

	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-2024-003970-CP**

FECHA: 17-06-2024

El suscrito **CR. DANIEL RICARDO ZAQUE ALFONSO** Ordenador del Gasto de **CR. DANIEL RICARDO ZAQUE ALFONSO** 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	\$3.860.000,00
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	02-02-02-008-003-05-10
NÚMERO DE LA ENTRADA DEL BIEN Y/O SERVICIO (SAP)	5003380696
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	4200335983
VIGENCIA	2024
PAC MES	PAC AGOSTO 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	6
MAGNÉTICO Y	Certificado de Disponibilidad CDP	SECOP II

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	5
		Vigencia:	26-09-2023

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.	11
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	22

	FUERZA AEROSPAECIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	5
		Vigencia:	26-09-2023

TOTAL DOCUMENTOS	49
-------------------------	-----------

En constancia de lo anterior firman:



Coronel DANIEL RICARDO ZAQUE ALFONSO
Segundo Comandante Y Jefe De Estado Mayor CACOM-1

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

	FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	05
		Vigencia:	15-01-2024

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS (PARCIAL)	FECHA04/06/2024		
CONTRATO No.	019-00-D-CACOM-1-GRUSE-2024		
FECHA SUSCRIPCIÓN	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.		
FORMA DE PAGO	LA NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-FUERZA AEROSPACIAL 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
CONTRATISTA	MARIA FERNANDA PELAEZ GOMEZ C.C. 52.966.041		
INTERVENTOR	NA		
SUPERVISOR	T2. MOLINA SEGURA SERGIO		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$20.000.000		
PLAZO DE EJECUCION (DE ENTREGA)	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		
FECHA DE INICIO	13/03/2024		
FECHA DE SUSPENSIÓN	NA		
FECHA DE REINICIACIÓN	NA		
CONTRATO MODIFICATORIO No. 1			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NA		
OBJETO DEL CONTRATO MODIFICATORIO	NA		

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	05
		Vigencia:	15-01-2024

FORMA DE PAGO	NA	
PLAZO DE ENTREGA	NA	
VALOR FINAL DEL CONTRATO	NA	
En PUERTO SALGAR CUNDINAMARCA CACOM-1 , el día 04 .del mes de JUNIO 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		NA
DESCRIPCIÓN DE BIENES RECIBIDOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
NA	NA	NA
NA	NA	NA
DESCRIPCION DE SERVICIOS RECIBIDOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
SERVICIOS CONSULTA MEDICO VETERINARIA CANINOS	20	NA
SERVICIOS CONSULTA MEDICO VETERINARIA EQUINOS	17	NA
SERVICIO DE INYECTOLOGIA CANINOS	17	NA
SERVICIOS DE INYECTOLOGIA EQUINOS	11	NA
CUADRO HEMATICO CANINOS	5	NA
SERVICIO DE CONSULTA ESPECIALIZADA EN EQUINOS	4	NA
SERVICIO DE PROFILAXIS	4	NA
SERVICIO DE ANESTESIA CANINOS	4	NA
DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES

	FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	05
		Vigencia:	15-01-2024

SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)		
NA	NA	NA
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
NA	NA	NA
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. <ul style="list-style-type: none"> Incrementa el valor del bien: 		

	FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	05
		Vigencia:	15-01-2024

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.

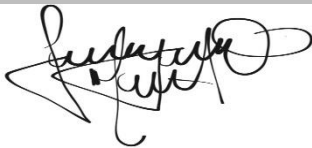
SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

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	
PAC JUNIO 2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción de los servicio	\$ 1.445.000	
PAC AGOSTO 2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción de los servicios	\$ 3.860.000	
SALDO	\$ 14.695.000	

OBSERVACIONES

NA

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

 MARIA FERNANDA PELAEZ CONTRATISTA	 T2 MOLINA SEGURA SERGIO SUPERVISOR

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	05
		Vigencia:	15-01-2024


 CR DANIEL RICARDO ZAQUE ALFONSO
ORDENADOR DEL GASTO

Gg

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



Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante:MHmjaimemelissa andrea jaime avendano

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:15-01-05-003FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No 1

Fecha y Hora Sistema:2024-06-17-10:57 a. m.

Cuentas por pagar							
Número:	106724	Fecha Registro:	2024-06-14	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:	3.860.000,00	Valor Iva:	0,00	Valor Total:	3.860.000,00	Valor Total Moneda Original:	0,00
Tercero							
Identificación:	52966041	Razón Social:	MARIA FERNANDA PELAEZ GOMEZ				

Documentos soporte-datos administrativos			
Número:	DEC 6	Tipo	OTRO DOCUMENTO DE COBRO
			Fecha: 2024-06-14

Documentos soporte recibidos	
CODIGO	DESCRIPCION
12	CUMPLIDO A SATISFACCION

Objeto.:	PAGO SERVICIOS VETERINARIOS A TODO COSTO PARA ATENDER CANINOS Y EQUINOS CORTE 04-06-2024 CTO 019-00-D-CACOM-1-GRUSE-2024
----------	--

