	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-JEAD-FR-092
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	1
		Vigencia:	28-08-2018

CERTIFICACION N° 001-011-00-S-GACAS-AYUTA-2019.

FECHA: **22 DE JULIO DEL 2019.**

EL SUSCRITO ***TC. LUIS ANTONIO GÉLVEZ DÍAZ,*** ORDENADOR DEL GASTO DE ***GRUPO AEREO DEL CASANARE,*** NOMBRADO MEDIANTE ***RESOLUCIÓN No. 838 DEL 10 DE OCTUBRE DEL 2018 y RESOLUCIÓN MINISTERIAL No. 1417 DEL 08 DE MARZO DE 2018,*** CERTIFICA QUE LOS DOCUMENTOS AQUÍ RELACIONADOS Y ANEXOS, CUMPLEN CON TODOS LOS REQUISITOS PARA EL ***PAGO PARCIAL,*** SEGÚN LO ESTIPULADO EN LAS CLAUSULAS DE LA ACEPTACION DE LA OFERTA, QUE SE RELACIONA A CONTINUACIÓN:

ACEPTACION DE LA OFERTA N°: **011-00-S-GACAS-AYUTA-2019.**
PROVEEDOR: **LA MAMONA S.A.S.**
VALOR TOTAL: **$ 11.000.000,00**
VALOR A PAGAR: **$ 1.049.877,72**
MES DE PAGO: **PAC SEPTIEMBRE.**

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago formato.	***1***
COPIA	Registro presupuestal CRP	***1***
ORIGINAL	Factura No. 5375	***1***
ORIGINAL	Entrada de los servicios en el SAP.	***2***
ORIGINAL	Cuenta por pagar No. 18219	***1***
COPIA	Certificación de aportes seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y recibo del último pago (planilla pago)	***7***
ORIGINAL	Actas de recibo a satisfacción	***3***
COPIA	Certificación bancaria de la cuenta donde se abonaran los pagos	***1***
COPIA	Imprimir pantallazo de la consulta que la cuenta bancaria este en estado ACTIVA en el sistema SIIF	***1***
TOTAL FOLIOS		***18***

EN CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMAN

TC. LUIS ANTONIO GÉLVEZ DÌAZ
ORDENADOR DE GASTO

ob: 54819

AA-20 LADY ESTEFANIA ROJAS CARDENAS
ASISTENTE ADMINISTRATIVA CONTRATOS

RUBRO

UNIDAD EJECUTORA IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL										15-01-05-016	
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	REC	VIGENCIA	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	VALOR
02	02	02	006	03	03			16	2019	SERVICIO DE RESTAURANTE Y CAFETERÍA	$ 1.049.877,72
TOTAL											$ 1.049.877,72

LA MAMONA S.A.S

Carne, Tradición y Sabor

NIT. 900.285.582 - 2 RÉGIMEN COMÚN DE IVA

SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CON EL RÉGIMEN SIMPLIFICADO

CALLE 11 Nº 18 - 44 - TEL: 634 24 44 - CEL. 311 810 6494 - YOPAL - CASANARE

AUT. NUM. DE FACTURACIÓN Nº 18762013898691 - FECHA: 2019/04/08 / FACT. AUT. 5251 - 5500

FACTURA DE VENTA

5375

FECHA DE EMISIÓN		
DIA	MES	AÑO
05	07	2019

FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO

FORMA DE PAGO

CONTADO % [ ] $ [ ] CREDITO % [X] $ [ ] ABONO % [ ] $ [ ]

COMPRADOR: FAC GRUPO AEREO DEL CASANARE NIT: 900268092-3

DIRECCIÓN: CALLE 40 # 19-20 TEL: 6354496

CANT.	DETALLE DE LOS PRODUCTOS VENDIDOS O SERVICIOS PRESTADOS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
5	Jugo de naranja (vaso 9hz)	3.500,28	17.501,40
4	Carne de cerdo asada a la llanera (420 gr)	18.000,36	72.001,44
48	Carne de Res asada a la llanera (PULPA 350 gr)	18.000,36	864.017,28
48	Helado de crema	2.000,16	96.007,68
1	Bolsa de agua pequeña (250ml)	349.92	349.92

SON: Un millon cuarenta y nueve mil ochocientos setenta y siete pesos con setenta y dos centavos.

SUB - TOTAL $	972.109
IVA 19 $	
IMPUESTO AL CONSUMO 8% $	77.768,72
RETENCIÓN EN LA FUENTE $	
TOTAL $	1.049.877,72

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO

Recibí conforme y acepto esta FACTURA DE VENTA por los productos comprados o servicios prestados por LA MAMONA S.A.S (Ley 1231)

FECHA RECIBIDO: DIA 05 MES 07 AÑO 2019

NOMBRE: SI Cruz Bogotá María Camila

FIRMA:

EMISOR DE LA FACTURA: Alejandro A. Vargas

FIRMA POR LA MAMONA S.A.S.

