	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-JEAD-FR-092
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	2
		Vigencia:	04-10-2019

CERTIFICACIÓN PAGO N° 460

FECHA: **13 de Diciembre de 2019**

El suscrito **CR. DARIO FERNANDO MONTOYA BONILLA** Ordenador del Gasto de ***ESUFA,*** nombrado mediante Resolución No. 194 del 07 de marzo de 2018 y Resolución Ministerial N°4519 del 27 de mayo de 2016*;* autoriza el pago y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para el ***pago total*** según lo estipulado en las cláusulas del contrato que se relaciona a continuación:

CONCEPTO	*DESCRIPCION*
PROVEEDOR	*HIDROQUALITY S.A.S.*
NIT/ C.C	*900.935.259-8*
No.	*CTO 084-00-K-ESUFA-GRUAL-2019*
VALOR TOTAL	*$22.610.000,oo*
VALOR A PAGAR	*$22.610.000,oo*
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	*Se anexa formato*
NÚMERO DE LA ENTRADA DE SERVICIO (SAP)	*5002259251*
NÚMERO DEL PEDIDO RECIBIDO DEL SERVICIO (SAP)	*4200210626*
VIGENCIA	*Actual*
PAC MES	*Diciembre de 2019 y/o cuentas por pagar 1er trimestre de 2020.*
BANCO	*Bancolombia S.A.*
TITULAR	*HIDROQUALITY S.A.S.*
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	*Corriente*
NUMERO CUENTA	*04155134657*
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	*1*
ORIGINAL	Factura	*1*
COPIA	Parafiscales	*3*
COPIA	Los demás documentos que se hayan suscrito en el contrato y/o se requieran de acuerdo con la normatividad vigente. *SECOP II.*	*11*
	TOTAL FOLIOS	*16*

En constancia de lo anterior firman:

Acta de inicio de 12

CR. DARIO FERNANDO MONTOYA BONILLA
ORDENADOR DEL GASTO

TE. YULY ALARCON
Jefe DECON

	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 DE SERVICIOS TOTAL	FECHA 13/12/2019
CONTRATO N°	084-00-K-ESUFA-GRUAL-2019
FECHA SUSCRIPCIÓN	30 de octubre 2019
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIO DE CONSULTORIA ESPECIALIZADA DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC "CT. ANDRES M, DIAZ"
FORMA DE PAGO	Diciembre de 2019 y/o cuentas por pagar primer trimestre de 2020
CONTRATISTA	HIDROQUALITY SAS
INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR	SUPERVISOR PRINCIPAL: T4.CABALLERO ARDILA YUDY
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 22.610.000
PLAZO DE EJECUCION (DE ENTREGA)	A partir del perfeccionamiento del contrato hasta el 13 de diciembre de 2019
FECHA DE INICIO	06/11/2019
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 Madrid- Cundinamarca., el día 13 del mes de diciembre de 2019, se reunieron el señor CR. DARIO FERNANDO MONTOYA BONILLA, en su calidad de Ordenador del Gasto, la señora T4. CABALLERO ARDILA YUDY en su calidad de supervisor por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AÉREA COLOMBIANA- ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC " CT.ANDRES M . DIAZ" y la señora LINA LUCIA LEON GAMBOA en su calidad de Representante Legal de la empresa HIDROQUALITY SAS contratista; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo TOTAL, de los servicios correspondiente(s) al objeto contractual descrito en el citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a lo(s) 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 servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
DESCRIPCION DE SERVICIOS ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
SERVICIO DE CONSULTORIA ESPECIALIZADA DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC "CT. ANDRES M, DIAZ"	1	*Se recibe informe en dos carpetas (carpeta 1: 56 folios, carpeta 2: 262 folios) y un cd, de acuerdo con lo estipulado en la ficha técnica del contrato. Así mismo se solicitará revisión a la Dirección de Infraestructura por parte de especialista por Orden del Señor Coronel Darío Fernando Montoya Bonilla, Ordenador del Gasto.*

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
NO APLICA		

	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

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
NO APLICA		

PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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	$ 22.610.000	
VALOR ADICIÓN	$0	
VALOR FINAL CONTRATO	$ 22.610.000	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	NO APLICA	
PAGO TOTAL PAC DICIEMBRE	$ 22.610.000	FACTURA N° 3
SALDO	$0	