JAIME AVENDAÑO

MELISSA ANDREA

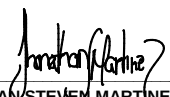
Firmado digitalmente por JAIME AVENDAÑO MELISSA ANDREA
Fecha: 2024.06.17 16:58:32 -05'00'

AS14. MELISSA ANDREA JAIME AVENDAÑO
ASISTENTE GESTIÓN CONTABLE

	FUERZA AEROSPAECIAL 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			
Dependencia Solicitante:										GRUSE										Vigencia		Actual							
																				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	ITEM	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												
																	\$ 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 ANGÉLICA GANEM HERNÁNDEZ
ORDENADOR DEL GASTO CACOM-1

										FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA										Código		GA-JEADA-FR-132	
										FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL										Versión No:		2	
																				Vigencia		9/7/23	
Jefatura o Unidad:										CACOM-1													
Nombre del Supervisor de Contrato										T2 MOLINA SEGURA SERGIO													
Ordenador del Gasto										CR DANIEL RICARDO ZAKE 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	NO APLICA		SERVICIOS VETERINARIOS		SERVICIOS VETERINARIOS									
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									
2	ago-24	NA	PAC AGOSTO 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		\$ 3.860.000,00		\$ 3.860.000,00		\$ 14.695.000,00									
TOTALES												\$ 5.305.000,00		\$ 5.305.000,00		\$ 14.695.000,00							
FIRMA (Supervisor del Contrato)																							
POSTFIRMA		T2 MOLINA SEGURA SERGIO																					
FECHA		4/6/24																					



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 ZAUQUE 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
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

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 Parafiscales, legalmente exigible a la fecha. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Asi mismo cerfico que no me encuentro obligada a pagar parafiscales a favor del servicio nacional de aprendizaje (SENA) y del instituto Colombiano de binestar familiar (ICBF)

Efectuado el día 04 de JUNIO del año 2024.

A handwritten signature in dark ink, appearing to be 'M. F. Peláez Gómez', with a stylized, cursive script.

MARIA FERNANDA PELAEZ GOMEZ.

C.C. 52.966.041

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	Valor
2023-12	2023-12	318612058		9460039255	I	2024/01/11	2023/12/05	BANCO ITAU	\$626,900

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 GOMEZ MARIA FERNANDA		25-14	30	\$2,160,000	\$345,600	EPS008	30	\$2,160,000	\$270,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,160,000	\$11,300	0	\$0	\$0
Total		Afiliados(1)				\$2,160,000	\$345,600			\$2,160,000	\$270,000			\$0	\$0			\$2,160,000	\$11,300			\$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$345,600	\$0	\$0	\$345,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$345,600	\$0	\$0	\$345,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,300	\$0	\$0	\$11,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,300	\$0	\$0	\$11,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$270,000	\$0	\$0	\$270,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$270,000	\$0	\$0	\$270,000
TOTAL				1	\$626,900	\$0	\$0	\$626,900

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
2024-01	2024-01	471040751	9462968473	I	2024/02/09	2024/02/23	BANCO DAVIVIENDA	14	\$382,200

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)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800		\$0	\$0	
Ciudad: FACATATIVA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800		\$0	\$0	
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	

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
2024-01	2024-01	471040751	9462968473	I	2024/02/09	2024/02/23	BANCO DAVIVIENDA	14	\$382,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$2,700	\$0	\$210,700	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$2,700	\$0	\$210,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$100	\$0	\$6,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,800	\$100	\$0	\$6,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$2,100	\$0	\$164,600	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$162,500	\$2,100	\$0	\$164,600	
TOTAL				1	\$377,300	\$4,900	\$0	\$382,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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	Valor
2024-02	2024-02	455721816		9462968504	I	2024/03/11	2024/02/15	BANCO DAVIVIENDA	\$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	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800		\$0	\$0	
Ciudad: FACATATIVA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800		\$0	\$0	
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	

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

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	

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	Valor
2024-02	2024-02	455721816		9462968504	I	2024/03/11	2024/02/15	\$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	

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	
2024-04	2024-04	666328602	9467698028	I	2024/05/10	2024/05/28	BANCO DAVIVIENDA	18	\$765,700	

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,600,000	\$416,000			\$2,600,000	\$325,000			\$0	\$0			\$2,600,000	\$13,600	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,600,000	\$416,000			\$2,600,000	\$325,000			\$0	\$0			\$2,600,000	\$13,600	\$0
Ciudad: FACATATIVA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$2,600,000	\$416,000			\$2,600,000	\$325,000			\$0	\$0			\$2,600,000	\$13,600	\$0
1	CC 52966041	PELAEZ MARIA	25-14	30	\$2,600,000	\$416,000	EPS008	30	\$2,600,000	\$325,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,600,000	\$13,600	0
Total Afiliados(1)					\$2,600,000	\$416,000			\$2,600,000	\$325,000			\$0	\$0			\$2,600,000	\$13,600	\$0

