	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	05
		Vigencia:	26-09-2023

AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN PAGO N° **FAC-S-2024-002098-CP**

FECHA: 09-04-2024

El suscrito ***CR. DANIEL RICARDO ZAQUE ALFONSO*** Ordenador del Gasto de ***COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1*** nombrado mediante ***Resolución 4983 13-12-2023*** ; autoriza ***pago parcial PRESTACIÓN DE SERVICIOS VETERINARIOS A TODO COSTO PARA ATENDER CANINOS Y EQUINOS QUE APOYAN LAS OPERACIONES DE SEGURIDAD GRUSE-15 DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1, SEGÚN FICHA TÉCNICA.*** y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para realizar el pago de acuerdo a lo establecido en la circular "Políticas y disposiciones de orden financiero para el pago de obligaciones contractuales y reglamentarias de la Fuerza Aérea Colombiana"

CONCEPTO	DESCRIPCION
PROVEEDOR	MARIA FERNANDA PELAEZ GOMEZ
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	Cédula
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	52.966.041
No DOC. SOPORTE	019-00-D-CACOM-1-GRUSE-2024
VALOR TOTAL	$20.000.000,00
VALOR A PAGAR	$ 1.445.000,00
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	02-02-02-008-003-05-10
NÚMERO DE LA ENTRADA DEL BIEN Y/O SERVICIO (SAP)	5003335405
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	4200331581
VIGENCIA	2024
PAC MES	PAC JUNIO 2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción de los servicios.
BANCO	DAVIVIENDA
TITULAR	MARIA FERNANDA PELAEZ GOMEZ
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	Ahorros
NUMERO CUENTA	488404677681
ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS (cuando aplique)	
TITULAR	
NIT/C.C	
BANCO	
TIPO DE CUENTA BANCARIA	
NUMERO CUENTA	

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	No. FOLIOS
BUZÓN HERMES	Formato Certificación para pago, vigente suite visión	4
ORIGINAL/COPIA	Formato Recibo a satisfacción de bienes y/o servicios, vigente Suite Visión *Se debe detallar conforme el anexo técnico	4
MAGNÉTICO Y	Certificado de Disponibilidad CDP	SECOP II

FAC-S-2024-002098-CP

SECOP II		
MAGNÉTICO	Formato Certificado Plan de Adquisiciones	**1**
MAGNÉTICO Y SECOP II	Registro presupuestal CRP, Anexar la última versión que coincida con el plan de pagos que se va realizar	**SECOP II**
MAGNÉTICO Y SECOP II	Contrato, principal, modificatorios y/o adiciones	**SECOP II**
MAGNÉTICO	Resolución por multas y sanciones y/o cesión de derechos económicos	**N/A**
ELECTRÓNICA	Factura (Detalle de los bienes y/o servicios de acuerdo al anexo técnico), cuenta de cobro (cuando aplique).	**1**
COPIA	Entrada de bienes impresa y firmada y para la entrada de servicios se deberá relacionar en formato de certificación para pago el número de la entrada y el número del pedido del servicio recibido SAP, con el fin de que la sección de contabilidad pueda revisar el registro contable y realice la MIRO en SAP	**N/A**
MAGNÉTICO	Radicación cuentas por pagar de pagos parciales y/o amortización anticipos y/o legalización pagos anticipos	**1**
COPIA	Acta de Inicio (Para pago anticipado y anticipo contratos de obra civil)	**2**
MAGNÉTICO Y SECOP II	Garantía Única de Cumplimiento - Póliza de garantía debidamente aprobada	**SECOP II**
MAGNÉTICO	Certificación Parafiscales: El indicar que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales y seguridad social, a la fecha de radicación, además debe ser suscrito por el Revisor Fiscal en Sociedades Anónimas o cuando el certificado acredite la existencia del Revisor Fiscal; por el Representante Legal cuando es un tipo de sociedad diferente a la anteriormente citada, siempre y cuando no esté obligado a tener revisoría fiscal. Aplica para contratistas con personal contratado por tercero. Si el contratista es persona natural sin personal a cargo, debe certificar (Planilla de pago) su afiliación y que se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social, detallando nombre completo y tipo y número de documento de identidad.	**2**
MAGNÉTICO	Balances de avance de obra o entra final (contratos de obra y/o mantenimiento de bienes inmuebles)	**N/A**
MAGNÉTICO Y SECOP II	RUT (Del estudiante y de la Institución Educativa para los apoyos educativos, no superior a 30 días, a la que se le realizará el endoso)	**SECOP II**
MAGNÉTICO	Formato imputación bienes y servicios por rubro presupuestal, vigente suite visión	**1**
MAGNÉTICO Y SECOP II	Certificación cuenta bancaria proveedores de la cuenta donde se abonaran los pagos	**SECOP II**
MAGNÉTICO	Los demás documento que se requieran y/o los que se hayan suscrito en el contrato	**12**

FAC-S-2024-002098-CP

TOTAL DOCUMENTOS	28

En constancia de lo anterior firman:

Coronel DANIEL RICARDO ZAQUE ALFONSO
Segundo Comandante y Jefe de Estado Mayor CACOM-1

