SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHakzambra Alix Katherine Zambrano Velasquez

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-05-006 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4

Fecha y Hora Sistema: 2019-12-26-3:47 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	400420419	**Fecha Registro:**	2019-12-19	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-05-006 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	272719	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2019-12-23	**Código de Referencia:**	04500072300400420419	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	1.299.480,00	**Valor Deducciones:**	145.782,00	**Valor Neto:**	1.153.698,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**1.299.480,00**	Valor Deducciones	145.782,00	Valor Neto	**1.153.698,00**	Moneda Base Compra		**Valor MBC**	

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	38263795	**Razón Social:**	OLGA PATRICIA RODRIGUEZ VILLAMIL	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

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

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	FRA. OLGA PATRICIA RODRIGUEZ V	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2019-12-19

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
006 COMANDO AEREO DE COMBATE No.4 / A-02-02-02-008 SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN												
	Nación	10	CSF	1.299.480,00	0,00	1.299.480,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-02-01-03	RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15,000 %	31.122,00	31.122,00	
2-01-04-01-03-01	RETEFUENTE - HONORARIOS - PERSONAS DECLARANTES	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	10,000 %	109.200,00	109.200,00	
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	890701933	MUNICIPIO DE MELGAR	0,500 %	5.460,00	5.460,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
006 - COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2019-12-24	1.299.480,00	05 NINGUNO	Pagada

Alix Zambrano V

T2 ALIX KATHERINE ZAMBRANO V.

TESORERA CACOM-4

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHdvizcaya Damaris del Rocio Vizcaya Alvarado

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-05-006 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4

Fecha y Hora Sistema: 2019-12-19-9:20 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	272719	**Fecha Registro:**	2019-12-19	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-05-006 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**	No	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	1.299.480,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	1.299.480,00	**Saldo x Ordenar:**	1.299.480,00
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:	145.782,00	**Valor Neto:**	1.153.698,00			**Nro. Compromiso:**	12219	**Nro. Cdp:**	1319
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00			**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	1017135

TERCERO

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

CUENTA BANCARIA

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

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	102419	**Tipo:**	Adquisición de Servicios a Personas Declarantes	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	OR 1942	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2019-12-19

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
006 COMANDO AEREO DE COMBATE No.4	A-02-02-02-008 SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	Nación	10	CSF					
					Total:	1.299.480,00	0,00	1.299.480,00	1.299.480,00

Objeto:	CTO 037-00 SERVICIO DE ANALISIS FISICOQUÍMICO Y MICROBIOLÓGICO DE AGUAS

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
006 COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2019-12-24	Generada	1.299.480,00

OP. 400126419
23-DIC-2019

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-02-01-03 RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	207.480,00	15,000 %	31.122,00	31.122,00
2-01-04-01-03-01 RETEFUENTE - HONORARIOS - PERSONAS DECLARANTES	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	1.092.000,00	10,000 %	109.200,00	109.200,00
2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	NIT 890701933	MUNICIPIO DE MELGAR	1.092.000,00	0,500 %	5.460,00	5.460,00

CORONEL PEDRO ALBERTO VEGA TORRES

ORDENADOR DEL GASTO CACOM 4

PD4. CAROL DAZA SIERRA

CONTADORA CACOM 4 (E)

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

CERTIFICACIÓN PAGO N° 445

FECHA: **13 DICIEMBRE 2019**

El suscrito ***CR HENRY ALEXIS CAMACHO CRISTANCHO*** Ordenador del Gasto de ***COMANDO AEREO DE COMBATE No.4*** nombrado mediante ***ORDEN GENERAL COFAC No. 051 DEL 22 DE NOVIEMBRE DE 2019*** autoriza el pago y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para el pago, del ***PAGO TOTAL*** según lo estipulado en las cláusulas del contrato que se relaciona a continuación