18219

ABRAHAM SERNA GUTIERREZ NIT. 700.153.926 - 0 - CEL. 310 8922 564

FUERZA AEREA COLOMBIANA

ENTRADA DE BIENES
POR CONCEPTO DE: ENTRADA DE SERVICIOS

Doc. Material
5002127656-2019
MOVIMIENTO: ML81N

UNIDAD	NIT	CODIGO	ALMACEN	FECHA	CIUDAD
Grupo Aéreo del Casanare	900268092-3	F017		05.07.2019	Yopal, Casanare

PROVEEDOR	NIT	CODIGO	No. PEDIDO	DESTINO
LA MAMONA SAS	9002855822		4200190170	

TRAZABILIDAD: AO. NO 011 / SERVICIO RESTAURANTE Y CA / IPOCONSUMO CAFETERÍA Y RESTAURANTE

MATNR	LOTE/UBIC	EQUIPO	No.PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
				SERVICIO RESTAURANTE Y CAFET		1,00	UN	77.768,72	77.768,72

TOTALES 77.768,72

MONTO: SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON- SETENTA Y DOS /100 M.CTE

RECIBI

ALMACENISTA
POST-FIRMA T2. Sánchez Díaz Mary

Fecha: 16.07.2019 15:11:25

MERYSAND

FUERZA AEREA COLOMBIANA

ENTRADA DE BIENES
POR CONCEPTO DE: ENTRADA DE SERVICIOS

Doc. Material
5002127655-2019
MOVIMIENTO: ML81N

UNIDAD	NIT	CODIGO	ALMACEN	FECHA	CIUDAD
Grupo Aéreo del Casanare	900268092-3	F017		05.07.2019	Yopal, Casanare

PROVEEDOR	NIT	CODIGO	No. PEDIDO	DESTINO
LA MAMONA SAS	9002855822		4200190170	

TRAZABILIDAD: AO. NO 011 / SERVICIO RESTAURANTE Y C / SERVICIO DE CAFETERÍA Y RESTAURANTE

MATNR	LOTE/UBIC	EQUIPO	No.PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
				SERVICIO RESTAURANTE Y CAFET		1,00	UN	972.109,00	972.109,00

TOTALES 972.109,00

MONTO: NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL CIENTO NUEVE PESOS CON- CERO /100 M.CTE

RECIBI

ALMACENISTA
POST-FIRMA

72 Sanchez Diaz Mary

Fecha: 16.07.2019 15:11:13

MERYSAND

Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante:	MHlrojasc	Lady Estefania Rojas Cardenas
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-016	FAC GRUPO AEREO DEL CASANARE
Fecha y Hora Sistema:	2019-07-22-10:14 a. m.	

CUENTAS POR PAGAR								
Numero:	18219	**Fecha Registro:**	2019-07-22	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-05-016 FAC GRUPO AEREO DEL CASANARE			
Estado:	Aprobada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Nro. Compromiso:**	6119	**Nro. Cdp:**	2419	
Caja menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Antes del Iva:	972.109,00	**Valor Iva:**	77.768,72	**Valor Total:**	1.049.877,72	**Valor Total Moneda Orig.:**	0,00	
TERCERO								
Identificacion:	900285582	**Razon Social:**	LA MAMONA S.A.S					

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	DESCRIPCION
12	CUMPLIDO A SATISFACCION
17	FACTURA

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS		
NUEMRO	TIPO	FECHA
5375	FACTURA	2019-07-05

Objeto.:	A.O No. 011-00-S-GACAS-AYUTA-2019.

AA-20 LADY ESTEFANIA ROJAS CARDENAS
ASISTENTE ADMINISTRATIVA DE CONTRATOS

RESTAURANTE

La Mamona

Tradicional

CERTIFICACION

ALEJANDRO ALBERTO VARGAS VILLAMIL, mayor de edad identificado con la cédula de ciudadanía No. 9.430.883, expedida en Yopal, domiciliado en la ciudad de Yopal, en mi calidad de representante legal de **LA MAMONA S.A.S.,** con NIT. 900285582-2, certifico que en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, he realizado los pagos de los 6 últimos meses del año 2019; correspondientes a los aportes del Sistema de Seguridad Social (salud, pensión, riesgos profesionales); con los cuales me encuentro a PAZ Y SALVO a la fecha.

De igual forma declaro que no estamos obligados a realizar aportes parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF – y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA -.

Dada en Yopal, Casanare a los Cuatro (04) días del mes de Julio de dos mil diecinueve (2019).