Elaboró: AS14. JAIME / DECOP CT. VARGAS / DECOP Aprobó:CT. VARGAS / DECOP

<table>
<tr><th>ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS (PARCIAL)</th><th>FECHA02/04/2024</th></tr>
<tr><td>CONTRATO No.</td><td>019-00-D-CACOM-1-GRUSE-2024</td></tr>
<tr><td>FECHA SUSCRIPCIÓN</td><td>29/02/2024</td></tr>
<tr><td>OBJETO DEL CONTRATO</td><td>PRESTACIÓN DE SERVICIOS VETERINARIOS A TODO COSTO PARA ATENDER CANINOS Y EQUINOS QUE APOYAN LAS OPERACIONES DE SEGURIDAD GRUSE-15 DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1, SEGÚN FICHA TÉCNICA.</td></tr>
<tr><td>ORMA DE PAGO</td><td>LA NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA-COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1, cancelará al contratista de acuerdo a los siguientes cortes:
<table>
<tr><th>CORTE</th><th>PAGO</th><th>VALOR PAGO</th></tr>
<tr><td>02 DE ABRIL DEL 2024</td><td>PAC JUNIO 2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción de los servicios.</td><td>DE ACUERDO CON FACTURACION Y ACTA DE RECIBO A SATISFACCION</td></tr>
<tr><td>04 DE JUNIO DEL 2024</td><td>PAC AGOSTO 2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción de los servicios.</td><td>DE ACUERDO CON FACTURACION Y ACTA DE RECIBO A SATISFACCION</td></tr>
<tr><td>12 DE AGOSTO DEL 2024</td><td>PAC OCTUBRE 2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción de los servicios.</td><td>DE ACUERDO A FACTURACION Y ACTA DE RECIBO A SATISFACCION</td></tr>
<tr><td>07 DE OCTUBRE DEL 2024</td><td>PAC DICIEMBRE 2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción de los servicios.</td><td>DE ACUERDO CON FACTURACION Y ACTA DE RECIBO A SATISFACCION</td></tr>
<tr><td>20 DE DICIEMBRE DEL 2024</td><td>PAC DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR 2024 PAGADERAS PRIMER BIMESTRE DEL 2025.</td><td>POR EL SALDO TOTAL DEL CONTRATO, PREVIA VERIFICACIÓN DE REQUISITOS PARA PAGO Y ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>CONTRATISTA</td><td>MARIA FERNANDA PELAEZ GOMEZ C.C. 52.966.041</td></tr>
<tr><td>INTERVENTOR</td><td>NA</td></tr>
<tr><td>SUPERVISOR</td><td>T2. MOLINA SEGURA SERGIO</td></tr>
<tr><td>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</td><td>$20.000.000</td></tr>
<tr><td>PLAZO DE EJECUCION (DE ENTREGA)</td><td>Desde la fecha de suscripción del acta de inicio hasta el 20 de diciembre de 2024 o hasta agotar el presupuesto oficial. Lo que primero ocurra</td></tr>
<tr><td>FECHA DE INICIO</td><td>13/03/2024</td></tr>
<tr><td>FECHA DE SUSPENSIÓN</td><td>NA</td></tr>
<tr><td>FECHA DE REINICIACIÓN</td><td>NA</td></tr>
</table>

CONTRATO MODIFICATORIO No. 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NA
OBJETO DEL CONTRATO MODIFICATORIO	NA
FORMA DE PAGO	NA
PLAZO DE ENTREGA	NA
VALOR FINAL DEL CONTRATO	NA

En PUERTO SALGAR CUNDINAMARCA CACOM-1, el día02.del mes de ABRIL de 2024, el señor CR DANIEL RICARDO ZAQUE ALFONSO en su calidad de Ordenador del Gasto, el señor T2 MOLINA SEGURA SERGIO en su calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA** y el señora **MARIA FERNANDA PELAEZ** en su calidad de **MEDICO VETERINARIA**; efectúan el correspondiente recibo PARCIAL, de los bienes y/o servicios correspondiente(s) al objeto contractual descrito en el citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a lo(s) bienes y/o 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 bienes entregados y/o servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS RECIBIDAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
NA	NA	NA
DESCRIPCIÓN DE BIENES RECIBIDOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
NA	NA	NA
DESCRIPCION DE SERVICIOS RECIBIDOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
SERVICIOS CONSULTA MEDICO VETERINARIA CANINOS	8	NA
SERVICIOS CONSULTA MEDICO VETERINARIA EQUINOS	12	NA
SERVICIO DE INYECTOLOGIA CANINOS	1	NA
SERVICIOS DE INYECTOLOGIA EQUINOS	7	NA
CUADRO HEMATICO CANINOS	1	NA
CUADRO HEMATICO EQUINOS	7	NA
URGENCIA VETERINARIA EQUINOS	1	NA
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**
NA	NA	NA

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
NA	NA	NA

PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
MARIA FERNANDA PELAEZ	MEDICO VETERINARIO	T.P. 17087 U.D.C.A

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

El pago de este recibo a satisfacción incrementa el valor y/o la vida útil del bien a intervenir.

- **Incrementa el valor del bien:**

SI: ___ NO: _X__ Valor del incremento: $____X__ (Valor parcial o total correspondiente a este pago)

- **Una vez ejecutado el 100% del contrato, incrementa vida útil del bien:**

SI: ___ NO: _X_ Años a incrementar: _____

- **En caso de ser el pago final de un contrato de obra o mantenimiento mayor sobre un bien inmueble, indique si el bien se encuentra en condiciones de uso, una vez ejecutado el 100% del Contrato:**

SI___ NO ___ NA

*Esta información debe guardar relación con la registrada en los estudios y documentos previos del proceso contractual.

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 20.000.000	
VALOR ADICIÓN	$0	
VALOR FINAL CONTRATO	$ 20.000.00	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$0	
PRIMER CORTE PAC JUNIO 2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción de los servicio	$ 1.445.000	DEC. 3
SALDO	$ 18.550.000	
OBSERVACIONES		
NA		
EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON		

MARIA FERNANDA PELAEZ **CONTRATISTA**	T2 MOLINA SEGURA SERGIO **SUPERVISOR**
CR DANIEL RICARDO ZAQUE ALFONSO **ORDENADOR DEL GASTO**	

FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA
NIT. 800.141.624-2

Autopista Bogota-Medellin, Puerto Salgar, Base Aerea Ct. German Olano
Puerto Salgar, Cundinamarca
Conmutador:

REGIMEN COMUN
SOMOS AUTORRETENEDORES
Resolucion de Documento Soporte 18764064982867 del 05/02/2024
Desde DEC 1 al 5.000

VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO:

Nombre: MARIA FERNANDA PELAEZ GOMEZ

No Documento: 52.966.041-7

Dirección: CL 15 7 C 11

Ciudad: Bogota D.C.

ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR No **DEC. 3**

Fecha de Expedicion: martes, 2 de abril de 2024

DESCRIPCIÓN	CANT	VR. UNITARIO	VR TOTAL
SERVICIOS CONSULTA MEDICO VETERINARIA CANINOS	8	40.000,00	320.000
SERVICIOS CONSULTA MEDICO VETERINARIA EQUINOS	12	40.000,00	480.000
SERVICIO DE INYECTOLOGIA CANINOS	1	25.000,00	25.000
SERVICIOS DE INYECTOLOGIA EQUINOS	7	25.000,00	175.000
CUADRO HEMATICO CANINOS	1	40.000,00	40.000
CUADRO HEMATICO EQUINOS	7	45.000,00	315.000
URGENCIA VETERINARIA EQUINOS	1	90.000,00	90.000
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
	SUBTOTAL		**$ 1.445.000,00**
	(-) RETEFUENTE		$ -
	OTRO		$ -
	TOTAL		**$ 1.445.000,00**

OBSERVACIONES:
SERVICIO PRESTADO DEL 13 de marzo al 02 de abril de 2024

ENTREGADA POR:

MARIA FERNANDA PELAEZ GOMEZ
CONTRATISTA

ACEPTADA POR:

TECNICO SEGUNDO SERGIO DANIEL MOLINA SEGURA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Impreso por: Comando Aereo de Combate No.1 Nit:800.141.624-2 Regimen Comun.

Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHmjaime	Melissa Andrea Jaime Avendano
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-003	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No 1
Fecha y Hora Sistema:	8/04/2024 12:00:00 p. m.	

CUENTAS POR PAGAR

Número:	75424	**Fecha Registro:**	2024-04-08	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**	15-01-05-003 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No 1		
Estado:	Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Rentas de trabajo NO obligados a facturar	**Nro. Compromiso:**	45024	**Nro. Cdp:**	2824
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Antes del Iva:	1.445.000,00	**Valor Iva:**	0,00	**Valor Total:**	1.445.000,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00

TERCERO

Identificación:	52966041	**Razón Social:**	MARIA FERNANDA PELAEZ GOMEZ

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS

Número:	DEC. 3	**Tipo**	OTRO DOCUMENTO DE COBRO	**Fecha:**	2024-04-08

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS

CODIGO	DESCRIPCION
12	CUMPLIDO A SATISFACCION

Objeto.:	PAGO SERVICIOS VETERINARIOS A TODO COSTO PARA ATENDER CANINOS Y EQUINOS QUE APOYAN LAS OPERACIONES DE SEGURIDAD GRUSE-15 PRIMER CORTE CTO 019-00-D-CACOM-1-GRUSE-2024

MELISSA ANDREA JAIME AVENDANO

Firmado digitalmente por MELISSA ANDREA JAIME AVENDANO
Fecha: 2024.04.08 15:38:17 -05'00'

AS14. MELISSA ANDREA JAIME AVENDAÑO
ASISTENT GESTIÓN CONTABLE

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-185
	FORMATO CERTIFICADO DE PLAN DE ADQUISICIONES NUEVO CATALOGO PRESUPUESTAL	Versión:	12
		Vigencia:	7/09/2023

Jefatura o Unidad:	CACOM 1		CPA N°	13	Versión (Iniciando en 1)	1
			Vigencia	Actual		
Dependencia Solicitante:	GRUSE		Fecha ajuste (versión 2 en adelante)		Fecha versión 1	02-ene-2024

IMPUTACIÓN									RUBRO	USOS PRESUPUESTALES PARA GTOS INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	CÓDIGO CLASIFICACIÓN	MODALIDAD DE CONTRATACION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ÍTEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	REC									
02	02	02	008	003	05			10	ADA-Servicios veterinarios		SERVICIOS VETERINARIOS	85121500	Mínima Cuantía	GLOBAL	1	$ 20.000.000,00	$ 20.000.000,00
02	**02**	**02**	**008**	**003**	**05**			**10**	**SUBTOTAL ADA-Servicios veterinarios / REC-10**								**$ 20.000.000,00**
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																VALOR TOTAL CPA	**$ 20.000.000,00**

OPERACIÓN	VALOR OPERACIÓN	OBSERVACIÓN
Valor inicial versión 1	$ 20.000.000,00	**CPA INICIO PROCESO**
Operación versión 2		
Operación versión 3		
Operación versión 4		
Operación versión 5		
Operación versión 6		
Operación versión 7		
Operación versión 8		
Operación versión 9		
Operación versión 10		
Operación versión 11		
Valor ajustado CPA	**$ 20.000.000,00**	

Elaboró: PD4. LUZ DARY OSORIO B.
PROFESIONAL PRESUPUESTAL

Vo.Bo. _____
CT. JHONATHAN STEVEN MARTINEZ CHAVES
JEFE DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN CACOM-1 (E)

FIRMA _____
SR. NAILY ALID GANEM HERNANDEZ
ORDENADOR DEL GASTO CACOM-1

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmmahecha	Monica Adriana Mahecha Beltran
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-003	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No 1
Fecha y Hora Sistema:	2024-02-29-11:33 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2824 de fecha 2024-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	45024	**Fecha Registro:**	2024-02-29	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		15-01-05-003 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No 1			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	20.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	20.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	20.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	52966041	**Razón Social:**	MARIA FERNANDA PELAEZ GOMEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	488404677681	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	94528234	**Nombre:**	DANIEL RICARDO ZAQUE ALFONSO	**Cargo:**	SEGUNDO COMANDANTE Y JEFE DE ESTADO MAYOR DEL

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	019-00-D-CACOM-1-GRUSE-2024	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Fecha:**	2024-02-29

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
003 COMANDO AEREO DE COMBATE No.1	A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURÍDICOS Y DE CONTABILIDAD)	Nación	10	CSF		20.000.000,00	0,00		
					Total:	20.000.000,00	0,00	20.000.000,00	20.000.000,00

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS VETERINARIOS A TODO COSTO PARA ATENDER CANINOS Y EQUINOS QUE APOYAN LAS OPERACIONES DE SEGURIDAD GRUSE-15 DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1, SEGÚN FICHA TÉCNICA.