CONCEPTO	*DESCRIPCION*
PROVEEDOR	***OLGA PATRICIA RODRIGUEZ VILLAMIL***
NIT/ C.C	***38263795-3***
No. CTO	***037-00-G-CACOM-4-GRUAL-2019***
VALOR TOTAL	***$11.438.280,oo***
VALOR A PAGAR	***$ 1.299.480,oo (RECURSO 10)***
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	***$ 1.299.480,oo 02-02-02-008-003-04-4***
NÚMERO DE LA ENTRADA DE SERVICIO (SAP)	***1001341562***
NÚMERO DEL PEDIDO RECIBIDO DEL SERVICIO (SAP)	***4200210701***
VIGENCIA	***2019***
PAC MES	***DICIEMBRE ( ) CUENTAS X PAGAR ( )***
BANCO	***BANCO DAVIVIENDA S.A.***
TITULAR	***OLGA PATRICIA RODRIGUEZ VILLAMIL***
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	***AHORRO***
NUMERO CUENTA	***446070144071***
ENDOSO	
TITULAR	
NIT/C.C	
BANCO	
No. CUENTA Y TIPO DE CUENTA	

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	No. FOLIOS
ORIGINAL	Factura No. OR 1942	1
COPIA	Formato Acta de recibo a Satisfacción	4
COPIA	Entrada de bienes y/o servicio (SAP) No.1001341562	1
COPIA	Cuenta por pagar SIIF No. 102419	1
COPIA	Planilla de pago de Aportes Parafiscales y Certificación	4
		11

El presente proceso se encuentra publicado en el SECOP II, por lo que los documentos que hacen parte del proceso pueden ser consultados en www.colombiacompra.gov.co, según lo establecido en el oficio No. 20171640516563 del 05-07-2017/MDN-CGFM-COFAC-JEMFA-EMACO-17-2.

En constancia de lo anterior firman:

CR HENRY ALEXIS CAMACHO CRISTANCHO
Ordenador del Gasto Comando Aéreo de Combate No.4 (E)

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

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

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS TOTAL	FECHA 11/12/2019
CONTRATO N°	037-00-G-CACOM-4-GRUAL-2019
FECHA SUSCRIPCIÓN	08-04-2019
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIO DE ANÁLISIS FISICOQUÍMICO Y MICROBIOLÓGICO DE AGUAS
FORMA DE PAGO	Se efectuará mediante pagos parciales una vez recibidos los servicios a entera satisfacción por parte del supervisor del contrato y de acuerdo a los trámites administrativos a que haya lugar dentro de los 45 días hábiles siguientes a la radicación de los documentos soportes para pago (factura, acta de recibo a satisfacción, certificación de pago de aportes parafiscales, seguridad social y riesgos laborales y sus respectivas planillas), en el Departamento de Contratos por parte del supervisor y de conformidad con la disponibilidad del Programa Anual Mensualizado de Caja (PAC) del CACOM-4. Para efectos de solicitud del PAC se recomienda radicar con 45 días de anticipación a pago conforme a lo efectivamente facturado y según lo establecido en la forma de pago del contrato, acatando los plazos fijados por la Dirección General del Crédito Público Tesoro Nacional, los servicios recibidos respectivamente facturados y radicados después del 31 de octubre de 2019 quedarán con cargo al PAC de diciembre y/o cuentas por pagar en el primer trimestre del año 2020. **Nota**: El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.
CONTRATISTA	OLGA PATRICIA RODRÍGUEZ VILLAMIL
INTERVENTOR	No aplica
SUPERVISOR	AT. Soto Cárdenas Bairon de Jesús
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$15.000.000.00
PLAZO DE EJECUCION (DE ENTREGA)	31-12-2019
FECHA DE INICIO	24-04-2019
FECHA DE SUSPENSIÓN	No aplica
FECHA DE REINICIACIÓN	No aplica
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	20-09- 2019
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIO DE ANÁLISIS FISICOQUÍMICO Y MICROBIOLÓGICO DE AGUAS
FORMA DE PAGO	Se efectuará mediante pagos parciales una vez recibidos los servicios a entera satisfacción por parte del supervisor del contrato y de acuerdo a los trámites administrativos a que haya lugar dentro de los 45 días hábiles siguientes a la radicación de los documentos soportes para pago (factura, acta de recibo a satisfacción, certificación de pago de aportes parafiscales, seguridad social y riesgos laborales y sus respectivas planillas), en el Departamento de Contratos por parte del supervisor y de conformidad con la disponibilidad del Programa Anual Mensualizado de Caja (PAC) del CACOM-4. Para efectos de solicitud del PAC se recomienda radicar con 45 días de anticipación a pago conforme a lo efectivamente facturado y según lo establecido en la forma de pago del contrato, acatando los plazos fijados por la Dirección General del Crédito Público Tesoro Nacional, los servicios recibidos respectivamente facturados y radicados después del 31 de octubre de 2019 quedarán con cargo al PAC de diciembre y/o cuentas por pagar en el primer trimestre del año 2020. **Nota**: El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.
PLAZO DE ENTREGA	31-12-2019
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$11.438.280,00

