

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	6
		Vigencia:	26-07-2024

AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN PAGO N° **FAC-S-2024-006977-CP**

FECHA: 17-09-2024

El suscrito **TENIENTE CORONEL JOSE LUIS CASTELLANOS BOTERO** Ordenador del Gasto de **SEGUNDO COMANDANTE Y JEFE DE ESTADO MAYOR CACOM-5** nombrado mediante **Resolución 045 del 26-01-2024** ; autoriza **pago parcial del Contrato 024-00-H-CACOM5-GRUTE-2024** 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	FRANKLIN YOVANNY MARCANO DOMINGUEZ
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	Cédula
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	1013693269
No DOC. SOPORTE	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. KF-308
VALOR TOTAL	\$225.215.000,00
VALOR A PAGAR	\$107.627.313,00
VALOR LEGALIZACIÓN / ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	NO APLICA
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	02-02-02-008-007-01-5-10 \$\$ 107.627.313,00
NÚMERO DE LA ENTRADA DEL BIEN Y/O SERVICIO (SAP)	1002116596
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	4200343565
VIGENCIA	2024
PAC MES	SEPTIEMBRE
BANCO	SCOTIABANK COLPATRIA SA
TITULAR	FRANKLIN YOVANNY MARCANO DOMINGUEZ
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	Ahorros
NUMERO CUENTA	2832006213
ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS (Cuando aplique)	
TITULAR	NO APLICA
NIT/C.C	NO APLICA
BANCO	NO APLICA
TIPO DE CUENTA BANCARIA	NO APLICA
NUMERO CUENTA	NO APLICA

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato	02
DIGITAL	CPA y CRP	02
DIGITAL	Certificación Bancaria y Pantallazo SIIF Cuenta Bancaria	02
DIGITAL	Factura Electrónica de Venta KF 308	05

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	6
		Vigencia:	26-07-2024

DIGITAL	Soporte Aprobación FEV SIIF NACION	01
DIGITAL	Formato Acta de Recibo a Satisfacción	22
DIGITAL	Entrada Recepción de Servicios (SAP)	01
DIGITAL	Oficio Solicitud Autorización pago e ingreso a SAP y autorización.	03
DIGITAL	Formato de Imputación de Bienes y Servicios por Rubro Presupuestal	01
DIGITAL	Certificado Paz y Salvo y planillas de pago Seguridad Social y parafiscales	25
DIGITAL	RUT	01
DIGITAL	Resolución de Facturación	02
DIGITAL	Cuenta por Pagar SIIF Nación No. 191124	01
TOTAL FOLIOS		68

En constancia de lo anterior firman:



Teniente Coronel JOSE LUIS CASTELLANOS BOTERO
Segundo Comandante Y Jefe De Estado Mayor CACOM-5

Ordenador del gasto

Código objeto contractual

CACOM 5

2024 - CACOM 500038

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE LOS EQUIPOS TERRESTRES DE APOYO AERONÁUTICO (ETAA)
Y EQUIPOS ASOCIADOS DEL GRUPO TÉCNICO DEL CACOM-5

Vigencia:

Fecha:

Versión:

2024

22-mar-24

2

Código Recurso	Código desagregado	Uso presupuestal	Descripción Uso presupuestal	Descripción	Código UNSPSC	Modalidad contratación	Unidad medida	Cantidad	Valor unitario	Suma de Valor total línea
R-10	02-02-02-008-007	02-02-02-008-007-01-4	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE MAQUINARIA Y EQUIPO DE TRANSPORTE	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE LOS VEHICULOS DE APOYO AERONÁUTICO ETAA	73152102	SELECCIÓN ABREVIADA	Unidad	1	28.750.000,00	28.750.000,00
R-10	02-02-02-008-007	02-02-02-008-007-01-5	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE OTRA MAQUINARIA Y OTRO EQUIPO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE LOS EQUIPOS Y MAQUINARIA TERRESTRES DE APOYO AERONÁUTICO ETAA	73152102	SELECCIÓN ABREVIADA	Unidad	1	196.465.000,00	196.465.000,00
R-10	Total 02-02-02-008-007									225.215.000,00
Total general										225.215.000,00

No. Versión	Valor	Observaciones
Versión 1	225.215.000,00	RECURSOS GRUTE
Versión 2	0,00	DE ACUERDO A CIRCULAR No. FAC-S-2024-000302-CR del 16 de enero de 2024 POLITICAS CONTRATACIÓN SERVICIO DE MANTENIMIENTO ETAA, SE AGRUPAN LOS MANTENIMIENTOS A REALIZAR.
Versión 3		
Versión 4		
Versión 5		
Valor ajustado CPA	225.215.000,00	

Elaboró

Vo.Bo.