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		**POSICION DEL CATALOGO DE PAC**		**FECHA**	**VALOR A PAGAR**	**SALDO POR OBLIGAR**	**LINEA DE PAGO**
003	COMANDO AEREO DE COMBATE	1-2	ANC - GASTOS GENERALES	2024-12-23	20.000.000,00	20.000.000,00	NINGUNO



CT.RUTH OMAIRA MORENO NOVA

JEFE DEPARTAMENTO FINANCIERO

C.C.1014185858

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA		Código	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL		Versión No:	2
			Vigencia	7/09/2023

Jefatura o Unidad:	**CACOM-1**
Nombre del Supervisor de Contrato	**T2 MOLINA SEGURA SERGIO**
Ordenador del Gasto	**CR DANIEL RICARDO ZAQUE ALFONSO**
No. Contrato	**019-00-D-CACOM-1-GRUSE-2024**
Objeto del contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS VETERINARIOS A TODO COSTO PARA ATENDER CANINOS Y EQUINOS QUE APOYAN LAS OPERACIONES DE SEGURIDAD GRUSE-15 DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1, SEGÚN FICHA TÉCNICA.**
Valor del contrato	**$ 20.000.000,00**
Adición	**$ 0,00**
Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 20.000.000,00**

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN										USO PRESUPUESTAL INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR APROPIACION POR RUBRO
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	SUB ORD	RECURSO				
02	02	02	008	003	05				10	SERVICIOS VETERINARIOS	SERVICIOS VETERINARIOS	SERVICIOS VETERINARIOS	**$ 20.000.000,00**
TOTAL VIGENCIA 2024													**$ 20.000.000,00**
											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	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
1	jun-24	NA	PAC JUNIO 2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción de los servicios.	02-02-02-008-003-05-10	NA	SERVICIOS VETERINARIOS	$ 1.445.000,00	$ 1.445.000,00	$ 18.555.000,00
TOTALES							**$ 1.445.000,00**	**$ 1.445.000,00**	**$ 18.555.000,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	T2 MOLINA SEGURA SERGIO
FECHA	4/02/2024

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

CONTRATO N° 019-00-D-CACOM-1-GRUSE-2024

Yo, **María Fernanda Peláez Gómez** identificada con la cédula de ciudadanía No. **52.966.041**expedida en BOGOTA con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones tributarias, en especial las establecidas en el decreto 2231 del 2023 por el cual por el cual se reglamentan parcialmente los artículos 206, 331, 336 Y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 Y 8 de la Ley 2277 de 2022, se sustituyen, modifican y adicionan unos artículos a la Parte 2 del Libro 1 del Decreto 1625 de 2016, Único Reglamentario en Materia Tributaria, relacionados con la determinación del impuesto sobre la renta a cargo de las personas naturales residentes y la retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo.

1. No (X) tomaré los costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo y por lo tanto me acogeré a lo previsto en el artículo 383 del Estatuto Tributario.

2. SI ( ) se tomarán costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo; y por lo tanto solicito se me apliquen las retenciones en la fuente de servicios u honorarios según corresponda.

La presente certificación se expide en el municipio de PUERTO SALGAR, a los 2 días del mes de ABRIL de 2024 con destino a CACOM No 1.

Cordialmente;



FIRMA

NOMBRE MARIA FERNANDA PELAEZ GOMEZ

N° CEDULA 52966041 DE BOGOTA

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo María Fernanda Peláez Gómez identificada con la C.C. 52.966.041 de Bogotá, certifico que me encuentro a paz y salvo por concepto de pago de aportes de seguridad social (salud y pensión) y riesgos, lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Asimismo certifico que no me encuentro obligada a pagar los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA) Y del Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF).

Expedida el día 02 de ABRIL del año 2024.



MARIA FERNANDA PELAEZ GOMEZ.
C.C. 52.966.041

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 52966041		PELAEZ GOMEZ MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 15 7c 11	FACATATIVA-CUNDINAMARCA	2572231	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	455721816	9462968504	I	2024/03/11	2024/02/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$377,300

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
1	CC	52966041	PELAEZ MARIA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/03/19 08:05 PM

INFORME DE ACTIVIDADES No MARZO 2024

CONTRATO No

019-00-D-CACOM-1-GRUSE-2024

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS VETERINARIOS A TODO COSTO PARA ATENDER CANINOS Y EQUINOS QUE APOYAN LAS OPERACIONES DE SEGURIDAD GRUSE-15 DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1, SEGÚN FICHA TÉCNICA..

En el periodo comprendido de los mes de MARZO del presente año se realizan las siguientes actividades, cumpliendo con el marco de contratación, objeto y obligaciones del CPS 019-00-D-CACOM-1-GRUSE-2024:

ITEM	FECHA	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD
1	**13-03-2024**	• Se realiza consulta veterinaria a los siguientes semovientes caninos: -NALA -SAYA -ATA -NARY -NURLA -YEICOB -JACK -BALU • NALA: Se realiza consulta medico veterinaria observando constantes, revisión semiológica completa • SAYA: Se realiza consulta medico veterinaria observando constantes, revisión semiológica completa • ATA: Se realiza consulta medico veterinaria observando constantes, revisión semiológica completa • NARY: Se realiza consulta medico veterinaria observando constantes, revisión semiológica completa. • NURLA: Se realiza consulta medico veterinaria observando constantes, revisión semiológica completa.

		• YEICOB: Se realiza consulta medico veterinaria observando constantes, revisión semiológica completa • JACK: Se realiza consulta medico veterinaria observando constantes, revisión semiológica completa • BALU: Se realiza consulta medico veterinaria, revisando constantes fisiológicas, se realiza revisión semiológica por sistemas completo y se realiza servicio de inyectología para aplicación de medicamento quercetol 1 ml subcutáneo y extracción de muestra de sangre para serología de hemoparásitos
2	**14-03-2024**	• Se realiza consulta veterinaria a los siguientes semovientes equinos: -Barbie -Campanario -Espartano -Lechero -Mesias -Ónix -Ponderosa Segovia -Sortilegio -Tango -quiteria de verdun -patriota de verdun -mancilla peregrina • BARBIE: Se realiza servicio de consulta medico veterinaria donde se realiza revisión completa por sistemas y toma de constantes fisiológicas. • CAMPANARIO: Se realiza servicio de consulta medico veterinaria donde se realiza revisión completa por sistemas y toma de constantes fisiológicas, además se realiza servicio de inyectología se saca muestra para cuadro hemático. • ESPARTANO: Se realiza servicio de consulta medico veterinaria donde se realiza revisión completa por sistemas y toma de constantes fisiológicas, además se realiza servicio de inyectología se saca muestra para cuadro hemático. • LECHERO: Se realiza servicio de consulta medico veterinaria donde se realiza revisión completa por sistemas y toma de constantes fisiológicas, además se realiza servicio de inyectología se saca muestra para cuadro hemático. • MESIAS: Se realiza servicio de consulta medico veterinaria donde se realiza revisión completa por sistemas y toma de constantes fisiológicas.