	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

En Melgar – Tolima, Comando Aéreo de Combate No.4, el día 11 del mes de Diciembre de 2019, se reunieron el señor Coronel HENRY ALEXIS CAMACHO CRISTANCHO, en su calidad de Ordenador del Gasto (E), el señor Aerotécnico SOTO CÁRDENAS BAIRON DE JESÚS, en su calidad de supervisor por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AÉREA COLOMBIANA y la señora OLGA PATRICIA RODRÍGUEZ VILLAMIL en su calidad de Representante Legal contratista; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo total, de los servicios correspondientes al objeto contractual descrito en el citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a los servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y las entregas se cumplieron dentro del plazo contractual establecido. A continuación se describen pormenorizadamente los servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
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**
Análisis microbiológico y fisicoquímico de agua de piscinas	3	A la fecha el contratista cumplió con los requerimientos técnicos en cuanto a análisis fisicoquímico y microbiológico de agua de acuerdo a las especificaciones técnicas en el pliego de condiciones (compete a los servicios recibidos del mes de diciembre de 2019).
Análisis microbiológico y fisicoquímico de agua cruda	3	
Análisis microbiológico y fisicoquímico de agua potable	2	
Análisis aleatorio de agua potable	1	
Recuento dermatofitos, hongos y levaduras	1	
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	No aplica	No aplica
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	No aplica	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)
Karen Andrea Forero Cárdenas	Analista de laboratorio	Ingeniera de Alimentos
Claudia Milena Rojas Jiménez	Coordinadora de laboratorio	Competencia laboral en laboratorio de agua

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

No aplica

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$15.000.000,00	
VALOR REDUCCIÓN	$ 3.561.720,00	

VALOR FINAL CONTRATO	$11.438.280,00	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	No aplica	
PRIMER PAGO PARCIAL dentro de los 45 días hábiles siguientes a la radicación de los documentos para el pago, de conformidad con la disponibilidad del Programa Anual Mensualizado de Caja (PAC) de CACOM-4.	$5.069.400	Factura No. OR1490 de fecha 24-07-2019 con un porcentaje ejecutado del 33,80% Rubro presupuestal No. 02-02-02-008-003-04-4-10
SEGUNDO PAGO PARCIAL dentro de los 45 días hábiles siguientes a la radicación de los documentos para el pago, de conformidad con la disponibilidad del Programa Anual Mensualizado de Caja (PAC) de CACOM-4.	$2.534.700	Factura No. OR1665 de fecha 20-09-2019 con un porcentaje ejecutado del 66,48% (porcentaje calculado sobre el valor final del contrato) Rubro presupuestal No. 02-02-02-008-003-04-4-10
TERCER PAGO PARCIAL dentro de los 45 días hábiles siguientes a la radicación de los documentos para el pago, de conformidad con la disponibilidad del Programa Anual Mensualizado de Caja (PAC) de CACOM-4.	$2.534.700	Factura No. OR1831 de fecha 12-11-2019 con un porcentaje ejecutado del 88,64% (porcentaje calculado sobre el valor final del contrato) Rubro presupuestal No. 02-02-02-008-003-04-4-10
CUARTO PAGO FINAL dentro de los 45 días hábiles siguientes a la radicación de los documentos para el pago, de conformidad con la disponibilidad del Programa Anual Mensualizado de Caja (PAC) de CACOM-4.	$1.299.480	Factura No. OR1942 de fecha 09-12-2019 con un porcentaje ejecutado del 100% (porcentaje calculado sobre el valor final del contrato) Rubro presupuestal No. 02-02-02-008-003-04-4-10