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	Valor
2024-04	2024-04	666328602		9467698028	I	2024/05/10	2024/05/28	BANCO DAVIVIENDA	\$765,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$416,000	\$6,100	\$0	\$422,100	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$416,000	\$6,100	\$0	\$422,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,600	\$200	\$0	\$13,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$13,600	\$200	\$0	\$13,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$325,000	\$4,800	\$0	\$329,800	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$325,000	\$4,800	\$0	\$329,800	
TOTAL				1	\$754,600	\$11,100	\$0	\$765,700	

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	Valor
2024-05	2024-05	679377181		9467698030	I	2024/06/13	2024/06/04	BANCO ITAU	\$754,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
1	CC	52966041	PELAEZ GOMEZ MARIA FERNANDA																		25-14	30	\$2,600,000	\$416,000	EP5008	30	\$2,600,000	\$325,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,600,000	\$13,600	0		\$0	\$0	No	\$754,600
Total Afiliados(1)																							\$2,600,000	\$416,000			\$2,600,000	\$325,000			\$0	\$0			\$2,600,000	\$13,600			\$0	\$0		\$754,600

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	Días Mora	Valor
2024-05	2024-05	679377181	9467698030	I	2024/06/13	2024/06/04	BANCO ITAU	0	\$754,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$416,000	\$0	\$0	\$416,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$416,000	\$0	\$0	\$416,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$325,000	\$0	\$0	\$325,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$325,000	\$0	\$0	\$325,000	
TOTAL				1	\$754,600	\$0	\$0	\$754,600	

Procedimiento No. 1

FUERZA AEREOESPACIAL COLOMBIANA -CACOM-1	NIT: 800.141.624-2	Mes	Mayo 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	3.860.000	3.860.000
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)	3.860.000	3.860.000

2 Menos ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional		
Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	416.000	416.000
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)	325.000	325.000
Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	741.000	741.000

Subtotal (A)	3.119.000
--------------	-----------

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)	3.119.000
Valor de la prima de servicios	-
Subtotal (B)	3.119.000

4 Menos renta exenta -25% del subtotal (B) (Numeral 10 art. 206 ET)	779.750
---	---------

LIMITE GENERAL DE RENTAS EXENTAS Y DEDUCCIONES 40% DEL INGRESO NETO Y HASTA 1.340 UVT	779.750
---	---------

Base Gravable (Ver Tabla)	2.339.250
---------------------------	-----------

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)	\$	-

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 4 días del mes de JUNIO de 2024 con destino a CACOM No 1.

Cordialmente;



FIRMA

NOMBRE MARIA FERNANDA PELAEZ GOMEZ

N° CEDULA 52966041 DE BOGOTA

SEGUNDO INFORME DE ACTIVIDADES No ABRIL -MAYO 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 ABRIL y MAYO 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	12-04-2024	<ul style="list-style-type: none">Se realiza consulta veterinaria a los siguientes semovientes caninos:<ul style="list-style-type: none">-NALA-SAYA-ATA-NARY-NURLA-YEICOB-JACK-BALUNALA: Se realiza consulta medico veterinaria observando constantes, revisión semiológica completa, se vacuna con hexavalente bajo condiciones normales, se realiza servicio de inyectologíaSAYA: Se realiza consulta medico veterinaria observando constantes, revisión semiológica completa, se vacuna con hexavalente bajo condiciones normales, se realiza servicio de inyectologíaATA: Se realiza consulta medico veterinaria observando constantes, revisión semiológica completa, se vacuna con

		<p>hexavalente bajo condiciones normales, se realiza servicio de inyectología</p> <ul style="list-style-type: none"> • NARY: Se realiza consulta medico veterinaria observando constantes, revisión semiológica completa, se vacuna con hexavalente bajo condiciones normales, se realiza servicio de inyectología • NURLA: Se realiza consulta medico veterinaria observando constantes, revisión semiológica completa, se vacuna con hexavalente bajo condiciones normales, se realiza servicio de inyectología • YEICOB: Se realiza consulta medico veterinaria observando constantes, revisión semiológica completa, se vacuna con hexavalente bajo condiciones normales, se realiza servicio de inyectología • JACK: Se realiza consulta medico veterinaria observando constantes, revisión semiológica completa, se vacuna con hexavalente bajo condiciones normales, se realiza servicio de inyectología • BALU: Se realiza consulta medico veterinaria observando constantes, revisión semiológica completa, se vacuna con hexavalente bajo condiciones normales, se realiza servicio de inyectología
2	13-04-2024	<ul style="list-style-type: none"> • Se realiza consulta veterinaria a los siguientes semovientes equinos: <ul style="list-style-type: none"> -Barbie -Campanario -Espano -Lechero -Mesias -Ónix -Ponderosa Segovia -Sortilegio -Tango -quiteria de verdun -patriota de verdun -mancilla peregrina