		• ONIX: Se realiza servicio de consulta medico veterinaria donde se realiza revisión completa por sistemas y toma de constantes fisiológicas. • PONDEROSA SEGOVIA:; Se realiza servicio de consulta medico veterinaria donde se realiza revisión completa por sistemas y toma de constantes fisiológicas, además se realiza servicio de inyectología se saca muestra para cuadro hemático. • SORTILEGIO: Se realiza servicio de consulta medico veterinaria donde se realiza revisión completa por sistemas y toma de constantes fisiológicas, además se realiza servicio de inyectología se saca muestra para cuadro hemático. • TANGO: Se realiza servicio de consulta medico veterinaria donde se realiza revisión completa por sistemas y toma de constantes fisiológicas. • QUITERIA DE VERDUM: Se realiza servicio de consulta medico veterinaria donde se realiza revisión completa por sistemas y toma de constantes fisiológicas, además se realiza servicio de inyectología se saca muestra para cuadro hemático. • PATRIOTA DE VERDUM: Se realiza servicio de consulta medico veterinaria donde se realiza revisión completa por sistemas y toma de constantes fisiológicas. • MANCILLA PEREGRINA: Se realiza servicio de consulta medico veterinaria donde se realiza revisión completa por sistemas y toma de constantes fisiológicas, además se realiza servicio de inyectología se saca muestra para cuadro hemático.
3	**18-03-2024**	• Se realiza servicio de urgencia en equino MESIAS al presentar sintomatología de cólico, se realiza consulta de urgencia, se hidrata via de endovenosa y se coloca medicamentos

Cabe mencionar que en cada visita se realiza rondas en cada canil e instalaciones de alojamiento de los equinos, como rutina para manejo médico y sanitario de las condiciones de saneamiento y bienestar de cada semoviente, así mismo se vela por los estándares de nutrición sean los adecuados, como también se dejan recomendaciones y tratamientos a realizar.

ANEXOS




REDMI 10 2022
14/03/2024 08:06

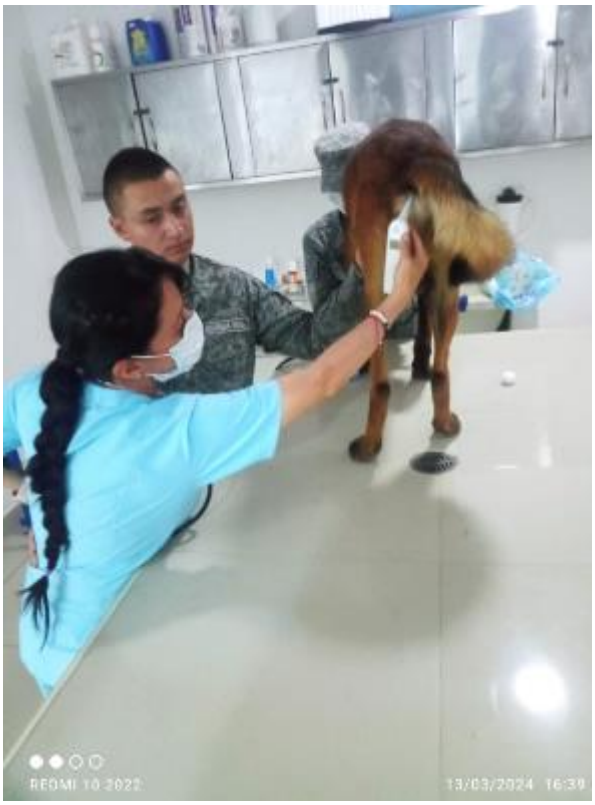

REDMI 10 2022
14/03/2024 08:06

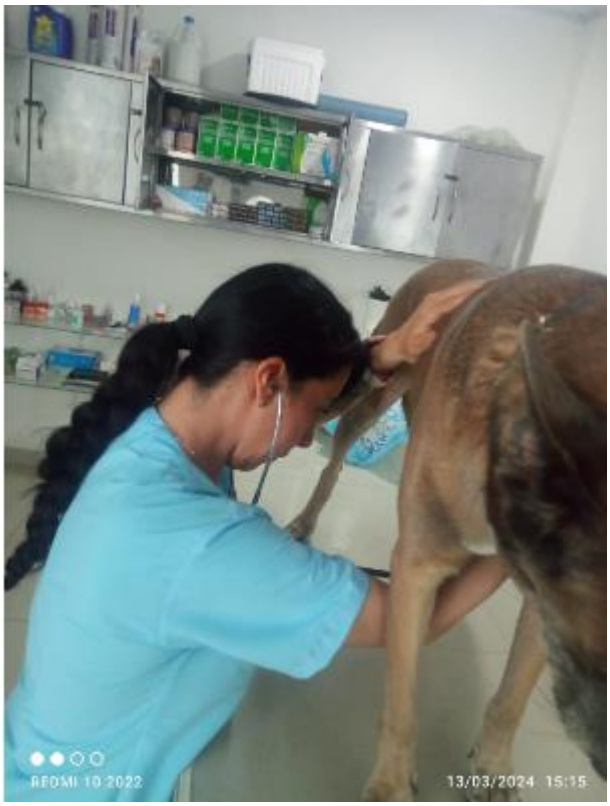

REDMI 10 2022
13/03/2024 16:54


REDMI 10 2022
13/03/2024 16:53


REDMI 10 2022


REDMI 10 2022
13/03/2024 16:58


REDMI 10 2022
13/03/2024 16:39


REDMI 10 2022
13/03/2024 15:15

VetPath
SERVICIOS VETERINARIOS

LABORATORIO CLÍNICO VETERINARIO

BALÚ

Rem. 22460

Tutor FUERZA AEREA
Especie CANINO
Sexo HEMBRA
Raza PASTOR BELGA MALLINOIS
Edad NO REPORTA

INDEPENDIENTE

DRA. MARIA FERNANDA PELAEZ

INMUNOCROMATOGRAFIA PARA LA DETECCIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA Ehrlichia canis.