Alejandro A. Vargas

ALEJANDRO ALBERTO VARGAS VILLAMIL
C.C. No. 9.430.883, expedida en Yopal
R/L LA MAMONA S.A.S., con NIT. 900285582-

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	900285582-2	LA MAMONA S.A.S		CL 11 NRO. 18 44	6342444	contabilidad.lamamona@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B – menos de 200 c			CASANARE	YOPAL		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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-06	2019-05	E	03/07/2019	35674396	$2.774.900	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	132.800	0		0		0	12	1.200	0	134.000	4
EPS016	Coomeva EPS	805000427-1	33.200	0		0		0	12	300	0	33.500	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	232.400	0		0		0	12	2.100	0	234.500	7
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	33.200	0		0		0	12	300	0	33.500	1
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	33.200	0		0		0	12	300	0	33.500	1

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
230301	Porvenir	800224808-8	1.192.700	0	0	0	0	12	10.600	0	1.203.300	9
25-14	Colpensiones	900336004-7	530.100	0	0	0	0	12	4.700	0	534.800	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	97.900				97.900	12	900	98.800			979	98.800	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF69	Comfacesanare	844003392-8	464.800	12	4.200	469.000	14

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	5	464.800	469.000
Pensión	2	1.722.800	1.738.100
Riesgos Laborales	1	97.900	98.800
CCF	1	464.800	469.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	2.750.300	2.774.800

PAGADA
0035674396

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	900285582-2	LA MAMONA S.A.S		CL 11 NRO. 18 44	6342444	contabilidad.lamamona@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B – menos de 200 c			CASANARE	YOPAL		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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-06	2019-05	E	03/07/2019	35674396	$2.774.900	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Suspensión	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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
CC	1052379406	GUTIERREZ CASTRO YISENIA MARBEL	1	0			S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS037	828.116	33.200	14-23	828.116	2	8.700	CCF69	828.116	33.200	0	0	0	0	0
CC	1067570586	LEMUS FERNANDEZ JORGE ARMANDO	1	0			S																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS044	828.116	33.200	14-23	828.116	2	8.700	CCF69	828.116	33.200	0	0	0	0	0
CC	1118534431	MENDOZA MALDONADO SANDRA MILENA	1	0			S																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS037	828.116	33.200	14-23	828.116	1	4.400	CCF69	828.116	33.200	0	0	0	0	0
CC	1118538918	MENDOZA BURGOS RUBY CONSTANZA	1	0			S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS037	828.116	33.200	14-23	828.116	2	8.700	CCF69	828.116	33.200	0	0	0	0	0
CC	1118542882	ROSAS WILLIAM	1	0			S																	230301	358.851	57.500	0	0	0	0	EPS037	358.851	14.400	14-23	358.851	2	3.800	CCF69	358.851	14.400	0	0	0	0	0
CC	1118542882	ROSAS WILLIAM	1	0			S													X				230301	469.266	75.100	0	0	0	0	EPS037	469.266	18.800	14-23	469.266	2	0	CCF69	469.266	18.800	0	0	0	0	0
CC	1118547218	MARTINEZ MORENO DEISY PAOLA	1	0			S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS005	828.116	33.200	14-23	828.116	1	4.400	CCF69	828.116	33.200	0	0	0	0	0
CC	1118572304	SAENZ ZORRO NURY LISBETH	1	0			S																	230301	552.078	88.400	0	0	0	0	EPS005	552.078	22.100	14-23	552.078	2	5.900	CCF69	552.078	22.100	0	0	0	0	0
CC	1118572304	SAENZ ZORRO NURY LISBETH	1	0			S													X				230301	276.039	44.200	0	0	0	0	EPS005	276.039	11.100	14-23	276.039	2	0	CCF69	276.039	11.100	0	0	0	0	0
CC	1130610069	VARGAS VILLAMIL LORENA MARIA	1	0			S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS005	828.116	33.200	14-23	828.116	2	8.700	CCF69	828.116	33.200	0	0	0	0	0
CC	23148793	RUZ BENTEZ YAGIRYS DEL CARMEN	1	0			S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPSC25	828.116	33.200	14-23	828.116	2	8.700	CCF69	828.116	33.200	0	0	0	0	0
CC	30056606	MENDOZA DOLFINA	1	0			S																	25-14	524.474	84.000	0	0	0	0	EPS016	524.474	21.000	14-23	524.474	2	5.500	CCF69	524.474	21.000	0	0	0	0	0
CC	30056606	MENDOZA DOLFINA	1	0			S													X				25-14	303.643	48.600	0	0	0	0	EPS016	303.643	12.200	14-23	303.643	2	0	CCF69	303.643	12.200	0	0	0	0	0
CC	31886468	VILLAMIL RAMIREZ MARIA EUGENIA	1	5			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	828.116	33.200	14-23	828.116	1	4.400	CCF69	828.116	33.200	0	0	0	0	0
CC	37575847	MORENO PEÑA LUZ YANIRA	1	0			S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS037	828.116	33.200	14-23	828.116	2	8.700	CCF69	828.116	33.200	0	0	0	0	0
CC	47436091	GUTIERREZ CHAPARRO NELLY NUBIA	1	0			S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS037	828.116	33.200	14-23	828.116	2	8.700	CCF69	828.116	33.200	0	0	0	0	0
CC	9532667	LOPEZ ESTEPA VICTOR HUGO	1	0			S																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS037	828.116	33.200	14-23	828.116	2	8.700	CCF69	828.116	33.200	0	0	0	0	0