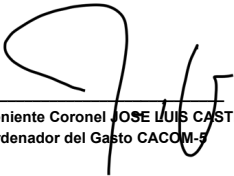
Aprobó



PD6. MARY L. GIRALDO B.
Profesional Presupuestal



Mayor JAIME EDUARDO RINCÓN VALENCIA
Jefe Departamento Planeación



Teniente Coronel JOSE LUIS CASTELLANOS B.
Ordenador del Gasto CACOM-5



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:

MHfalarcon

Flor Yolima Alarcon Sanchez

Unidad ó Subunidad

15-01-05-007

FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 5

Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

8/07/2024 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 1624 de fecha 2024-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	127724	Fecha Registro:	2024-07-08	Unidad / Subunidad Ejecutora:		15-01-05-007 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 5			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	225.215.000,00	Valor Total Operaciones:		0,00		Valor Actual:	225.215.000,00	Saldo x Obligar:	225.215.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1013693269	Razón Social:	FRANKLIN YOVANNY MARCANO DOMINGUEZ	Medio de Pago:	Abono en cuenta
--------------------------------------	------------	---------------	------------------------------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	2832006213	Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA SA	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	------------	--------	-------------------------	-------	--------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	80085545	Nombre:	JOSE LUIS CASTELLANOS BOTERO	Cargo:	SEGUNDO COMANDANTE Y JEFE DE ESTADO MAYOR DEL COMANDO AEREO DE COMBATE No. 5
-----------------	----------	---------	------------------------------	--------	--

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	024-00-H-CACOM5-GRUTE-2024	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2024-07-08
-----------------	--	--------------------	--	------------------	----	-----------------------------	--	---------	----------------------------	-------	-------------------------------------	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
007 COMANDO AEREO DE COMBATE No5	A-02-02-02-008-007 SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN E	Nación	10	CSF		225.215.000,00	0,00		
Total:						225.215.000,00	0,00	225.215.000,00	225.215.000,00

Objeto:	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE LOS EQUIPOS TERRESTRES DE APOYO AERONÁUTICO (ETAA) Y EQUIPOS ASOCIADOS DEL GRUPO TÉCNICO DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO 5.
---------	---

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
007	COMANDO AEREO DE COMBATE No.5	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2024-09-30	45.043.000,00	45.043.000,00	NINGUNO
007	COMANDO AEREO DE COMBATE No.5	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2024-10-30	45.043.000,00	45.043.000,00	NINGUNO
007	COMANDO AEREO DE COMBATE No.5	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2024-12-30	135.129.000,00	135.129.000,00	NINGUNO

RAMIREZ
BEJARANO ANGIE
STEPHANY

Firmado digitalmente
por RAMIREZ BEJARANO
ANGIE STEPHANY
Fecha: 2024.07.08
16:20:07 -05'00'

TE ANGIE STEPHANY RAMIREZ BEJARANO
JEFE SECCION PRESUPUESTO

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 2832006213 , con fecha de apertura 5 de Abril de 2024 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): FRANKLIN YOVANNY MARCANO DOMINGUEZ
Identificado(a) con tipo de documento C No. 1.013.693.269

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 9 días del mes de Septiembre de 2024 .

Cordialmente,



Servicio al Cliente

Scotiabank Colpatría S.A.
www.scotiabankcolpatria.com




Cuentas bancarias de tercero

Usuario Solicitante:MHsobandoSugey Ximena Obando Marin

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante15-01-05-007FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 5

Fecha y Hora Sistema:2024-09-10-1:38 p. m.