Ehrlichia canis Ac.....NEGATIVO

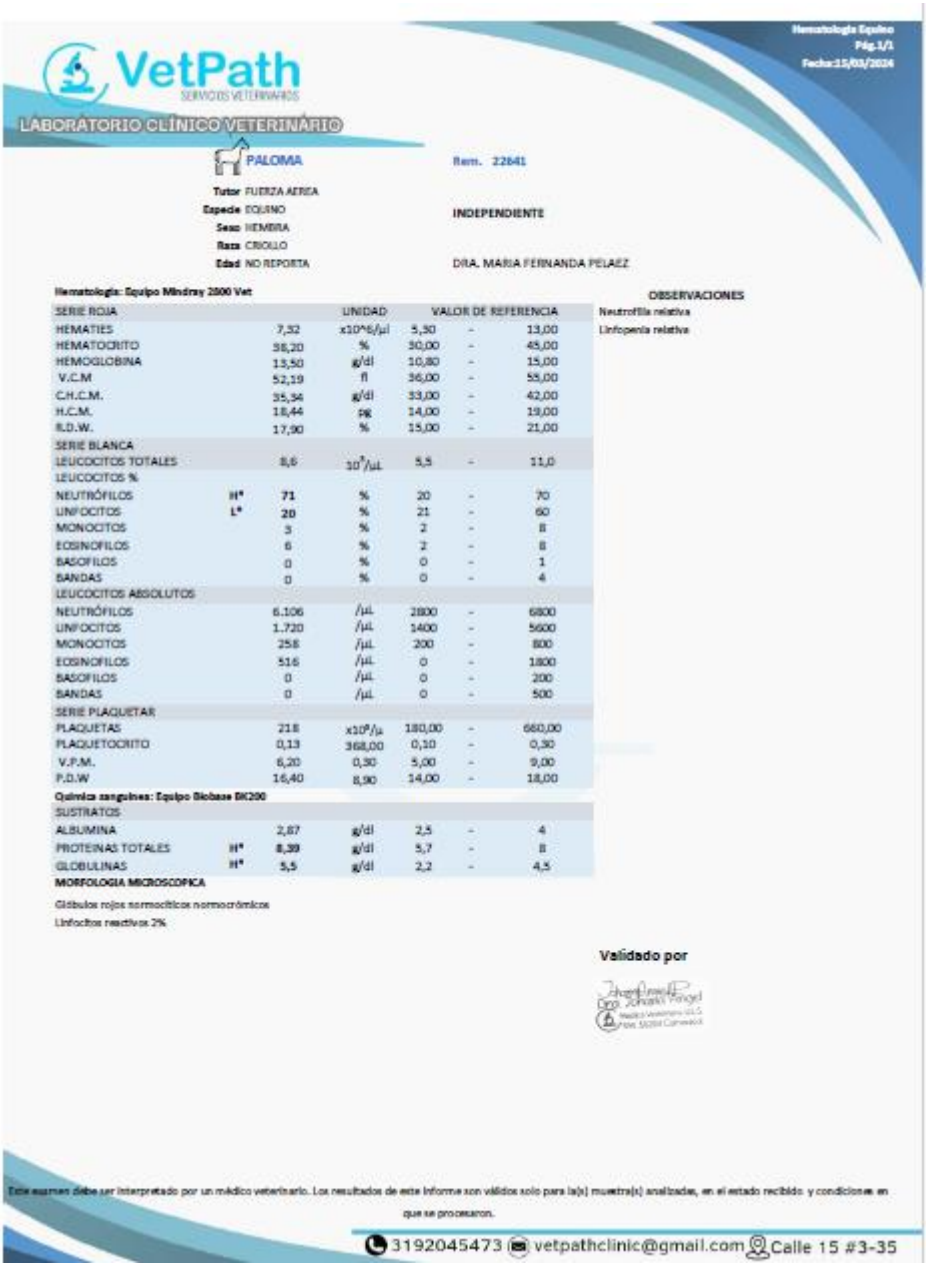


Muestras utilizadas: Suero sensibilidad: 97,6 %
Especificidad: 99%

Aunque el casset de bionote es muy exacto en la detección de anticuerpos frente a Ehrlichia spp, puede ocurrir en una baja incidencia de falsos resultados. Se requieren otros test diagnósticos si el resultado obtenido es cuestionable

Validado por

Este examen debe ser interpretado por un médico veterinario. Los resultados de este informe son válidos solo para la(s) muestra(s) analizadas, en el estado recibido y condiciones en que se procesaron.