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	900285582-2	LA MAMONA S.A.S		CL 11 NRO. 18 44	6342444	contabilidad.lamamona@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B – menos de 200 c			CASANARE	YOPAL		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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-05	2019-04	E	31/05/2019	34928748	$2.910.900	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	132.800	0		0		0	10	1.000	0	133.800	4
EPS016	Coomeva EPS	805000427-1	33.200	0		0		0	10	300	0	33.500	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	232.500	0		0		0	10	1.800	0	234.300	7
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	33.200	0		0		0	10	300	0	33.500	1
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	33.200	0		0		0	10	300	0	33.500	1

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
230301	Porvenir	800224808-8	1.325.100	0	0	0	0	10	9.800	0	1.334.900	10
25-14	Colpensiones	900336004-7	530.200	0	0	0	0	10	4.000	0	534.200	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	104.000				104.000	10	800	104.800			1.040	104.800	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF69	Comfacasanare	844003392-8	464.900	10	3.500	468.400	14

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	5	464.900	468.600
Pensión	2	1.855.300	1.869.100
Riesgos Laborales	1	104.000	104.800
CCF	1	464.900	468.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	2.889.100	2.910.900

PAGADA
CCF92874

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	900285582-2	LA MAMONA S.A.S		CL 11 NRO. 18 44	6342444	contabilidad.lamamona@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B – menos de 200 c			CASANARE	YOPAL		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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-05	2019-04	E	31/05/2019	34928748	$2.910.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. x exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1052379406	GUTIERREZ CASTRO YISENIA MARBEL	1	0			S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS037	828.116	33.200	14-23	828.116	2	8.700	CCF69	828.116	33.200	0	0	0	0	0
2	CC	1057570586	LEMUS FERNANDEZ JORGE ARMANDO	1	0			S																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS044	828.116	33.200	14-23	828.116	2	8.700	CCF69	828.116	33.200	0	0	0	0	0
3	CC	1118534431	MENDOZA MALDONADO SANDRA MILENA	1	0			S																	25-14	717.701	114.900	0	0	0	0	EPS037	717.701	28.800	14-23	717.701	1	3.900	CCF69	717.701	28.800	0	0	0	0	0
4	CC	1118534431	MENDOZA MALDONADO SANDRA MILENA	1	0			S													X				25-14	110.416	17.700	0	0	0	0	EPS037	110.416	4.500	14-23	110.416	1	0	CCF69	110.416	4.500	0	0	0	0	0
5	CC	1118538918	MENDOZA BURGOS RUBY CONSTANZA	1	0			S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS037	828.116	33.200	14-23	828.116	2	8.700	CCF69	828.116	33.200	0	0	0	0	0
6	CC	1118542882	ROSAS WILLIAM	1	0			S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS037	828.116	33.200	14-23	828.116	2	8.700	CCF69	828.116	33.200	0	0	0	0	0
7	CC	1118547218	MARTINEZ MORENO DEISY PAOLA	1	0			S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS005	828.116	33.200	14-23	828.116	1	4.400	CCF69	828.116	33.200	0	0	0	0	0
8	CC	1118572304	SAENZ ZORRO NURY LISBETH	1	0			S																	230301	607.286	97.200	0	0	0	0	EPS005	607.286	24.300	14-23	607.286	2	6.400	CCF69	607.286	24.300	0	0	0	0	0
9	CC	1118572304	SAENZ ZORRO NURY LISBETH	1	0			S													X				230301	220.831	35.400	0	0	0	0	EPS005	220.831	8.900	14-23	220.831	2	0	CCF69	220.831	8.900	0	0	0	0	0
10	CC	1130610069	VARGAS VILLAMIL LORENA MARIA	1	0			S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS005	828.116	33.200	14-23	828.116	2	8.700	CCF69	828.116	33.200	0	0	0	0	0
11	CC	23148793	RUZ BENITEZ YACIRYS DEL CARMEN	1	0			S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPSC26	828.116	33.200	14-23	828.116	2	8.700	CCF69	828.116	33.200	0	0	0	0	0
12	CC	30056606	MENDOZA DOLFINA	1	0			S																	25-14	634.889	101.600	0	0	0	0	EPS016	634.889	25.400	14-23	634.889	2	6.700	CCF69	634.889	25.400	0	0	0	0	0
13	CC	30056606	MENDOZA DOLFINA	1	0			S													X				25-14	193.229	31.000	0	0	0	0	EPS016	193.229	7.800	14-23	193.229	2	0	CCF69	193.229	7.800	0	0	0	0	0
14	CC	31986468	VILLAMIL RAMIREZ MARIA EUGENIA	1	0			S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS005	828.116	33.200	14-23	828.116	1	4.400	CCF69	828.116	33.200	0	0	0	0	0
15	CC	37575847	MORENO PEÑA LUZ YANIRA	1	0			S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS037	828.116	33.200	14-23	828.116	2	8.700	CCF69	828.116	33.200	0	0	0	0	0
16	CC	47436091	GUTIERREZ CHAPARRO NELLY NUBIA	1	0			S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS037	828.116	33.200	14-23	828.116	2	8.700	CCF69	828.116	33.200	0	0	0	0	0
17	CC	9532667	LOPEZ ESTEPA VICTOR HUGO	1	0			S																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS037	828.116	33.200	14-23	828.116	2	8.700	CCF69	828.116	33.200	0	0	0	0	0

