MAS COTIZANTES	ARL5	K-55 94 CC05	PUERTO BERRIO-ANTIOQUIA	4894516	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-07	9452848788	9452848788	E	2023/07/14	2023/07/11	BANCO DE BOGOTA	0	$718,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ARL5 (2 Afiliados)																						$2,320,000	$371,200			$2,320,000	$92,800			$2,320,000	$92,800			$2,320,000		$161,600		$0	$0		$718,400
Centro de Trabajo: ARL 5 (2 Afiliados)																						$2,320,000	$371,200			$2,320,000	$92,800			$2,320,000	$92,800			$2,320,000		$161,600		$0	$0		$718,400
Ciudad: PUERTO BERRIO Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)																						$2,320,000	$371,200			$2,320,000	$92,800			$2,320,000	$92,800			$2,320,000		$161,600		$0	$0		$718,400
1	CC	1020402274 JIMENEZ DIEGO																		25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$46,400	CCF04	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
2	CC	1037644053 JIMENEZ JORGE																		230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$46,400	CCF04	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
Total		**Afiliados(2)**																				$2,320,000	$371,200			$2,320,000	$92,800			$2,320,000	$92,800			$2,320,000		$161,600		$0	$0		$718,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 43657152	0	JIMENEZ SUAREZ MONICA CRISTINA	A - 200 O MAS COTIZANTES	ARL5	K-55 94 CC05	PUERTO BERRIO-ANTIOQUIA	4894516	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-07	9452848788	9452848788	E	2023/07/14	2023/07/11	BANCO DE BOGOTA	0	$718,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$371,200	$0	$0	$371,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$0	$0	$185,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$161,600	$0	$0	$161,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$161,600	$0	$0	$161,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$92,800	$0	$0	$92,800
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	2	$92,800	$0	$0	$92,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$92,800	$0	$0	$92,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$92,800	$0	$0	$92,800
TOTAL				**2**	**$718,400**	**$0**	**$0**	**$718,400**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 43657152	0	JIMENEZ SUAREZ MONICA CRISTINA	A - 200 O MAS COTIZANTES	ARL5	K-55 94 CC05	PUERTO BERRIO-ANTIOQUIA	4894516	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-07	9452848788	9452848788	E	2023/07/14	2023/07/11	BANCO DE BOGOTA	0	$718,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ARL5 (2 Afiliados)																						$2,320,000	$371,200			$2,320,000	$92,800			$2,320,000	$92,800			$2,320,000		$161,600		$0	$0		$718,400
Centro de Trabajo: ARL 5 (2 Afiliados)																						$2,320,000	$371,200			$2,320,000	$92,800			$2,320,000	$92,800			$2,320,000		$161,600		$0	$0		$718,400
Ciudad: PUERTO BERRIO Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)																						$2,320,000	$371,200			$2,320,000	$92,800			$2,320,000	$92,800			$2,320,000		$161,600		$0	$0		$718,400
1	CC	1020402274 JIMENEZ DIEGO																		25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$46,400	CCF04	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
2	CC	1037644053 JIMENEZ JORGE																		230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$46,400	CCF04	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
Total		**Afiliados(2)**																				$2,320,000	$371,200			$2,320,000	$92,800			$2,320,000	$92,800			$2,320,000		$161,600		$0	$0		$718,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 43657152	0	JIMENEZ SUAREZ MONICA CRISTINA	A - 200 O MAS COTIZANTES	ARL5	K-55 94 CC05	PUERTO BERRIO-ANTIOQUIA	4894516	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-07	9452848788	9452848788	E	2023/07/14	2023/07/11	BANCO DE BOGOTA	0	$718,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$371,200	$0	$0	$371,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$0	$0	$185,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$161,600	$0	$0	$161,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$161,600	$0	$0	$161,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$92,800	$0	$0	$92,800
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	2	$92,800	$0	$0	$92,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$92,800	$0	$0	$92,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$92,800	$0	$0	$92,800
TOTAL				**2**	**$718,400**	**$0**	**$0**	**$718,400**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764049979241

(415)7707212489984(8020) 001876404997924 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
43657152	8	JIMENEZ	SUAREZ	MONICA	CRISTINA

11. Razón social

12. Dirección seccional: Impuestos de Medellín — Cód. 11

24. Dirección: CR 55 94 C C 05

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Antioquia	Medellín

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

DIAN
2023-06-04 / 03:07:29 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres JIMENEZ SUAREZ MONICA CRISTINA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 43657152 1004. DV 8
1005. Cod. Representación
1006. Organización JIMENEZ SUAREZ MONICA CRISTINA

997. Fecha formalización 2023-06-04 15:07:29

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764049979241

(415)7707212489984(8020) 001876404997924 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
4 3 6 5 7 1 5 2	8	JIMENEZ	SUAREZ	MONICA	CRISTINA

11. Razón social

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	EXTINFUMI SEGURIDAD Y SALUD CR 55 94 C C 05	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FE	201	5,000	6	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante:	MHsobando	Sugey Ximena Obando Marin
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-007	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 5
Fecha y Hora Sistema:	2023-08-23-2:49 p. m.	