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	
ORIGINAL	Factura No. **OR1942**	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

Olga Patricia Rodríguez V. **OLGA PATRICIA RODRÍGUEZ VILLAMIL** CONTRATISTA	**AT. SOTO CÁRDENAS BAIRON DE JESÚS** SUPERVISOR

CR. HENRY ALEXIS CAMACHO CRISTANCHO
ORDENADOR DEL GASTO (E)

ACONPIS LABORATORIO
Olga Patricia Rodriguez Villamil
NIT: 38.263.795-3
CRA 8 N°19-83 EDF BULEVAR L7-8 P2
Cel: 3002012868 Tel: (8)2724534
MELGAR - TOLIMA - COLOMBIA

FACTURA DE VENTA
No. OR1942

IVA REGIMEN COMUN
Actividad Economica ICA 8691

SEÑOR(ES):	FUERZA AEREA COLOMBIANA (CACOM 4)	**FECHA:**	09/12/2019
NIT / C.C.:	800141632-1 **TELEFONO:** N/A	**VENCIMIENTO:**	30/12/2019
DIRECCION:	KM 1 VIA MELGAR BOGOTA	**ASESOR:**	OLGA RODRIGUEZ
CIUDAD:	Melgar - Tolima	**FORMA DE PAGO:**	CREDITO

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	UND	IVA	%DTO.	Vr. UNITARIO	TOTAL
SER0003	ANALISIS MICROBIOLOGICO Y FISICOQUIMICO DE AGUA CRUDA	3	UND	19	0.00	170,000.00	510,000
SER0001	ANALISIS MICROBIOLOGICO Y FISICOQUIMICO DE AGUA POTABLE	2	UND	19	0.00	115,000.00	230,000
SER0001	ANALISIS MICROBIOLOGICO Y FISICOQUIMICO DE AGUA POTABLE	1	UND	19	0.00	115,000.00	115,000
SER0002	ANALISIS MICROBIOLOGICO Y FISICOQUIMICO DE AGUA DE PISCINAS	3	UND	19	0.00	70,000.00	210,000
MIC0006	ANALISIS MICROBIOLOGICO DE SUPERFICIES	3	UND	19	0.00	9,000.00	27,000

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

SON: UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE.

FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR. (SOFTWARE GALAGONET NIT. 900.635.632-5)
RESOLUCION DIAN No. 18762016114097 DEL 05/08/2019 VIGENCIA 18 MESES.
NUMERACION HABILITADA DE OR1417 AL OR2000
NO SOMOS AUTORETENEDORES
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

SubTotal:	1,092,000
(-)Dto.Comercial:	0
(=)SubTotal:	1,092,000
(+)I.V.A:	207,480
TOTAL	**1,299,480**

OBSERVACIONES: Correspondiente al mes de servicio de Diciembre de 2019 Contrato N° 037-00-G-CACOM-4-GRUAL-2019

Elaborado por:
LABORATORIO DE AGUAS ACONPIS Dra. Olga Patricia Rodriguez V. BACTERIOLOGA
Olga Patricia Rodriguez V.
Firma Autorizada

Aceptada
Firma y Sello del Cliente

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

Impreso 9/12/2019 8:05 a. m. Abdul Hafir Rodriguez Serrano

-ORIGINAL-

ACONPIS
LABORATORIO DE AGUAS

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2.002

Yo, OLGA PATRICIA RODRÍGUEZ VILLLAMIL, identificada con cedula de ciudadanía N° 38´263.795 de Ibagué, en mi calidad de propietaria del establecimiento de comercio ACONPIS Laboratorio con NIT N° 38´263.795 - 3 manifiesto bajo la gravedad de juramento que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales, por lo cual declaro que me encuentro a paz y salvo con las empresas promotoras de salud - Eps, fondos pensionales, administradoras de riesgos laborales - Arl.

En constancia firmo a los nueve (9) días del mes de Diciembre de 2019.

Olga Patricia Rodríguez V.