		<ul style="list-style-type: none"> • 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 • ESPARTANO: Se realiza servicio de consulta medico veterinaria donde se realiza revisión completa por sistemas y toma de constantes fisiológicas • LECHERO: Se realiza servicio de consulta medico veterinaria donde se realiza revisión completa por sistemas y toma de constantes fisiológicas • MESIAS: Se realiza servicio de consulta medico veterinaria donde se realiza revisión completa por sistemas • 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 • SORTILEGIO: Se realiza servicio de consulta medico veterinaria donde se realiza revisión completa por sistemas y toma de constantes fisiológicas • TANGO: Se realiza servicio de consulta medico veterinaria donde se realiza revisión completa por sistemas • QUITERIA DE VERDUM: Se realiza servicio de consulta medico veterinaria donde se realiza revisión completa por sistemas y toma de constantes fisiológicas • 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 • JACK: Se realiza servicio de inyectología para toma de muestra para cuadro hemático.
03	14-05-2024	<ul style="list-style-type: none"> • Se realiza consulta veterinaria a los siguientes semovientes caninos: <p>-NALA -SAYA -ATA -NARY -NURLA -TOBY -JACK</p>

		<p>-BALU</p> <p>-ESTELLA</p> <ul style="list-style-type: none"> • NALA: Se realiza consulta medico veterinaria observando constantes, revisión semiológica completa, se realiza servicio de inyectología, y se extrae muestra de sangre para exámenes prequirúrgicos • SAYA: Se realiza consulta medico veterinaria observando constantes, revisión semiológica completa, se vacuna con hexavalente bajo condiciones normales, se realiza servicio de inyectología, y se extrae muestra de sangre para exámenes prequirúrgicos • ATA: Se realiza consulta medico veterinaria observando constantes, revisión semiológica completa, se vacuna con hexavalente bajo condiciones normales, se realiza servicio de inyectología, y se extrae muestra de sangre para exámenes prequirúrgicos • NURLA: Se realiza consulta medico veterinaria observando constantes, revisión semiológica completa, se vacuna con hexavalente bajo condiciones normales • YEICOB: Se realiza consulta medico veterinaria observando constantes, revisión semiológica completa, se vacuna con hexavalente bajo condiciones normales • JACK: Se realiza consulta medico veterinaria observando constantes, revisión semiológica completa, se vacuna con hexavalente bajo condiciones normales • BALU: Se realiza consulta medico veterinaria observando constantes, revisión semiológica completa, se vacuna con hexavalente bajo condiciones normales, se realiza servicio de inyectología, y se extrae muestra de sangre para exámenes prequirúrgicos • TOBY: Paciente recién ingresado a la unidad, se le realiza servicio de consulta medico veterinaria completa, como chequeo de control y se instaura tratamiento para conjuntivitis y leve gastroenteritis • ESTELLA: Paciente recién ingresado a la unidad, se le realiza servicio de consulta medico veterinaria completa, como chequeo de control y se instaura tratamiento para conjuntivitis
4	21-05-2024	<ul style="list-style-type: none"> • ESPARTANO: Paciente se le realiza servicio de consulta medico veterinaria especializada al presentar cólico por impactación alimentaria, se realiza servicio de inyectología hidratándolo vía endovenosa hasta que se estabilizo el paciente, se aplican medicamentos intramuscular para el manejo del dolor
5	29-05-2024	<ul style="list-style-type: none"> • Se realiza servicio de profilaxis con servicio de anestesia a los siguientes semovientes caninos:

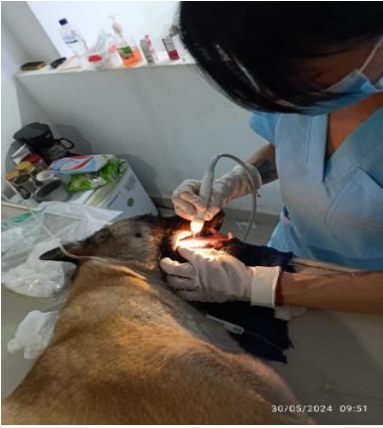
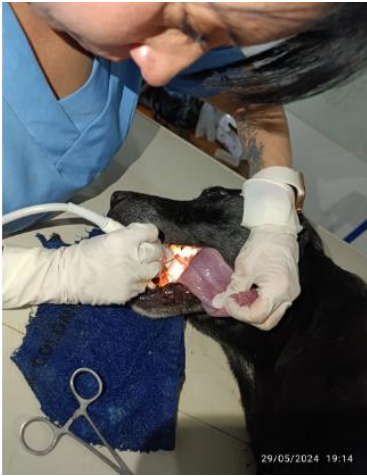
		<p>-NALA: Bajo el servicio de anestesia, se realiza profilaxis dental al presentar enfermedad periodontal, se realiza servicio de inyectología se aplica pre anestésico y analgésico</p> <p>-SAYA: Bajo el servicio de anestesia, se realiza profilaxis dental al presentar enfermedad periodontal, se realiza servicio de inyectología se aplica pre anestésico y analgésico</p> <ul style="list-style-type: none"> Se realiza consulta veterinaria a los siguientes semovientes equinos: <p>-MANCILLA PEREGRINA: Paciente en pos parto, se realiza consulta veterinaria con constantes fisiológicas normales, se identifica hidratada, mucosas rosadas, activa, apetente, coordinada, con pulso FCS, vulva normal sin secreciones, el potro presenta reflejo de succión normal, activo, nacido sin ninguna complicación al parto.</p> <p>-QUITARIA DE VERDUM: Paciente se le realiza servicio de consulta veterinaria al presuntamente encontrarse en estado de preñez, presenta constantes fisiológicas normales, mucosas normales, hidratada, apetente, coordinada.</p> <p>-TANGO: Paciente se le realiza servicio de consulta veterinaria, paciente con baja condición corporal mucosas pálidas, se realiza servicio de inyectología aplicando dextromin, se recomienda suministro de complejo b</p> <p>-03: Paciente se le realiza servicio de consulta veterinaria, paciente con baja condición corporal mucosas pálidas, retorno venoso de 3 segundos por lo tanto se realiza servicio de inyectología se canaliza para hidratar vía endovenosa. se recomienda suministro de complejo b</p>
6	30-05-2024	<ul style="list-style-type: none"> Se realiza servicio de profilaxis con servicio de anestesia a los siguientes semovientes caninos: <p>-ATA: Bajo el servicio de anestesia, se realiza profilaxis dental al presentar enfermedad periodontal, se realiza servicio de inyectología se aplica pre anestésico y analgésico</p> <p>-BALU: Bajo el servicio de anestesia, se realiza profilaxis dental al presentar enfermedad periodontal, se realiza servicio de inyectología se aplica pre anestésico y analgésico</p> Se realiza consulta veterinaria a los siguientes semovientes caninos: <p>-SAYA: Se realiza consulta como control pos anestesia al reportar decaimiento, se observa que la semoviente presenta constantes normales, apetente, y buen estado de animo</p> <p>-ESTELLA: Se realiza consulta medico veterinaria al presentar diarrea con sangre, y secreción ocular mucopurulenta se realiza examen semiológico completo y se instaura tratamiento para gastroenteritis.</p>