ANEXOS

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS	ANEXO
ORIGINAL	Certificación para pago en el formato vigente	X
COPIA	Certificado disponibilidad "CDP"	
COPIA	Registro presupuestal CRP	
COPIA	Contrato, modificatorios y/o adiciones	
ORIGINAL	Factura (s) No. 3	X
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	
COPIA	Radicación cuentas por pagar de pagos parciales y/o amortización anticipos y/o legalización pagos anticipados.	
COPIA	Acta de inicio (para contratos de obra, mantenimiento, suministros, prestación de servicios)	
COPIA	Garantía Única de Cumplimiento	
COPIA	Certificación de aportes seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y recibo del último pago (planilla pago)	X
COPIA	Balances de avance de obra o entrega final (contratos de obra y/o mantenimiento de bienes inmuebles).	
ORIGINAL	Certificación de adiciones y mejoras en propiedad planta y equipo formato vigente	
COPIA	RUT	
COPIA	Cuadro resumen de ejecución y pagos para contratos en moneda extranjera	
COPIA	Certificación bancaria de la cuenta donde se abonaran los pagos	
COPIA	Imprimir pantallazo de la consulta que la cuenta bancaria este en estado ACTIVA en el sistema SIIF	
COPIA	Licencia de importación	
COPIA	Declaración de importación	
COPIA	Guía aérea	
COPIA	Guía de empaque	
COPIA	Los demás documentos que se requieran	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON	
HIDROQUALITY S.A.S. NIT. 900935259-8 CEL. 3206640050 LINA LUCIA LEON GAMBOA Representante Legal HIDROQUALITY SAS CONTRATISTA	T4. Caballero. T4. CABALLERO ARDILA YUDY JASBLEIDY SUPERVISOR
CR. DARIO FERNANDO MONTOYA BONILLA ORDENADOR DEL GASTO	

TC. Cortés

HIDRO QUALITY S.A.S

Suministro, Instalación y Mantenimiento de Sistemas de Bombeo

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No

EOFI No. 3

RESOLUCIÓN FACTURACIÓN 18763002196766 **RANGO DESDE** 1

FECHA DE RESOLUCIÓN FACTURACIÓN 02/12/2019 **RANGO HASTA** 480

HIDROQUALITY S A S

Nit 900935259 8

IVA Regimen Común No somos Retenedores de Renta ni de IVA
Actividad Económica ICA 3312 9.66 X 1000
No somos Grandes Contribuyentes

CLIENTE	Escuela de Suboficiales FAC "CT.Andrés M Díaz"
NIT	800141642 5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CARRERA 5 1 SUR 09	Madrid	8209080

POR CONCEPTO DE

Ejecucion ACEPTACION DE OFERTA ELECTRONICA No. 084-00-K-ESUFA-GRUAL 2019

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
13/12/2019	13/01/2020	LINA LUCIA LEON GAMBOA	Credito

Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
SCON	Servicio de consultoria especializada de la planta de tratamiento de agua potable de la Escuela de Suboficiales FAC CT ANDRES M DIAZ	1	Und.	19.000.000	19%	3.610.000	19.000.000

Valor en Letras

VEINTIDOS MILLONES SEISCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**19.000.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**3.610.000**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL FACTURA	**22.610.000**

PARA PAGO FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE 04155134654 DE BANCOLOMBIA A NOMBRE DE HIDROQUALITY SAS

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generacion: 12/12/2019 11:33:20

T4.Caballero
1.121.890.166

OFICINA PRINICIPAL CALLE 75 A # 64-44 BOGOTA **PUNTO DE VENTA CRA 10 # 14-42 FUNZA, CUNDINAMARCA**

w.w.w. Hidroquality.com.co--hidroqualitysas@ gmail.com — info@ hidroquality.com.co **TELFONOS + 57 (1) 8269136 - 3203640050 - 314 2836769**

CUFE: 3c306a9c10fa96c71da80f1ba541208ff9aea83c

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

MUISCA

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18763002196766

(415)7707212483984(8020) 0018763002196766

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900935259	8				

11. Razón social
HIDROQUALITY S A S

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá — Cód. 3 2

24. Dirección
CL 75 A 64 44

25. País	26. Departamento	27. Municipio
Colombia	Bogotá D.C.	Bogotá, D.C.

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 00065 de 14/07/2016, por la cual se adopta los sistemas técnicos de control 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 la numeración antes de culminar la vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo al trámite 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 estos rangos.