VetPath
SERVICIOS VETERINARIOS
LABORATORIO CLÍNICO VETERINARIO

Hematología Equino
Pág.1/1
Fecha:15/03/2024

PALOMA
Rem. 22841

Tutor FUERZA AEREA
Especie EQUINO
Sexo HEMBRA
Raza CRIOLLO
Edad NO REPORTA

INDEPENDIENTE

DRA. MARIA FERNANDA PELAEZ

Hematología: Equipo Mindray 2800 Vet

			UNIDAD	VALOR DE REFERENCIA		
SERIE ROJA						
HEMATIES		7,32	x10^6/µl	5,50	-	13,00
HEMATOCRITO		38,20	%	30,00	-	45,00
HEMOGLOBINA		13,50	g/dl	10,80	-	15,00
V.C.M		52,19	fl	36,00	-	55,00
C.H.C.M.		35,34	g/dl	33,00	-	42,00
H.C.M.		18,44	pg	14,00	-	19,00
R.D.W.		17,90	%	15,00	-	21,00
SERIE BLANCA						
LEUCOCITOS TOTALES		8,6	10^3/µL	5,5	-	11,0
LEUCOCITOS %						
NEUTRÓFILOS	H°	71	%	20	-	70
LINFOCITOS	L°	20	%	21	-	60
MONOCITOS		3	%	2	-	8
EOSINOFILOS		6	%	2	-	8
BASOFILOS		0	%	0	-	1
BANDAS		0	%	0	-	4
LEUCOCITOS ABSOLUTOS						
NEUTRÓFILOS		6.106	/µL	2800	-	6800
LINFOCITOS		1.720	/µL	1400	-	5600
MONOCITOS		258	/µL	200	-	800
EOSINOFILOS		516	/µL	0	-	1800
BASOFILOS		0	/µL	0	-	200
BANDAS		0	/µL	0	-	500
SERIE PLAQUETAR						
PLAQUETAS		218	x10³/µ	180,00	-	660,00
PLAQUETOCRITO		0,13	368,00	0,10	-	0,30
V.P.M.		6,20	0,30	5,00	-	9,00
P.D.W		16,40	8,90	14,00	-	18,00

Química sanguínea: Equipo Biobase BK200

SUSTRATOS						
ALBUMINA		2,87	g/dl	2,5	-	4
PROTEINAS TOTALES	H°	8,39	g/dl	5,7	-	8
GLOBULINAS	H°	5,5	g/dl	2,2	-	4,5

OBSERVACIONES

Neutrofilia relativa
Linfopenia relativa

MORFOLOGIA MICROSCOPICA

Glóbulos rojos normocíticos normocrómicos
Linfocitos reactivos 2%

Validado por

Este examen debe ser interpretado por un médico veterinario. Los resultados de este informe son válidos solo para la(s) muestra(s) analizadas, en el estado recibido y condiciones en que se procesaron.

3192045473 vetpathclinic@gmail.com Calle 15 #3-35

FIRMA DIGITAL
MARIA FERNANDA PELAEZ GOMEZ
MEDICO VETERINARIA
T.P. 17087 U.D.C.A
Posgrado. Gerencia en proyectos
Politécnico Grancolombiano

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	03
		Vigencia:	23-10-2023

ACTA DE INICIO SERVICIOS	FECHA 13/03/2024	HORA: 14:00
CONTRATO N°	019-00-D-CACOM-1-GRUSE-2024	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	29/02/2024	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS VETERINARIOS A TODO COSTO PARA ATENDER CANINOS Y EQUINOS QUE APOYAN LAS OPERACIONES DE SEGURIDAD GRUSE-15 DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1, SEGÚN FICHA TÉCNICA.	
VALOR DEL CONTRATO	$20.000.000	
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Instalaciones del GRUSE-15 del CACOM-1, en el municipio de Puerto Salgar, departamento de Cundinamarca o de ser necesario, de acuerdo con la patología del semoviente, en las instalaciones del consultorio del contratista.	
CONTRATISTA	MARIA FERNANDA PELAEZ GOMEZ C.C. 52.966.041	
INTERVENTOR	NA	
SUPERVISOR (PRINCIPAL O SUPLENTE)	T2. MOLINA SEGURA SERGIO	

FORMA DE PAGO

LA NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA-COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1, cancelará al contratista de acuerdo a los siguientes cortes:

CORTE	PAGO	VALOR PAGO
02 DE ABRIL DEL 2024	PAC JUNIO 2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción de los servicios.	DE ACUERDO CON FACTURACION Y ACTA DE RECIBO A SATISFACCION
04 DE JUNIO DEL 2024	PAC AGOSTO 2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción de los servicios.	DE ACUERDO CON FACTURACION Y ACTA DE RECIBO A SATISFACCION
12 DE AGOSTO DEL 2024	PAC OCTUBRE 2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción de los servicios.	DE ACUERDO A FACTURACION Y ACTA DE RECIBO A SATISFACCION
07 DE OCTUBRE DEL 2024	PAC DICIEMBRE 2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción de los servicios.	DE ACUERDO CON FACTURACION Y ACTA DE RECIBO A SATISFACCION
20 DE DICIEMBRE DEL 2024	PAC DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR 2024 PAGADERAS PRIMER BIMESTRE DEL 2025.	POR EL SALDO TOTAL DEL CONTRATO, PREVIA VERIFICACIÓN DE REQUISITOS PARA PAGO Y ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN

PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde la fecha de suscripción del acta de inicio hasta el 20 de diciembre de 2024 o hasta agotar el presupuesto oficial. Lo que primero ocurra

GARANTIA CONTRACTUAL

POLIZA No. 3869417-9 SURAMERICANA

CLASE DE AMPARO	%	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES SURGIDAS DEL CONTRATO ESTATAL	30%	$6.000.000,00	28/02/2024	20/04/2025
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES	5%	$1.000.000,00	28/02/2024	20/12/2027

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	03
		Vigencia:	23-10-2023

ACTA DE INICIO SERVICIOS	FECHA 13/03/2024	HORA: 14:00
	SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	
PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	N/A	

El día 13/03/2024.,en Puerto Salgar,Cundinamarca-CACOM-1 se reunieron los señores T2 Molina Segura Sergio en calidad de supervisor del contrato y la señora María Fernanda Peláez de en su condición de contratista, con el fin de dejar constancia de la iniciación real y material de la ejecución del contrato en mención, cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS VETERINARIOS A TODO COSTO PARA ATENDER CANINOS Y EQUINOS QUE APOYAN LAS OPERACIONES DE SEGURIDAD GRUSE-15 DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1, SEGÚN FICHA TÉCNICA, conforme anexo especificaciones técnicas-documentos del contrato publicados en la plataforma SECOP II, de acuerdo a las condiciones relacionadas anteriormente.