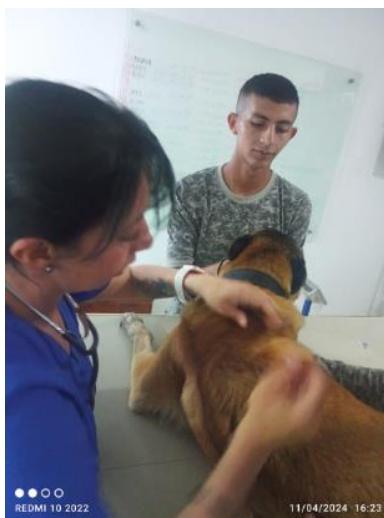
		<p>-NALA: Se le realiza servicio de consulta, control se identifica constantes normales, leve inflamación gingival se recomienda limpiezas diarias con baxidin</p> <ul style="list-style-type: none"> • O3: Paciente se le realiza servicio de consulta veterinaria, se le realiza control al paciente se realiza segunda hidratación endovenosa realizando servicio de dos inyectologías.
7	02-06-2024	<ul style="list-style-type: none"> • SE realiza servicio de consulta medico veterinaria especializada los siguientes equinos: -QUITARIA DE VERDUM: Se realiza servicio de consulta veterinaria especializada realizando ecografía para verificación reproductiva estadio estral, se realiza servicio de inyectología y palpación (paciente confirmada con preñez de 6 a 7 meses) -ROJAS: Se realiza servicio de consulta veterinaria especializada por obstrucción por cuerpo extraño, se realiza servicio de dos inyectologías.
8	03-06-2024	<ul style="list-style-type: none"> • -ROJAS: Se realiza servicio de consulta veterinaria especializada por obstrucción por cuerpo extraño, se realiza servicio de tres inyectologías se realiza lavado nasogástrico pasando sonda se hidrata al paciente.

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.