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	900285582-2	LA MAMONA S.A.S	CL 11 NRO. 18 44	6342444	contabilidad.lamamona@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B – menos de 200 c		CASANARE	YOPAL		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-04	2019-03	E	26/04/2019	34312717	$2.900.200	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	132.800	0		0		0	4	400	0	133.200	4
EPS016	Coomeva EPS	805000427-1	33.200	0		0		0	4	100	0	33.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	232.400	0		0		0	4	700	0	233.100	7
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	33.200	0		0		0	4	100	0	33.300	1
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	33.200	0		0		0	4	100	0	33.300	1

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
230301	Porvenir	800224808-8	1.325.000	0	0	0	0	4	4.000	0	1.329.000	10
25-14	Colpensiones	900336004-7	530.100	0	0	0	0	4	1.600	0	531.700	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	106.700				106.700	4	400	107.100			1.067	107.100	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF69	Comfacasanare	844003392-8	464.800	4	1.400	466.200	14

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	5	464.800	466.200
Pensión	2	1.855.100	1.860.700
Riesgos Laborales	1	106.700	107.100
CCF	1	464.800	466.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	2.891.400	2.900.200

PAGADA
631277

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	900285582-2	LA MAMONA S.A.S	CL 11 NRO. 18 44	6342444	contabilidad.lamamona@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B – menos de 200 c		CASANARE	YOPAL		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-04	2019-03	E	26/04/2019	34312717	$2.900.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1052379406	GUTIERREZ CASTRO YISENIA MARBEL	1	0			S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS037	828.116	33.200	14-23	828.116	2	8.700	CCF69	828.116	33.200	0	0	0	0	0
2	CC	1057570596	LEMUS FERNANDEZ JORGE ARMANDO	1	0			S																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS044	828.116	33.200	14-23	828.116	2	8.700	CCF69	828.116	33.200	0	0	0	0	0
3	CC	1118534431	MENDOZA MALDONADO SANDRA MILENA	1	0			S																	25-14	414.058	66.300	0	0	0	0	EPS037	414.058	16.600	14-23	414.058	1	2.200	CCF69	414.058	16.600	0	0	0	0	0
4	CC	1118534431	MENDOZA MALDONADO SANDRA MILENA	1	0			S													X				25-14	414.058	66.300	0	0	0	0	EPS037	414.058	16.600	14-23	414.058	1	0	CCF69	414.058	16.600	0	0	0	0	0
5	CC	1118538916	MENDOZA BURGOS RUBY CONSTANZA	1	0			S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS037	828.116	33.200	14-23	828.116	2	8.700	CCF69	828.116	33.200	0	0	0	0	0
6	CC	1118542882	ROSAS WILLIAM	1	0			S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS037	828.116	33.200	14-23	828.116	2	8.700	CCF69	828.116	33.200	0	0	0	0	0
7	CC	1118547218	MARTINEZ MORENO DEISY PAOLA	1	0			S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS005	828.116	33.200	14-23	828.116	1	4.400	CCF69	828.116	33.200	0	0	0	0	0
8	CC	1118572304	SAENZ ZORRO NURY LISBETH	1	0			S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS005	828.116	33.200	14-23	828.116	2	8.700	CCF69	828.116	33.200	0	0	0	0	0
9	CC	1130610069	VARGAS VILLAMIL LORENA MARIA	1	0			S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS005	828.116	33.200	14-23	828.116	2	8.700	CCF69	828.116	33.200	0	0	0	0	0
10	CC	23148793	RUZ BENITEZ YACIRYS DEL CARMEN	1	0			S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPSC25	828.116	33.200	14-23	828.116	2	8.700	CCF69	828.116	33.200	0	0	0	0	0
11	CC	30056606	MENDOZA DOLFINA	1	0			S																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS016	828.116	33.200	14-23	828.116	2	8.700	CCF69	828.116	33.200	0	0	0	0	0
12	CC	31896468	VILLAMIL RAMIREZ MARIA EUGENIA	1	0			S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS005	828.116	33.200	14-23	828.116	1	4.400	CCF69	828.116	33.200	0	0	0	0	0
13	CC	37575847	MORENO PEÑA LUZ YANIRA	1	0			S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS037	828.116	33.200	14-23	828.116	2	8.700	CCF69	828.116	33.200	0	0	0	0	0
14	CC	47436091	GUTIERREZ CHAPARRO NELLY NUBIA	1	0			S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS037	828.116	33.200	14-23	828.116	2	8.700	CCF69	828.116	33.200	0	0	0	0	0
15	CC	9532887	LOPEZ ESTEPA VICTOR HUGO	1	0			S																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS037	828.116	33.200	14-23	828.116	2	8.700	CCF69	828.116	33.200	0	0	0	0	0