Tipo Doc. Identidad	Número Documento Identidad	Nombre del Tercero	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta Bancaria	Número de Cuenta Bancaria	Nombre Cuenta Bancaria	Tipo de Moneda	Sucursal	Estado de la Cuenta	Vigencia de utilización de Cta Bancaria en la U/S
Unidad ó SubUnidad Ejecutora 15-01-05-007-FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 5										
Cédula de Ciudadanía	1013693269	FRANKLIN YOVANNY MARCANO DOMINGUEZ	SCOTIABANK COLPATRIA SA	Ahorro	2832006213		Pesos		Activa	2034/07/05

Espacio para
Logo Corporativo

FRANKLIN YOVANNY MARCANO DOMINGUEZ

NIT 1.013.693.269-5

CR 34 16S 35

Tel: (601) 7000662

Bogotá - Colombia

soluciones.f.m.r@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE
VENTA NO. KF 308

Fecha y hora Factura
Generación: 09/09/2024,
14:48
Expedición: 09/09/2024, 17:14

RES.DIAN No. Número Autorización Electrónica 18764078116431 aprobado en 20240826 prefijo
KF desde el número 301 al 400 Vigencia: 24 Meses

Nombre del Cliente
COMANDO AEREO DE COMBATE N 5

Nit ó C.C.
800.141.633-9

Fecha de Vencimiento
2024-10-09

Razón Social
COMANDO AEREO DE COMBATE N 5

Dirección
VDA CHACHAFRUTO

Teléfono
(604) 5352300 - Ext. 000

Correo
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Vendedor
carol rodriguez

Centro de Costo
0

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador



Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ITEM 8 CAMBIO DE MANGUERAS DE ALTA PRESION DE SERVICIO PRESION DE TRABAJO DE NITROGENO 5000 PSI P N	1.00	1,395,268.00
2	ITEM 8 CAMBIO DE REGULADOR DE SALIDA DE ALTA PRESION PN PC103701 CANT01	1.00	1,674,415.00
3	ITEM 1 EFECTUAR MANTENIMIENTO A LA ESTRUCTURA	1.00	331,674.00
4	ITEM 1 COLOCAR QUINCALLERIA FALTANTE , CONTROL CORROSION,	1.00	331,674.00
5	ITEM 1 CAMBIO DE LOS NUMEROS DE IDENTIFICACION DE ACUERDO A MANUAL TECNICO POR ESTAR DETERIORADOS	1.00	220,976.00
6	ITEM 1 CAMBIO DE MANGUERAS DE ALTA PRESION DE SERVICIO PRESION DE TRABAJO DE OXIGENO 2500 PSI PN Z 5	1.00	1,660,369.00