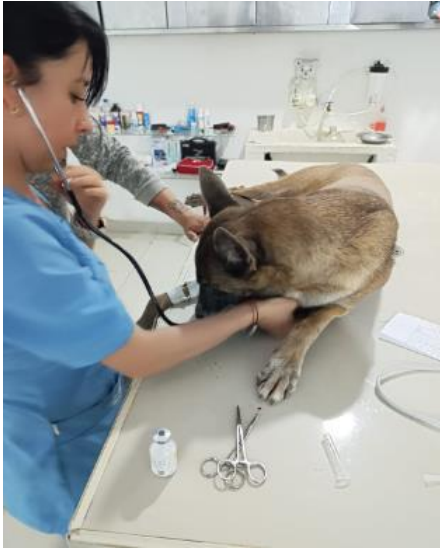
ANEXOS

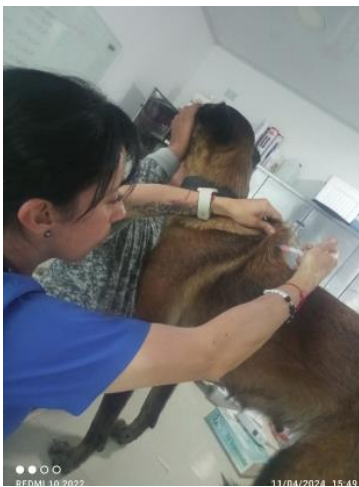




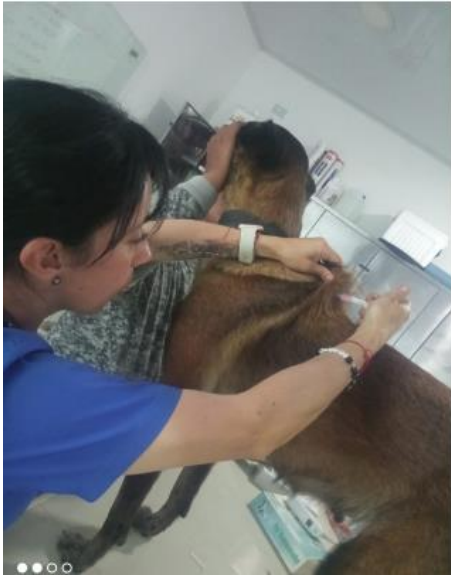
















g

ANEXOS LABORATORIOS



VetPath
SERVICIOS VETERINARIOS

LABORATORIO CLÍNICO VETERINARIO

Química Clínica
Pág: 1/1
Fecha: 16/05/2024



ATA

Tutor FUERZA AEREA

Especie CANINO

Sexo HEMBRA

Raza CROLLO

Edad NO REPORTA

Rem. 22644

INDEPENDIENTE

DRA. MARIA FERNANDA PELAEZ

Química sanguínea: Equipo Biobase BK200

SUSTRATOS, ANIONES Y CATIONES	RESULTADO	UNIDAD	VALOR DE REFERENCIA	OBSERVACIONES
CREATININA	1.15	mg/dl	0.5 - 1.5	Suero normal
ENZIMAS				
ALT/GPT	27.4	UI/L	8 - 80	



VetPath
SERVICIOS VETERINARIOS

LABORATORIO CLÍNICO VETERINARIO

Química Clínica
Pág: 1/1
Fecha: 16/05/2024



NALA

Tutor FUERZA AEREA

Especie CANINO

Sexo HEMBRA

Raza LABRADOR

Edad NO REPORTA

Rem. 22645

INDEPENDIENTE

DRA. MARIA FERNANDA PELAEZ

Hematología: Equipo Mindray 2800 Vet

SERIE ROJA		UNIDAD	VALOR DE REFERENCIA	OBSERVACIONES
HEMATIES	6.16	x10 ⁴ /μl	5.40 - 7.80	Neutrofilia relativa
HEMATOCRITO	41.50	%	37.00 - 55.00	
HEMOGLOBINA	15.10	g/dl	13.00 - 19.00	
V.C.M	67.37	f	62.00 - 74.00	
C.H.C.M.	36.39	g/dl	32.00 - 36.00	
H.C.M.	24.51	pg	22.00 - 27.00	
R.D.W.	13.00	%	13.00 - 17.00	
SERIE BLANCA				
LEUCOCITOS TOTALES	11.4	10 ³ /μL	6.0 - 13.0	
NEUTRÓFILOS %	H*	%	56 - 78	
LINFOCITOS	13	%	10 - 30	
MONOCITOS	3	%	1 - 3	
EOSINÓFILOS	5	%	0 - 5	
BASÓFILOS	0	%	0 - 1	
BANDAS	0	%	0 - 4	
LEUCOCITOS ABSOLUTOS				
NEUTRÓFILOS	9.006	/μL	3000 - 11500	
LINFOCITOS	1.482	/μL	1000 - 4800	
MONOCITOS	342	/μL	150 - 1350	
EOSINÓFILOS	570	/μL	0 - 1800	
BASÓFILOS	0	/μL	0 - 200	
BANDAS	0	/μL	0 - 500	
SERIE PLAQUETAR				
PLAQUETAS	324	x10 ³ /μ	200.00 - 400.00	
PLAQUETOCRITO	0.30	%	0.10 - 0.30	
V.P.M.	9.50	f	5.80 - 9.50	
P.D.W.	15.90	%	14.00 - 18.00	

Química sanguínea: Equipo Biobase BK200

SUSTRATOS		UNIDAD	VALOR DE REFERENCIA	OBSERVACIONES
ALBUMINA	3.12	g/dl	2.4 - 4	
PROTEINAS TOTALES	7.62	g/dl	5.7 - 8	
GLOBULINAS	4.5	g/dl	2.2 - 4.5	
CREATININA	1.28	mg/dl	0.5 - 1.5	
ENZIMAS				
ALT/GPT	40	UI/L	8 - 80	

MORFOLOGIA MICROSCOPICA *Valores confirmados Confirmación manual del recuento plaquetario y leucodario. Químicas automatizadas