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

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
MARIA FERNANDA PELAEZ	MEDICO VETERINARIO	52.966.041-7

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

El contratista ejecutará el contrato dando cumplimiento a lo establecido en el FORMATO DE CERTIFICADO PARA ACREDITAR ESPECIFICACIONES TECNICAS y cumpliendo a cabalidad con todas las obligaciones descritas en dicho anexo

OBSERVACIONES

NINGUNA

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON:

MARIA FERNANDA PELAEZ
CONTRATISTA

T2 MOLINA SEGURA SERGIO
SUPERVISOR PRINCIPAL

Retención aplicable para el año 2024

Procedimiento No. 1

FUERZA AEREOESPACIAL COLOMBIANA -CACOM-1 NIT: 800.141.624-2	**Mes**	Febrero de 2024
Nombre del empleado MARIA FERNANDA PELAEZ GOMEZ		
cc: 52.966.041-7	**VALOR UVT**	
	Año 2024	47.065

	Conceptos	Datos	Depuración
1	**Total pagos laborales en el mes**		
	Sueldo	1.445.000	1.445.000
	Auxilio de transporte	-	-
	Comisiones	-	-
	Horas extras	-	-
	Recargos nocturnos y dominicales	-	-
	Otros auxilios (movilidad, alimentación, etc.)	-	-
	Bonificaciones	-	-
	Viáticos	-	-
	Exceso de las 41 UVT por pagos por concepto de alimentación (art 387-1 ET)	-	-
	Incapacidades	-	-
	Licencia de maternidad	-	-
	Cesantías (no se tienen en cuenta para efectos de la retención en la fuente)	-	-
	Intereses sobre cesantías (no se tienen en cuenta para efectos de la retención en la fuente)	-	-
	Prima el cálculo se realiza de forma independiente.	-	-
	Vacaciones	-	-
	Primas extralegales	-	-
	Otros ingresos laborales- Bonos, cheques electrónicos, pagos indirectos	-	-
	Total Ingresos mes (No se incluye la prima)	**1.445.000**	**1.445.000**
2	**Menos ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional**		
	Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	208.000	208.000
	Fondo de Solidaridad Pensional	-	-
	Aportes voluntarios a fondos de pensiones obligatorios (Régimen ahorro individual) (Art. 55 ET)	-	-
	Aportes obligatorios al sistema de salud (art. 56 ET)	162.500	162.500
	Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	**370.500**	**370.500**
	Subtotal (A)		**1.074.500**
3	**Menos Deducciones**		
	Intereses por prestamos de vivienda (promedio año anterior o los meses correspondientes)	-	-
	Pagos por salud prepagada, Plan complementario de salud, o seguros de salud (art 387 ET)- P	-	-
	Seleccione "SI" si tiene derecho a dependientes (Art 387 ET)	-	-
	Total deducciones		**-**
	Menos rentas exentas		
	Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	-	
	Aportes con destino a cuentas AFC, AVC (art 126-4 ET)	-	**-**
	Indemnizaciones proteccion a la maternidad (art 206 ET Num 2)	-	**-**
	Gastos de entierro del trabajador (art 206 ET Num 3)	-	**-**
	Otras rentas exentas (Art. 206 ET)	-	**-**
	Total renta exentas		**-**
	Subtotal (B)		**1.074.500**
	Valor de la prima de servicios		**-**
	Subtotal (B)		**1.074.500**
4	**Menos renta exenta -25% del subtotal (B) (Numeral 10 art. 206 ET)**		**268.625**
	LIMITE GENERAL DE RENTAS EXENTAS Y DEDUCCIONES 40% DEL INGRESO NETO Y HASTA 1.340 UVT		**268.625**
	Base Gravable (Ver Tabla)		**805.875**
	Valor retención en la fuente Art. 383 ET		**$ -**
	Valor retención en la fuente a practicar por prima de servicios (art. 383 ET)		**$ -**
	Total retenciones a practicar en el mes (Art. 383 ET)		**$ -**

0

Revisó

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14981454272

(415)7707212489984(8020) 000001498145427 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 9 6 6 0 4 1	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 9 6 6 0 4 1	2 0 0 1 1 1 1 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PELAEZ	GOMEZ	MARIA	FERNANDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Mosquera 4 7 3

41. Dirección principal: CL 15 7 C 11

42. Correo electrónico: mafepg1982@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 4 6 1 2 9 8 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 5 0 0	2 0 2 1 0 1 0 1	8 5 4 1	2 0 2 1 0 1 0 1				2 2 2 5	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 02 - 13 / 08 : 23: 57

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PELAEZ GOMEZ MARIA FERNANDA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

ABEJORRAL, **14/02/2024**
ANTIOQUIA,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor MARIA FERNANDA PELAEZ GOMEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **52966041**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**488404677681**
Fecha de apertura	**15/04/2019**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHdgonzale	Dora Emilia Gonzalez Rojas
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-003	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No 1
Fecha y Hora Sistema:	2024-04-24-4:54 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	85224	**Fecha Registro:**	2024-04-24	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		15-01-05-003 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No 1			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**	No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:**	45024
Valor Inicial:	1.445.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	1.445.000,00	**Saldo x Ordenar:**	1.445.000,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00			**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:**	0,00
Valor Deducciones:	11.560,00	**Valor Neto:**	1.433.440,00			**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:**	2824
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00			**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	246285

TERCERO

Identificacion:	52966041	**Razon Social:**	MARIA FERNANDA PELAEZ GOMEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	488404677681	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	75424	**Tipo:**	Rentas de trabajo NO obligados a facturar	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	FACT DEC 3	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2024-04-24

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
003 COMANDO AEREO DE COMBATE No.1	A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS	Nación	10	CSF	05-NINGUNO	**Total:**	1.445.000,00	0,00	1.445.000,00	1.445.000,00

Objeto:	PAGO PRESTACIÓN DE SERVICIOS VETERINARIOS A TODO COSTO PARA ATENDER CANINOS Y EQUINOS QUE APOYAN LAS OPERACIONES DE SEGURIDAD GRUSE-15 DEL CACOM-1. CTO 019-FACTURA EQUIVALENTE No. DEC 3

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
003 COMANDO AEREO DE COMBATE No.1	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2024-05-02	Generada	1.445.000,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	NIT 899999413	MUNICIPIO DE PUERTO SALGAR	1.445.000,00	0,800 %	11.560,00	11.560,00

CR. DANIEL RICARDO ZAQUE ALFONSO
SEGUNDO COMANDANTE CACOM-1

TE. MARIA PAULA QUINTERO DIAZ
CONTADORA