CUENTAS POR PAGAR								
Número:	140023	**Fecha Registro:**	2023-08-23	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**	15-01-05-007 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 5			
Estado:	Aprobada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Nro. Compromiso:**	32323	**Nro. Cdp:**	1623	
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Antes del Iva:	5.880.000,00	**Valor Iva:**	0,00	**Valor Total:**	5.880.000,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00	
TERCERO								
Identificación:	43657152	**Razón Social:**	MONICA CRISTINA JIMENEZ SUAREZ					

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	FE 213	**Tipo**	FACTURA	**Fecha:**	2023-07-31

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

Objeto.:	

SUGEY XIMENA OBANDO MARIN

Firmado digitalmente por SUGEY XIMENA OBANDO MARIN
Fecha: 2023.08.23 14:52:17 -05'00'

AS14. SUGE XIMENA OBANDO MARIN
ASISTENTE DE GESTIÓN CONTABLE

Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHumontoya	Uriel De Jesus Montoya Jaramillo
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-007	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 5
Fecha y Hora Sistema:	30/08/2023 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	136423	**Fecha Registro:**	2023-08-30	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		15-01-05-007 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 5			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**	No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:**	32323
Valor Inicial:	5.880.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	5.880.000,00	**Saldo x Ordenar:**	5.880.000,00
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:	305.760,00	**Valor Neto:**	5.574.240,00			**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:**	1623
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00			**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	523151

TERCERO

Identificacion:	43657152	**Razon Social:**	MONICA CRISTINA JIMENEZ SUAREZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	16389600893	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	140023	**Tipo:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE					
Numero:	FE-213	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2023-07-31

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
007 COMANDO AEREO DE COMBATE No5	A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE	Nación	16	SSF	05-NINGUNO					
						Total:	5.880.000,00	0,00	5.880.000,00	5.880.000,00

Objeto:	PAGO PARCIAL CTO 002-00-H SERVICIO DE FUMIGACION CONTROL DE ROEDORES, INSECTOS RASTREROS, VOLADORES Y OTRA FAUNA NOCIVA PARA EL CACOM-5

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
007 COMANDO AEREO DE COMBATE No.5	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2023-09-08	Generada	5.880.000,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-01-04-01 RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL - PERSONAS DECLARANTES	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	5.880.000,00	4,000 %	235.200,00	235.200,00
2-03-05-01 UNIVERSIDAD POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	NIT 890900286	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	5.880.000,00	0,400 %	23.520,00	23.520,00
2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	NIT 890907317	MUNICIPIO DE RIONEGRO ANTIOQUIA	5.880.000,00	0,800 %	47.040,00	47.040,00

CR. JORGE IVAN DELGADO ZAPATA
ORDENADOR DEL GASTO CACOM-5

ST. MARIA FERNANDA ROJAS CORTES
CONTADORA CACOM-5

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmnbarrio	Melba Natalie Barrios Moreno
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-007	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 5
Fecha y Hora Sistema:	2023-09-15-10:26 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	**304437123**	**Fecha Registro:**	2023-09-08	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-05-007 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 5				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	**136423**	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2023-09-12	**Código de Referencia:**	04500072400304437123	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00		
Valor Bruto:	5.880.000,00	**Valor Deducciones:**	305.760,00	**Valor Neto:**	5.574.240,00	**Saldo x Pagar:**	0,00		

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**5.880.000,00**	Valor Deducciones	305.760,00	Valor Neto	**5.574.240,00**	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:	43657152	**Razón Social:**	MONICA CRISTINA JIMENEZ SUAREZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	16389600893	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	FE-213	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2023-09-08

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
007 COMANDO AEREO DE COMBATE No5 / A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE												
	Nación	16	SSF	5.880.000,00	0,00	5.880.000,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-04-01	RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL - PERSONAS DECLARANTES	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	4,000 %	235.200,00	235.200,00	
2-03-05-01	UNIVERSIDAD POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	890900286	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	0,400 %	23.520,00	23.520,00	
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	890907317	MUNICIPIO DE RIONEGRO ANTIOQUIA	0,800 %	47.040,00	47.040,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
007 - COMANDO AEREO DE COMBATE No.5	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2023-09-08	5.880.000,00	05 NINGUNO	Pagada

MELBA NATALIE BARRIOS MORENO

Firmado digitalmente por MELBA NATALIE BARRIOS MORENO
Fecha: 2023.09.18 16:07:49 -05'00'

T1 BARRIOS MORENO MELBA NATALIE
TESORERA