7	ITEM 1 CAMBIO DE 02 MANOMETROS DE PRESION DE OXIGENO DE 05000	1.00	885,301.00
8	ITEM 1 CORREGUIR ESCAPES NEUMATICOS DEL EQUIPO Y CAMBIAR MANGUERAS DETERIORADAS DE ACUERDO A MANUAL	1.00	553,116.00
9	ITEM 3 VERIFICAR TENSION DE CORREA Y CAMBIAR,AJUSTAR SI ES NECESARIO	1.00	353,175.00
10	ITEM 3 CAMBIO DE ACEITE PARA COMPRESOR TIPO TORNILLO SINTETICO ISO 46 ROT ENERGY PLUS COMO SE INDICA	1.00	1,860,501.00
11	ITEM 3 CAMBIO DE FILTRO DE ACEITE PN 048496000 OIL FILTER	1.00	446,198.00
12	ITEM 3 CAMBIO DE FILTRO SEPARADOR DE ACEITE PN 048496000 SEPARATOR FILTER SEGUN MANUAL	1.00	1,674,415.00
13	ITEM 3 CAMBIO DE FILTRO DE AIRE PRIMARIO Y SECUNDARIO 017083000 FILTER ELEM.8UM D162 H352 SEGUN MANU	1.00	139,144.00
14	ITEM 3 017083001 FILTER ELEM 6,7M3MIN D92,5H338	1.00	213,601.00
15	ITEM 5 LIMPIEZA GENERAL DE LA CABINA, REMOVER PINTURA PEGADA DE LAS PAREDES INTERIORES Y LIMPIAR EX	1.00	1,660,369.00
16	ITEM 5 APLICACION DE PIEL INDUSTRIAL EN EL INTERIOR DE CABINA Y CUARTO	1.00	1,106,742.00
17	ITEM 5 CAMBIO DE FILTROS DE PISO TIPO GUATA 18 de 35 cm x 190 CANT. 72.	1.00	796,743.00
18	ITEM 5 CAMBIO DE FILTROS DE EXTRACCION TIPO BOLSA DE TODA LA CABINA TANTO INTERIORES COMO EXTERIORES	1.00	3,055,483.00
19	ITEM 5 CAMBIO FILTRO PLANO V8 DE TEHO 2 15 X 1 6 MTS CANTIDAD 28	1.00	8,680,216.00
20	ITEM 5 CAMBIO FILTRO PLANO V8 DE TECHO 2 45 X 1 6 MTS CANTIDAD 8	1.00	2,656,879.00
21	ITEM 5 CAMBIO DE BANDAS DE TRANSMISION MOVIMIENTO VENTILADORES Y LUBRICACION DE BALINEAS, ALINEACIO	1.00	497,767.00
22	ITEM 5 REALIZAR MANTENIMIENTO A LOS PUNTOS NEUMATICOS DE	1.00	663,859.00
23	ITEM 11 CAMBIO DE FILTRO DE AIRE	1.00	198,837.00
24	ITEM 11 MANTTO DE LA TRAMPA DE CONDENSADO CONSIENTE EN EFECTUAR DESARME DE TRAMPA Y QUITAR TODAS LA	1.00	88,093.00
25	ITEM 11 CAMBIO DE MANOMETRO POR ENCONTRARSE EN MAL ESTADO	1.00	387,023.00
26	ITEM 11 INSPECCIONAR POR FUNCIONAMIENTO SENSORES DE PRESION Y TEMPERATURA POR CORRECTO FUNCIONAMIENT	1.00	132,372.00
27	ITEM 11 CAMBIO DE ACETE REFRIGERANTE SSR ULTRACOOOLANT	1.00	2,213,996.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