AUTORIZADO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

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

Firmado
2019-12-02 / 08:54:48 AM
Fecha Acuse de Recibo

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia — Subdirección de Gestión de Fiscalización Tributaria
990. Lugar administrativo
991. Organización — U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres LEON GAMBOA LINA LUCIA
1002. Tipo doc. Cédula 1003. No. Identif. 52787609 1004. DV 1
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización HIDROQUALITY S A S

997. Fecha formalización AAAA 2019 MM 12 DD 02 h 08 m 54 s 48

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

MUISCA — Modelo Único de Ingresos, Servicios y Control Automatizado

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 18763002196766

(415)7707212489984(8020) 001876300219676 6

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900935259	8				

11. Razón social: HIDROQUALITY S A S

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	HIDROQUALITY SAS CL 75 A 64 44	ELECTRONICA	4	EOFI	1	480	24	AUTORIZACIÓN	1
2	HIDROQUALITY FUNZA CR 10 14 42	ELECTRONICA	4	EPDV	1	480	24	AUTORIZACIÓN	1
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

CONSTANCIA CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES PARAFISCALES PERSONA JURÍDICA

Señores
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
FUERZA A[EREA COLOMBIANA
ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC - CT ANDRES M DIAZ
Madrid, Cundinamarca

13 de diciembre de 2019

Yo LINA LUCIA LEON GAMBOA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 52787609, expedida en Bogotá D,C. representante legal de la sociedad comercial HIDROQUALITY S.A.S. con NIT N° 900935259-8 ,manifiesto bajo la gravedad de juramento: que hemos cumplido con las obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, durante los seis meses anteriores a la fecha de firma de la presente certificación, por tanto nos encontramos a PAZ Y SALVO por conceptos de pago a las entidades promotoras de salud, fondo de pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales (cajas de compensación familiar, SENA ICBF), según consta en la última planilla de pago N°. 36266430.

HIDROQUALITY S.A.S.
NIT. 900935259-8
CEL: 3203640050

REPRESENTANTE LEGAL
FIRMA
NOMBRE: LINA LUCIA LEÓN GAMBOA
CC N°. 52787609

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900935259-8	HIDROQUALITY SAS	CALLE 75A # 64- 44	8238220	hidroqualitysas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				10	0
					TOTAL A PAGAR	
2019-12	2019-11	E	09/12/2019	39266430	$2.999.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	33.200	0		0		0	0	0	0	33.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	66.400	0		0		0	0	0	0	66.400	2
EPS016	Coomeva EPS	805000427-1	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	114.400	0		0		0	0	0	0	114.400	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ING + Proteccion)	800229739-0	372.500	0	0	0	0	0	0		372.500	2
230301	Porvenir	800224808-6	564.500	0	0	0	0	0	0		564.500	3
230901	Old Mutual	800253055-2	132.500	0	0	0	0	0	0		132.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	745.000	0	0	0	0	0	0		745.000	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	276.700				276.700	0	0	276.700			2.767	276.700	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	454.000	0	0	454.000	10

39266430

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900935259-8	HIDROQUALITY SAS		CALLE 75A # 64- 44	8238220	hidroqualitysas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-12	2019-11	E	09/12/2019	39266430	$2.999.200	

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	454.000	454.000
Pensión	4	1.814.500	1.814.500
Riesgos Laborales	1	276.700	276.700
CCF	1	454.000	454.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	[illegible]	2.999.200	[illegible]

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900935259-8	HIDROQUALITY SAS		CALLE 75A # 64- 44	8238220	hidroqualitysas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-12	2019-11	E	09/12/2019	39266430	$2.999.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colaborea	Subsidio	Extranjero	Cotiza a pensión	Estudiante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	INE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1015454098	BARRETO RODRIGUEZ CRISTIAN CAMILO	1	0			S																230201	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.116	33.200	14-23	828.116	3	20.200	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
2	CC	10480406	CLAVIJO DIAZ FERNANDO	1	0			S																25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS002	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	3	36.600	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
3	CC	1098310894	RESTREPO PEÑA PAULA ANDREA	1	0			S																230201	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS018	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	3	36.600	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
4	CC	11187759	OSORIO TORRES MIGUEL ANGEL	1	0			S																25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS037	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	3	36.600	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
5	CC	52185928	LEON GAMBOA ROCIO DEL PILAR	1	0			S																230901	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.116	33.200	14-23	828.116	3	20.200	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
6	CC	52787609	LEON GAMBOA LINA LUCIA	1	0			S																25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	33.200	14-23	828.116	3	20.200	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
7	CC	6813606	PIMIENTO CARDENAS JOHN ALEXANDER	1	0			S																230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	33.200	14-23	828.116	3	20.200	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
8	CC	79823826	BARRETO GAMBOA MIGUEL ANGEL	1	0			S																230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS017	1.200.000	48.000	14-23	1.200.000	3	29.300	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
9	CC	84382678	GONZALEZ MEJIA OLMES	1	0			S																230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS037	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	3	36.600	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
10	PE	959709428101 978	MELEAN GONZALEZ MILAGROS DEL VALLE	1	0			S	X															25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS005	828.116	33.200	14-23	828.116	3	20.200	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA		Código	GA-JEAD-FR-116
	FORMATO DE IMPUTACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL		Versión No:	2
			Vigencia	12/06/2019