SERVICIOS VETERINARIOS

LABORATORIO CLINICO VETERINARIO

SAYA

Tutor FUERZA AEREA

Especie CANINO

Sexo HEMBRA

Raza PASTOR BELGA MALLINOIS

Edad NO REPORTA

Rem. 22646

INDEPENDIENTE

DRA. MARIA FERNANDA PELAEZ

Hematología: Equipo Mindray 2800 Vet

		UNIDAD	VALOR DE REFERENCIA	
SERIE ROJA				
HEMATIES	5,88	x10 ⁶ /μl	5,40	7,80
HEMATOCRITO	43,60	%	37,00	55,00
HEMOGLOBINA	14,60	g/dl	13,00	19,00
V.C.M	H* 74,15	f	62,00	74,00
C.H.C.M.	33,49	g/dl	32,00	36,00
H.C.M.	24,83	pg	22,00	27,00
R.D.W.	13,50	%	13,00	17,00
SERIE BLANCA				
LEUCOCITOS TOTALES	H* 14,3	10 ³ /μl	6,0	13,0
LEUCOCITOS %				
NEUTROFILOS	69	%	56	78
LINFOCITOS	18	%	10	30
MONOCITOS	3	%	1	3
EOSINOFILOS	H* 6	%	0	5
BASOFILOS	H* 4	%	0	1
BANDAS	0	%	0	4
LEUCOCITOS ABSOLUTOS				
NEUTROFILOS	9,867	/μl	3000	11500
LINFOCITOS	2,574	/μl	1000	4800
MONOCITOS	429	/μl	150	1350
EOSINOFILOS	858	/μl	0	1800
BASOFILOS	H* 572	/μl	0	200
BANDAS	0	/μl		500
SERIE PLAQUETAR				
PLAQUETAS	L* 103	x10 ³ /μl	200,00	400,00
PLAQUETOCRITO	0,10	%	0,10	0,30
V.P.M.	8,10	f	5,80	9,50
P.D.W	16,90	%	14,00	18,00

Química sanguínea: Equipo BioBase BK200

SUBSTRATOS				
ALBUMINA	2,65	g/dl	2,4	4
PROTEINAS TOTALES	7,43	g/dl	5,7	8
GLOBULINAS	H* 4,8	g/dl	2,2	4,5
CREATININA	1,27	mg/dl	0,5	1,5
ENZIMAS				
ALT/GPT	38	UI/L	8	80

MORFOLOGIA MICROSCOPICA

*Valores confirmados

Confirmación manual del recuento plaquetario y leucocitario. Químicas automatizadas

Picernatofilia leve

Anisocitosis macro leve

Linfocitos reactivos

OBSERVACIONES

Macrocitosis

Leucocitosis

Eosinofilia y basofilia relativa

Basofilia abs

Trumbocitopenia





BALÚ

Tutor FUERZA AEREA

Especie CANINO

Sexo HEMBRA

Raza PASTOR BELGA MALLINO

Edad NO REPORTA

Rem. 22460

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 cassette de bioarte 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

Dr. José María Peláez
Dr. José María Peláez
Médico Veterinario U.S.
Paseo 15/03/2024

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 presentaron.



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

Rem. 22641

INDEPENDIENTE

DRA. MARIA FERNANDA PELAEZ

Hematología: Equipo Mindray 2000 Vet

SERIE ROJA		UNIDAD	VALOR DE REFERENCIA
HEMATIES	7,52	$\times 10^9/\mu\text{l}$	5,30 - 13,00
HEMATOCRITO	38,20	%	30,00 - 45,00
HEMOGLOBINA	13,50	g/dl	10,80 - 15,00
V.C.M.	52,19	f	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	$10^3/\mu\text{l}$	5,5 - 11,0
LEUCOCITOS %			
NEUTRÓFILOS	H* 71	%	20 - 70
LINFOCITOS	L* 20	%	21 - 60
MONOCITOS	3	%	2 - 8
EOSINÓFILOS	6	%	2 - 8
BASÓFILOS	0	%	0 - 1
BANDAS	0	%	0 - 4
LEUCOCITOS ABSOLUTOS			
NEUTRÓFILOS	6.106	$10^3/\mu\text{l}$	1800 - 6800
LINFOCITOS	1.720	$10^3/\mu\text{l}$	1400 - 5600
MONOCITOS	258	$10^3/\mu\text{l}$	200 - 800
EOSINÓFILOS	516	$10^3/\mu\text{l}$	0 - 1800
BASÓFILOS	0	$10^3/\mu\text{l}$	0 - 200
BANDAS	0	$10^3/\mu\text{l}$	0 - 500
SERIE PLAQUETAR			
PLAQUETAS	218	$\times 10^9/\mu\text{l}$	180,00 - 660,00
PLAQUETOCRITO	0,13		0,10 - 0,30
V.P.M.	6,20		5,00 - 9,00
P.D.W	16,40		14,00 - 18,00

OBSERVACIONES
Neutrofilia relativa
Linfopenia relativa

Química sanguínea: Equipo Cobas DC200

SUBSTRATOS			
ALBUMINA	2,87	g/dl	2,5 - 4
PROTEÍNAS TOTALES	H* 8,39	g/dl	5,7 - 8
GLOBULINAS	H* 5,5	g/dl	2,2 - 4,5

MORFOLOGÍA MICROSCÓPICA

Góbulos rojos normocíticos normocromicos
Linfocitos reactivos 2%

Validado por

Dr. Juan Carlos Pineda
Dr. Juan Carlos Pineda
Médico Veterinario D.C.
C.R. 50081 Colombia

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.