1/5

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
28	ITEM 11 CAMBIO FILTRO DE ACEITE	1.00	497,767.00
29	ITEM 11 CAMBIO ELEMENTO SEPARADOR	1.00	1,992,554.00
30	ITEM 12 CAMBIO DE MANGUERA DE PRESION DE AGUA	1.00	663,859.00
31	ITEM 12 CAMBIO PISTOLA DE AGUA	1.00	387,023.00
32	ITEM 12 CAMBIO DE LOS ACOPLES SI ES NECESARIO	1.00	143,442.00
33	ITEM 12 CAMBIO DE FILTRO DE AGUA	1.00	65,953.00
34	ITEM 12 CAMBIO DE CONTACTORES ELECTRICOS SI ES NECESARIO	1.00	198,837.00
35	ITEM 12 CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRICOS EN MAL ESTADO	1.00	143,442.00
36	ITEM 12 REPARACION BOMBA DE AGUA SI ES NECESARIOM	1.00	497,767.00
37	ITEM 13 CAMBIO DE PISO O REPARACION SI ES NECESARIO	1.00	553,116.00
38	ITEM 13 CAMBIO DE QUINCALLERIA EN MAL ESTADO	1.00	54,884.00
39	ITEM 13 PINTURAL EN GENERAL EN AMARILLO CROMO	1.00	663,859.00
40	ITEM 13 CAMBIO DE TODAS LAS RUEDAS DEL EQUIPO TIPO GOMA PARA TRABAJO PESADO	1.00	2,213,996.00
41	ITEM 13 CAMBIO DE RODAMIENTOS	1.00	265,255.00
42	ITEM 19 CAMBIO DE MANOMENTRO SI ES NECESARIO CON SU RESPECTIVA CALIBRACION	1.00	1,660,369.00
43	ITEM 19 CAMBIO DE TODA LA EMPAQUETADURA DE LA BOMBA HIDRAULICA	1.00	940,650.00
44	ITEM 19 MANTENIMIENTO DE LA BOMBA HIDRAULICA	1.00	331,674.00
45	ITEM 19 REALIZAR PINTURA DE TODO EL EQUIPO EN COLOR ROJO BASE	1.00	553,116.00
46	ITEM 25 MANTENIMIENTO BOMBA HIDRAULICA	1.00	331,674.00
47	ITEM 25 CAMBIO DE EMPAQUETADURA DE LA BOMBA HIDRAULICA	1.00	1,328,184.00
48	ITEM 25 MANTENIMIENTO CILINDRO Y CAMBIO DE EMPAQUETADURA KIT K1035 PART LIST PAG 14	1.00	885,301.00
49	ITEM 25 CAMBIO DE HIDRAULICO	1.00	3,321,203.00
50	ITEM 25 PINTURA EN GENERAL COLOR AZUL	1.00	663,859.00
51	ITEM 25 NUMERO FAC ASIGNADO EN REFLECTIVO NEGRO CON FONDO REFLECTIVO BLANCO	1.00	54,884.00
52	ITEM 2 CAMBIAR ACEITE SAE 15W40 16 QTS.	1.00	530,976.00
53	ITEM 2 CAMBIAR FILTRO DE ACEITE SEGUN MUESTRA	1.00	88,093.00
54	ITEM 2 CAMBIAR FILTRO DE AIRE 287548.	1.00	165,581.00
55	ITEM 2 CAMBIAR FILTROS DE COMB. 286897 004 Y 2886897 005 FIGURA 9	1.00	77,023.00
56	ITEM 2 INSP. SENSORES DE PRESION DE ACEITE, CAMBIAR SI ES NECESARIO.	1.00	387,023.00
57	ITEM 2 CAMBIAR CORREAS DEL MOTOR.	1.00	198,837.00
58	ITEM 2 CAMBIAR LIQUIDO REFRIGERANTE RADIADOR	1.00	165,581.00
59	ITEM 2 CHEQUEAR POR FUNCIONAMIENTO PROTECCIONES DEL MOTOR, CORREGIR SI ES NECESARIO	1.00	331,674.00
60	ITEM 2 INSPECCIONAR Y AJUSTAR HUB VENTILADOR RADIADOR Y POLEA DE DIRECCION	1.00	276,325.00
61	ITEM 2 CAMBIAR MANGUERAS SISTEMA DE REFRIGERACION	1.00	165,581.00
62	ITEM 2 CAMBIAR LUCES SUPERIORES DE POSICION DEL EQUIPO COLOR AMBAR	1.00	132,372.00
63	ITEM 2 COLOCAR QUINCALLERIA FALTANTE	1.00	32,744.00
64	ITEM 2 CAMBIO DE DIODOS SI ES NECESARIO	1.00	165,581.00
65	ITEM 2 CAMBIO SI ES NECESARIO INDICADOR DE VOLTAJE.	1.00	663,859.00
66	ITEM 2 CAMBIO SI ES NECESARIO INDICADOR AMPERAJE.	1.00	663,859.00
67	ITEM 2 CAMBIO SI ES NECESARIO DE FRECUENCIA	1.00	885,301.00
68	ITEM 2 CAMBIO DE LENS EN CASO DE SER NECESARIO GREEN AND ORANGE CONTACTOR V61706 704 702 5 FIGURA 5	1.00	387,023.00
69	ITEM 2 INSPECCION DE REGULADOR DE VOLTAJE DE 28.5 VDC.	1.00	132,372.00
70	ITEM 2 INSP POR ESCAPES DE ACEITE Y COMBUSTIBLE CORREGIR COMO SEA NECESARIO	1.00	553,116.00
71	ITEM 2 CAMBIAR LUCES DEL PANEL CONTROL POR DETERIORO DE LAS MISMAS	1.00	54,884.00
72	ITEM 11 LUBRICACION DE RODAMIENTOS DEL MOTOR DEL VENTILADOR	1.00	65,953.00