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

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS PARCIAL.	**FECHA 05/07/2019**
CONTRATO N°	011-00-S-GACAS-AYUTA-2019
FECHA SUSCRIPCIÓN	19/03/2019.
OBJETO DEL CONTRATO	EL SERVICIO DE CAFETERIA Y RESTAURANTE PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES PROTOCOLARIAS DEL GRUPO AEREO DEL CASANARE.
FORMA DE PAGO	LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - FUERZA AÉREA COLOMBIANA-GRUPO AÉREO DEL CASANARE pagará al Contratista el valor del contrato así:

No. DE PAGOS	VALOR A PAGAR	% EJECUCIÓN	CORTE DE EJECUCIÓN	PAC
1	$3.300.000	30	05 DE JULIO DE 2019	SEPTIEMBRE
2	$3.300.000	30	04 DE OCTUBRE DE 2019	DICIEMBRE
3	$4.400.000	40	20 DE DICIEMBRE DE 2019	CUENTAS POR PAGAR, PAGADERAS DENTRO DEL PRIMER TRIMESTRE DEL 2020.

CONTRATISTA	LA MAMONA S.A.S
INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR PRINCIPAL	ST. RODRIGUEZ DIAZ IVAN DAVID
SUPERVISOR SUPLENTE	ST. CRUZ BOGOTÁ MARIA CAMILA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	ONCE MILLONES DE PESOS ($11.000.000)
PLAZO DE EJECUCION (DE ENTREGA)	Desde la suscripción del acta de inicio hasta el día 20 de diciembre de 2019, o hasta agotar el presupuesto; lo que ocurra primero.
FECHA DE INICIO	28 DE MARZO DE 2019.
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIACIÓN	N/A
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	N/A
OBJETO DEL CONTRATO	N/A
FORMA DE PAGO	N/A
PLAZO DE ENTREGA	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	N/A

En las instalaciones del Grupo Aéreo del Casanare, el día 05 del mes de julio de 2019, se reunieron por orden del señor **TC. LUIS ANTONIO GÉLVEZ DÍAZ**, en su calidad de Ordenador del Gasto, la señorita **ST. CRUZ BOGOTÁ MARIA CAMILA**, en su calidad de supervisor suplente, por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AÉREA COLOMBIANA - GRUPO AEREO DEL CASANARE y el señor **ALEJANDRO ALBERTO VARGAS VILLAMIL** en su calidad de Representante Legal de La Mamona S.A.S, empresa contratista; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo PARCIAL 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
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**
SERVICIO DE RESTAURANTE Y CAFETERIA	1	RECIBIDO A ENTERA SATISFACCIÓN
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**
ANIVERSARIO DE LA ESPECIALIDAD DE SEGURIDAD Y DEFENSA DE BASES.	**CANTIDAD** / **DETALLE DE LOS PRODUCTOS VENDIDOS**: 4 — CARNE DE CERDO ASADA A LA LLANERA (420 GR); 48 — CARNE DE RES ASADA A LA LLANERA (350 GR); 48 — HELADO DE CREMA; 5 — JUGO DE NARANJA (VASO 9 OZ); 1 — BOLSA DE AGUA PEQUEÑA (250 ML)	Se realizaron dos actividades en conmemoración al Aniversario de la Especialidad de Seguridad y Defensa de Bases, los productos se entregaron a tiempo y a satisfacción.

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

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
N/A	N/A	N/A

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

NO APLICA

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$11.000.000	
VALOR ADICIÓN	$ 0	
VALOR FINAL CONTRATO	$11.000.000	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	N/A	
PRIMER PAGO PARCIAL PAC SEPTIEMBRE	$1.049.877,72	Factura No. 5375
SALDO	$ 9.950.122,28	----------

ANEXOS

(Se anexan los documentos según aplique, de acuerdo a 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	N/A
ORIGINAL	Factura (s) No. 5375	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).	N/A
ORIGINAL	Certificación de adiciones y mejoras en propiedad planta y equipo formato vigente	N/A
COPIA	RUT	SECOP II
COPIA	Cuadro resumen de ejecución y pagos para contratos en moneda extranjera	N/A
COPIA	Certificación bancaria de la cuenta donde se abonaran los pagos	X
COPIA	Imprimir pantallazo de la consulta que la cuenta bancaria este en estado ACTIVA en el sistema SIIF	X
COPIA	Licencia de importación	N/A
COPIA	Declaración de importación	N/A
COPIA	Guía aérea	N/A
COPIA	Guía de empaque	N/A
COPIA	Los demás documentos que se requieran	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