OLGA PATRICIA RODRIGUEZ V.
CC 38´263.795 de Ibagué

Av. Cafam #19-79 Edificio Bulevar Local 7 Piso 2 Melgar - Tolima
Cel. 300 2012868 E-mail: laboratorioaguas.melgar@gmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38263795
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ACONPIS LABORATORIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:		MELGAR DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 8 # 19 - 83 LC 7 AV CAFAM	TELÉFONO:	5150003
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7735377621**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2019	SALUD:		AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/11/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			524488814

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 132.500
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 596.300
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 132.500
SUBTOTAL:			7	**$ 861.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	4	$ 132.800
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 66.400
SUBTOTAL:			6	**$ 199.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890700148	CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	7	$ 222.600
SUBTOTAL:			7	**$ 222.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	$ 141.400
SUBTOTAL:			7	**$ 141.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.424.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39263795
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	ACONPIS LABORATORIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MELGAR
DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 8 # 15 - 83 LC 7 AV CAFAM
TELÉFONO:	6150003
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR
CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de apoyo diagnóstico
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	7735377621
TIPO DE PLANILLA	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2019
PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES noviembre AÑO 2019
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/11/22
NÚMERO AUTORIZACIÓN	524468814

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC)	1	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 132.500	$ 0	$ 132.500
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 596.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 596.300	$ 0	$ 596.300
230301	230301-PORVENIR	1	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 132.500	$ 0	$ 132.500
SUBTOTALES:										**$ 861.300**	**$ 0**	**$ 861.300**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 66.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 66.400	$ 0	$ 0	$ 66.400
EPS017	EPS017-FAMISANAR	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 132.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 132.800	$ 0	$ 0	$ 132.800
SUBTOTALES:													**$ 199.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 199.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	7		$ 0	$ 0		$ 0	$ 141.400	$ 141.400	$ 0	$ 0	$ 141.400
SUBTOTALES:									**$ 141.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 141.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	7	$ 222.600	$ 0	$ 222.600
SUBTOTALES:			**$ 222.600**	**$ 0**	**$ 222.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Datos del cotizante y novedades:

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	EXONERADO REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES
1	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	SI	
2	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	SI	
3	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	SI	
4	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	SI	[illegible]
5	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	SI	
6	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	SI	
7	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	NO	

Seguridad social — Pensión:

Nº	ADMIN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION (ING+PROTEC)	[illegible]	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500
2	25-14 COLPENSIONES	[illegible]	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500
3	25-14 COLPENSIONES	[illegible]	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500
4	230301-PORVENIR	[illegible]	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500
5	25-14 COLPENSIONES	[illegible]	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500
6	25-14 COLPENSIONES	[illegible]	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500
7	25-14 COLPENSIONES	[illegible]	$ 414.058	$ 66.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 66.300

Seguridad social — Salud y ARP:

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	[illegible]	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 33.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	[illegible]	$ 828.116		$ 20.200
2	EPS017-FAMISANAR	[illegible]	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 33.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	[illegible]	$ 828.116		$ 20.200
3	EPS017-FAMISANAR	[illegible]	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 33.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	[illegible]	$ 828.116		$ 20.200
4	EPS017-FAMISANAR	[illegible]	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 33.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	[illegible]	$ 828.116		$ 20.200
5	EPS002-SALUD TOTAL	[illegible]	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 33.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	[illegible]	$ 828.116		$ 20.200
6	EPS017-FAMISANAR	[illegible]	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 33.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	[illegible]	$ 828.116		$ 20.200
7			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	[illegible]	$ 828.116		$ 20.200

Parafiscales:

Nº	DÍAS	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	[illegible]	$ 828.116	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	[illegible]	$ 828.116	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	[illegible]	$ 828.116	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	[illegible]	$ 828.116	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	[illegible]	$ 1.000.000	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	[illegible]	$ 828.116	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	[illegible]	$ 414.058	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 16.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38263795		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ACONPIS LABORATORIOS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	MELGAR	DEPARTAMENTO:	TOLIMA		
DIRECCIÓN:	CRA 8 # 19 - 83 LC 7 AV CAFAM	TELÉFONO:	5159003		
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de apoyo diagnóstico.		
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:	7735377621	TIPO DE PLANILLA:							E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	octubre	AÑO	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO	2019
DIAS DE MORA:	0								
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/11/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:							624488814