FIRMA DIGITAL

MARIA FERNANDA PELAEZ GOMEZ

MEDICO VETERINARIA

T.P. 17087 U.D.C.A

Posgrado. Gerencia en proyectos

Politécnico Grancolombiano

	FUERZA AEROSPAZIAL 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 AEROSPAZIAL COLOMBIANA-COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1, cancelará al contratista de acuerdo a los siguientes cortes:	
	CORTE	PAGO
	02 DE ABRIL DEL 2024	PAC JUNIO 2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción de los servicios.
	04 DE JUNIO DEL 2024	PAC AGOSTO 2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción de los servicios.
	12 DE AGOSTO DEL 2024	PAC OCTUBRE 2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción de los servicios.
	07 DE OCTUBRE DEL 2024	PAC DICIEMBRE 2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción de los servicios.
	20 DE DICIEMBRE DEL 2024	PAC DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR 2024 PAGADERAS PRIMER BIMESTRE DEL 2025.
		VALOR PAGO
		DE ACUERDO CON
		FACTURACION Y ACTA DE RECIBO A SATISFACCION
		DE ACUERDO CON
		FACTURACION Y ACTA DE RECIBO A SATISFACCION
		DE ACUERDO A
		FACTURACION Y ACTA DE RECIBO A SATISFACCION
		DE ACUERDO CON
		FACTURACION Y ACTA DE RECIBO A SATISFACCION
		POR EL SALDO TOTAL DEL CONTRATO, PREVIA VERIFICACIÓN DE REQUISITOS PARA PAGO Y ACTA DE RECIBO A SATISFACCION
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	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 AEROSPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	03
		Vigencia:	23-10-2023

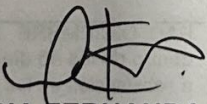
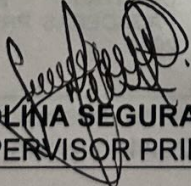
ACTA DE INICIO SERVICIOS	FECHA 13/03/2024		HORA: 14:00	
	SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES			
PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	N/A			

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:
<div style="text-align: center;">  MARIA FERNANDA PELAEZ CONTRATISTA </div> <div style="text-align: center;">  T2 MOLINA SEGURA SERGIO SUPERVISOR PRINCIPAL </div>

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14981454272			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 5 2 9 6 6 0 4 1 7				6. DV 7		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
14. Buzón electrónico 3 2							
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 5 2 9 6 6 0 4 1		27. Fecha expedición 2 0 0 1, 1 1, 1 5	
28. País COLOMBIA		29. Departamento Bogotá D.C.		30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.		0 0 1	
31. Primer apellido PELAEZ		32. Segundo apellido GOMEZ		33. Primer nombre MARIA		34. Otros nombres FERNANDA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Cundinamarca		40. Ciudad/Municipio Mosquera		4 7 3	
41. Dirección principal CL 15 7 C 11							
42. Correo electrónico mafepg1982@hotmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 3 4 6 1 2 9 8 1		45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código 7 5 0 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 1, 0 1, 0 1		48. Código 8 5 4 1		49. Fecha inicio actividad 2 0 2 1, 0 1, 0 1	
50. Código 1		2		51. Código 2 2 2 5		52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 4 9							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
984. Nombre PELAEZ GOMEZ MARIA FERNANDA				985. Cargo CONTRIBUYENTE			



CERTIFICADO

**ABEJORRAL,
ANTIOQUIA,
COLOMBIA,
A quién interese**

14/02/2024

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



Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHDgonzale
Unidad ó Subunidad: 15-01-05-003
Ejecutora Solicitante: FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No 1
Fecha y Hora Sistema: 2024-06-26-3:02 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.											
Numero:	106024	Fecha Registro:	2024-06-26	Unidad / Subunidad ejecutora:		15-01-05-003 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No 1					
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requerido	DIP:	No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	45024	
Valor Inicial:	3.860.000,00	Valor Total Operaciones:				0,00	Valor Actual:	3.860.000,00	Saldo x Ordenar:	3.860.000,00	
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:	30.880,00	Valor Neto:				3.829.120,00	Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	2824	
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:				0,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	417306	
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											
Numero:	106724	Tipo:	Rentas de trabajo NO obligados a facturar		Identificacion:				Fecha de Registro:		
DOCUMENTO SOPORTE											
Numero:	FACTURA EQUIVALENTE No. DEC 6		Tipo:	FACTURA				Fecha:	2024-06-26		
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:							3.860.000,00	0,00	3.860.000,00	3.860.000,00	
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 6										

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		2024-07-02	Generada	3.860.000,00	
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	3.860.000,00	0,800 %	30.880,00	30.880,00

CR. DANIEL RICARDO ZAQUE ALFONSO
SEGUNDO COMANDANTE CACOM-1

TE. MARIA PAULA QUINTERO DIAZ
CONTADORA