ALEJANDRO ALBERTO VARGAS VILLAMIL
R/L LA MAMONA S.A.S
CONTRATISTA

ST. CRUZ BOGOTÁ MARIA CAMILA
SUPERVISOR SUPLENTE

TC. LUIS ANTONIO GELVEZ DÍAZ
ORDENADOR DEL GASTO

DAVIVIENDA

A QUIEN INTERESE

YOPAL 2019/06/07
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que la empresa LA MAMONA SAS
con Nit número 9002855822
de YOPAL-CASANARE
posee en el Banco Davivienda:

CUENTA AHORROS (DAMAS)

Número	286100052476	
Saldo a la Fecha	$0.00	Pesos
Fecha Apertura	2019/06/07	

Cordialmente,

DAVIVIENDA
2861 - OFICINA EL YOPO

Firma Autorizada
BANCO DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7
AH 170-1 REV. IV - 06



Cuentas bancarias de tercero

Usuario Solicitante:	MHlrojasc	Lady Estefania Rojas Cardenas
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante	15-01-05-016	FAC GRUPO AEREO DEL CASANARE
Fecha y Hora Sistema:	2019-07-22-3:06 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 15-01-05-016-FAC GRUPO AEREO DEL CASANARE										
NIT	900285582	LA MAMONA S.A.S	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Ahorro	286100052476	LA MAMONA	Pesos		Registro Previo	2030/07/25

FUERZA AÉREA COLOMBIANA

GRUPO AÉREO DEL CASANARE

DEPARTAMENTO FINANCIERO

LA MAMONA SAS

NIT. 900285582-2

REGIMEN COMUN

FECHA : 15 de agosto de 2019

CONCEPTO DEL PAGO:

CTO. 011 - SERVICIO DE CAFETERIA Y RESTAURANTE

ORIGEN DE LOS RECURSOS

ADTIVA	
BIENESTAR	
C/ AMIGO	
REC. 16	X
REC. 10	

CANTIDAD DE FACTURAS	1	
SUBTOTAL	$	972,109.00
IVA		
IMPTO. CONSUMO	$	77,768.72
TOTAL FACTURACION	$	1,049,877.72
TOTAL RETENCIONES	$	36,940.00
VALOR A PAGAR	$	1,012,937.72

FRA/DCTO. EQUIV	SUBTOTAL	IVA	TOTAL
5375	972,109.00	77,768.72	$ 1,049,877.72

FRA/DCTO. EQUIV	SUBTOTAL	IVA	TOTAL
			$ -

LIQUIDACION IMPUESTOS

	TARIFA	BASE	VALOR IMPUESTO
RETEFUENTE	3.50%	$ 972,109.00	$ 34,024.00
	2.50%		$ -
	4.00%		$ -
VALOR TOTAL RETEFUENTE			$ 34,024.00

	TARIFA	BASE	VALOR IMPUESTO
RETEICA	0.50%		$ -
	0.25%		$ -
	0.30%	$ 972,109.00	$ 2,916.00
VALOR TOTAL RETEICA			$ 2,916.00

RETEIVA	TARIFA	BASE	VALOR IMPUESTO
	15%		$ -
VALOR TOTAL RETEIVA			$ -

TOTAL RETENCIONES	$ 36,940.00

ELABORÓ

TA21. ADRIAN FLOREZ GONZALEZ

TECNICO GESTION CONTABLE - GACAS

OP 2265961 19
22-08-2019

SIIF Nación

Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHjcrincon	Juan Cesar Augusto Rincon Castellanos
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-016	FAC GRUPO AEREO DEL CASANARE
Fecha y Hora Sistema:	2019-08-20-10:36 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	54819	**Fecha Registro:**	2019-08-20	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-05-016 FAC GRUPO AEREO DEL CASANARE				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**	No	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	1.049.877,72	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	1.049.877,72	**Saldo x Ordenar:**	1.049.877,72
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:	36.940,00	**Valor Neto:**	1.012.937,72			**Nro. Compromiso:**	6119	**Nro. Cdp:**	2419
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00			**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	573436

TERCERO

Identificacion:	900285582	**Razon Social:**	LA MAMONA S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	286100052476	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	18219	**Tipo:**	Adquisición de Servicios a Personas Declarantes	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	5375	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2019-07-05

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
016 GRUPO AEREO DEL CASANARE	A-02-02-02-006 SERVICIOS DE ALOJAMIENTO; SERVICIOS DE SUMINISTRO DE COMIDAS Y BEBIDAS; SERVICIOS DE TRANSPORTE; Y SERVICIOS DE DISTRIBUCIÓN DE ELECTRICIDAD, GAS Y AGUA	Nación	16	SSF					
					Total:	1.049.877,72	0,00	1.049.877,72	1.049.877,72