TOTAL	$ 1.424.500

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38263795		RODRIGUEZ VILLAMIL OLGA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 51 No 7 - 55 BARRIO RESACAS	MELGAR-TOLIMA	5150003	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-10	2019-10	522393732	8499131954	I	2019/11/26	2019/11/18	BANCO DAVIVIENDA	0	$897,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,900,000	$464,000			$2,900,000	$362,500			$0	$0			$2,900,000	$70,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$2,900,000**	**$464,000**			**$2,900,000**	**$362,500**			**$0**	**$0**			**$2,900,000**	**$70,700**		**$0**	**$0**
Ciudad: MELGAR Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						**$2,900,000**	**$464,000**			**$2,900,000**	**$362,500**			**$0**	**$0**			**$2,900,000**	**$70,700**		**$0**	**$0**
1	CC	38263795	RODRIGUEZ OLGA	231001	30	$2,900,000	$464,000	EPS002	30	$2,900,000	$362,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,900,000	$70,700	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			**$2,900,000**	**$464,000**			**$2,900,000**	**$362,500**			**$0**	**$0**			**$2,900,000**	**$70,700**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38263795		RODRIGUEZ VILLAMIL OLGA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 51 No 7 - 55 BARRIO RESACAS	MELGAR-TOLIMA	5150003	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-10	2019-10	522393732	8499131954	I	2019/11/26	2019/11/18	BANCO DAVIVIENDA	0	$897,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$464,000	$0	$0	$464,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$464,000	$0	$0	$464,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,700	$0	$0	$70,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$70,700	$0	$0	$70,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$362,500	$0	$0	$362,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$362,500	$0	$0	$362,500
TOTAL				1	$897,200	$0	$0	$897,200

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN

1024109

PEDIDO: 4200210701

CONTRATO: 03700G2019

PROVEEDOR DE SERVICIOS	RODRIGUEZ VILLAMIL OLGA PATRICIA	**FECHA DE RECIBO**	13.12.2019
UNIDAD RECEPTORA	5004 CACOM 4		

CONCEPTO

Hace constar que se recibieron a entera satisfacción el / los servicios que a continuación se relacionan y que el proveedor cumplió con las obligaciones contraidas en el / los pedidos 4200210701, contrato interno 03700G2019 de fecha 00000000 respectivamente.

ID	PEDIDO	POS	Ent. Activ.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	4200210701	00010	1001341562	SERVICIO DE ANALISIS FISICOQUÍMICO Y MIC				1.299.480,00
							VALOR TOTAL SERVICIOS	COP 1.299.480,00

OBSERVACIONES

ACEPTACION DE OFERTAS 037-00-G-CACOM-4-GRUAL-2019 SERVICIO DE ANALISIS FISICOQUÍMICO Y MICROBIOLÓGICO DE AGUAS, CUARTO PAGO TOTAL

FIRMAS

HENRY ALEXIS CAMACHO CRISTANCHO
ORDENADOR DEL GASTO CACOM-4

SIIF Nación

Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmfrancoh	Magnolia Franco Herrera
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-006	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4
Fecha y Hora Sistema:	2019-12-13-5:55 p. m.	

CUENTAS POR PAGAR

Numero:	102419	**Fecha Registro:**	2019-12-13	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-05-006 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4		
Estado:	Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Nro. Compromiso:**	12219	**Nro. Cdp:**	1319
Caja menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Antes del Iva:	1.092.000,00	**Valor Iva:**	207.480,00	**Valor Total:**	1.299.480,00	**Valor Total Moneda Orig.:**	0,00

TERCERO

Identificacion:	38263795	**Razon Social:**	OLGA PATRICIA RODRIGUEZ VILLAMIL

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS

CODIGO	DESCRIPCION
12	CUMPLIDO A SATISFACCION
17	FACTURA

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS

NUEMRO	TIPO	FECHA
OR1942	FACTURA	2019-12-13

Objeto.:	ACEPTACION DE OFERTAS 037-00-G-CACOM-4-GRUAL-2019 SERVICIO DE ANALISIS FISICOQUIMICO Y MICROBIOLOGICO DE AGUAS, CUARTO PAGO TOTAL

AS14 MAGNOLIA FRANCO HERRERA
Asistente Gestion Contable DECON CACOM-4