Jefatura o Unidad:	**ESUFA**
Nombre del Supervisor de Contrato	**T4.CABALLERO ARDILA YUDY**
Ordenador del Gasto	**ESUFA - GRUAL**
No. Contrato	**084-00-K-ESUFA-GRUAL-2019**
Objeto del contrato	**SERVICIO DE CONSULTORIA ESPECIALIZADA DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC "CT. ANDRES M, DIAZ"**
Valor del contrato	**$ 22.610.000,00**
Adición / Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 22.610.000,00**

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**
02	02	02	008	003	9				10		Otros servicios profesionales y tecnicos n C P	SERVICIO DE CONSULTORIA ESPECIALIZADO PARA LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE	**$ 22.610.000,00**
TOTAL VIGENCIA 2019													**$ 22.610.000,00**
TOTAL VIGENCIA 2020													**$ 0,00**
TOTAL VIGENCIA 2021													**$ 0,00**
TOTAL VIGENCIAS 2018, 2019, 2020, 2021													
										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 ANTICIPADO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
1	dic-19	N/A	Diciembre de 2019 y/o cuentas por pagar primer trimestre de 2020	02-02-02-008-003-9	SERVICIO DE CONSULTORIA ESPECIALIZADO PARA LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE	$ 22.610.000,00	$ 22.610.000,00	$ 0,00
TOTALES						**$ 22.610.000,00**	**$ 22.610.000,00**	**$ 0,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	T4.Caballero
POSTFIRMA	T4.CABALLERO ARDILA YUDY
FECHA	13/12/2019

SIIF Nación

Cuentas bancarias de tercero

Usuario Solicitante:	MHmpizo	Magdalena Pizo Soba
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante	15-01-05-012	FAC ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA
Fecha y Hora Sistema:	2019-12-13-10:35 a. m.	

Tipo Doc. Identidad	Número Documento Identidad	Nombre del Tercero	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta Bancaria	Numero 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 15-01-05-012-FAC ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA										
NIT	900935259	HIDROQUALITY S A S	BANCOLOMBIA S.A.	Corriente	04155134657	HIDROQUALITY S A S	Pesos		Activa	2029/10/30

SIIF Nación

Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante	MHmpizo	Magdalena Pizo Soba
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-012	FAC ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA
Fecha y Hora Sistema	2019-12-13-3:27 p. m.	

CUENTAS POR PAGAR

Numero:	148719	**Fecha Registro:**	2019-12-13	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-05-012 FAC ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA		
Estado:	Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Nro. Compromiso:**	43319	**Nro. Cdp:**	15019
Caja menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Antes del Iva:	19.000.000,00	**Valor Iva:**	3.610.000,00	**Valor Total:**	22.610.000,00	**Valor Total Moneda Orig.:**	0,00

TERCERO

Identificacion:	900935259	**Razon Social:**	HIDROQUALITY S A S

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS

CODIGO	DESCRIPCION
12	CUMPLIDO A SATISFACCION
17	FACTURA
23	OTRO DOCUMENTO DE COBRO

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS

NUEMRO	TIPO	FECHA
3	FACTURA	2019-12-13

Objeto.:	CTO 084-00-K-ESUFA-GRUAL-2019. SE ANEXAN DOCUMENTOS SEGUN CERTIFICACIÓN.

Magdalena Pizo Soba

AS10. MAGDALENA PIZO SOBA
C.C. 35.534.706
FIRMA RESPONSABLE