Objeto:	AO NO. 011-00-S-GACAS-AYUTA-2019 // EL SERVICIO DE CAFETERÍA Y RESTAURANTE PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES PROTOCOLARIAS DEL GACAS

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
016 GRUPO AEREO DEL CASANARE	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2019-08-22	Generada	1.049.877,72

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-01-16 RETEFUENTE - RESTAURANTE HOTEL Y HOSPEDAJE	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	972.109,00	3,500 %	34.024,00	34.024,00
2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	NIT 891855017	MUNICIPIO DE YOPAL	972.109,00	0,300 %	2.916,00	2.916,00

TC. LUIS ANTONIO GELVEZ DIAZ
ORDENADOR DEL GASTO

ST. CHALAPUD LARA PAOLA ALEXANDRA
CONTADORA

Docdp: 7ar855302

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHjsaavedr Juan Carlos Saavedra Orjuela

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-05-016 FAC GRUPO AEREO DEL CASANARE

Fecha y Hora Sistema: 2019-08-22-11:00 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	228596119	Fecha Registro:	2019-08-20	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-05-016 FAC GRUPO AEREO DEL CASANARE		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	54819	Comprobante Contable de la Generación:	
Fecha Máxima Pago:	2019-08-22	Código de Referencia:	04500167400228596119	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Bruto:	1.049.877,72	Valor Deducciones:	36.940,00	Valor Neto:	1.012.937,72	Saldo x Pagar:	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	1.049.877,72	Valor Deducciones	36.940,00	Valor Neto	1.012.937,72	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:	900285582	Razón Social:	LA MAMONA S.A.S	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	286100052476	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	FACTURA 5375	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2019-08-20

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
016 GRUPO AEREO DEL CASANARE / A-02-02-02-006 SERVICIOS DE ALOJAMIENTO; SERVICIOS DE SUMINISTRO DE COMIDAS Y BEBIDAS; SERVICIOS DE TRANSPORTE; Y SERVICIOS DE DISTRIBUCIÓN DE ELECTRICIDAD, GAS Y AGUA												
	Nación	16	SSF	1.049.877,72	0,00	1.049.877,72				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-16	RETEFUENTE - RESTAURANTE HOTEL Y HOSPEDAJE	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	3,500 %	34.024,00	34.024,00	
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	891855017	MUNICIPIO DE YOPAL	0,300 %	2.916,00	2.916,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
016 - GRUPO AEREO DEL CASANARE	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2019-08-22	1.049.877,72	05 NINGUNO	Pagada

TC. LUIS ANTONIO GELVEZ DIAZ
ORDENADOR DEL GASTO

T2. SAAVEDRA ORJUELA JUAN CARLOS
TECNICO ESPACILIZADO EN TESORERIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
FUERZA AEREA COLOMBIANA
GACAS GRUPO AEREO CASANAR
NIT: 900268092-3

COMPROBANTE DE EGRESO

DOCUMENTO EGRESO
No. 1500000305

ACREEDOR	**RECEPTOR PAGO ALTERNATIVO**	
LA MAMONA SAS	LA MAMONA SAS	FECHA DE PAGO: 22.08.2019
Nit/CC : 900285582	Nit/CC : 900285582	CIUDAD: YOPAL
Telefax :	Telefax :	CONCEPTO DE GASTO: En Adm. dtn - scun
Telefono : 6342444	Telefono : 6342444	PAGO POR TRANSFERENCIA: 01176150091
Dirección : CALLE 11 18-44	Dirección : CALLE 11 18-44	CUENTA BANCARIA:
Valor total : 0,00		INSTITUCION FINANCIERA:

RESUMEN IMPUESTOS Y RETENCIONES

Obligac.	Fact.	Doc.SAP	Vlr.Facturado	IVA	ReteIVA	Vlr.RetFte	ReteICA	Otras Reten.	Vlr. A Pagar
OBLIG 5481	FACT 5371	5100000038	1.049.877,72	0,00	0,00	34.024,00	2.916,00	0,00	1.012.937,72
	TOTALES		0,00	0,00	0,00	34.024,00	2.916,00	0,00	1.012.937,72

RESUMEN CONTABLE

Pos.	Clv.	Cuenta.	Tex. Cuenta Contable	Nit.	C.costo	Valores Debe	Haber
001	50	190801002	LA MAMONA SAS			0,00	1.012.937,72
002	25	2490550010	Servicios	900285582		1.012.937,72	0,00
					TOTALES	1.012.937,72	1.012.937,72

SON: UN MILLÓN DOCE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON SETENTA Y DOS CENTAVOS M/CTE

DESCRIPCION :OBLIG 54819 AO NO. 011-00-S-GACAS-AYUTA-2019

T2. SAAVEDRA ORJUELA JUAN CARL
Tesorero / Pagador

TECNICO ESPECIALIZADO EN TESOR
Tecnico especializado en Tesor

Beneficiario