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
73	ITEM 19 CAMBIO DE EMPAQUETADURA Y ELEMENTOS EN MAL ESTADO DE LA BOMBA HIDRAULICA	1.00	719,208.00
74	ITEM 4 CAMBIO DE TOMA ELECTRICA 220 SI ES NECESARIO	1.00	325,229.00
75	ITEM 4 LOCALIZAR Y CORREGIR FUGAS EN TODOS LOS COMPONENTES.	1.00	92,632.00
76	ITEM 4 CAMBIO DE MANGUERAS DE PRESION HIDRAULICA DE ACUERDO A MUESTRA	1.00	790,462.00
77	ITEM 4 CAMBIO DE MANGUERA DE RETORNO DE ACUERDO A MUESTRA	1.00	790,462.00
78	ITEM 4 CAMBIAR ACOPLES HIDRAULIDOS DE CONEXIONES A LA AERONAVE PN KHC 1004 CANT 02 KITS	1.00	5,582,284.00
79	ITEM 4 CAMBIAR FILTRO HIDRAULICO PN K 3492 PAG 24 PART LIST FIG 10 5 1	1.00	557,865.00
80	ITEM 4 CAMBIAR FILTRO HIDRAULICO PN 3493 PART LIST PAG 25 FIG 10 5 2	1.00	697,439.00
81	ITEM 4 CAMBIAR FILTRO HC 1763 PART LIST PAG 27 FIG 10 5 4	1.00	557,865.00
82	ITEM 9 INSPECCIONAR POR CONDICION GENERAL Y CORROSION.	1.00	132,372.00
83	ITEM 9 REALIZAR LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO.	1.00	132,372.00
84	ITEM 9 LIMPIAR CUIDADOSAMENTE CON AIRE COMPRIMIDO LA PARTE INFERIOR Y SUPERIOR DEL CONVERTIDOR.	1.00	65,953.00
85	ITEM 9 LIMPIAR CIRCUITOS Y TARJETAS ELECTRICAS CON AIRE COMPRIMIDO O UNA BROCHA.	1.00	65,953.00
86	ITEM 9 INSPECCIONAR TERMINALES POR SOBRECALENTAMIENTO DEBIDO A CONEXIONES SUELTA	1.00	65,953.00
87	ITEM 9 INSPECCIONAR TODOS LOS CONECTORES ELECTRICOS Y MECANICOS POR OPRESION.	1.00	65,953.00
88	ITEM 9 INSPECCIONAR EL TABLERO DE CIRCUITOS POR SOBRECALENTAMIENTO TALES COMO RESISTENCIAS Y CAPACIT	1.00	65,953.00
89	ITEM 9 INSPECCIONAR DISPLAY POR CONDICION, SIGNOS DE RAJADURAS O DESGASTE.	1.00	165,581.00
90	ITEM 9 INSPECCIONAR CONDICION GENERAL DE LAS RUEDAS.	1.00	65,953.00
91	ITEM 9 VERIFICAR ESTADO DE PALANCA DE FRENO MANUAL.	1.00	65,953.00
92	ITEM 9 VERIFICAR CONDICION GENERAL DE TARJETAS.	1.00	65,953.00
93	ITEM 9 CAMBIO DE TARJETA MODULATOR PC BOARD ASSEMBLY PN 287353A FIG 4 PAG89 ITEM 7	1.00	3,874,830.00
94	ITEM 9 CAMBIO DE CONTACTOR DE CIERRE ELECTRICO PARA FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO AL250KA	1.00	1,660,369.00
95	ITEM 9 CORREGIR FALLA DE CIERRE DEL CIRCUITO ELECTRICO AL DAR PASO DE CORRIENTE .	1.00	1,106,742.00
96	ITEM 10 CAMBIO FILTRO DE ACEITE	1.00	143,442.00
97	ITEM 10 CALIBRACION DE INYECTORES Y VALVULAS	1.00	1,992,554.00
98	ITEM 10 INSPECCION BOMBA DE AGUA Y ACEITE REPARAR SI ES NECESARIO	1.00	497,767.00
99	ITEM 10 INSPECCION MONTANTE DEL VENTILADOR	1.00	54,884.00
100	ITEM 10 MANTENIMIENTO DE ALTERNADOR	1.00	198,837.00
101	ITEM 10 MANTENIMIENTO MOTOR DE ARRANQUE CAMBIO SI ES NECESARIO	1.00	719,208.00
102	ITEM 10 INSPECCION POR CONDICION GENERAL Y MONTANTES HACIA EL MOTOR, VERIFICAR CON	1.00	3,321,203.00
103	ITEM 10 PUESTA EN FUNCIONAMIENTO GENERADOR DE VOLTAJE CON SU RESPECTIVA SALIDA	1.00	1,106,742.00
104	ITEM 10 CAMBIAR FILTROS DE COMBUSTIBLE INSPECCIONAR Y LIMPIAR CONDICION TANQUE DE COMBUSTIB	1.00	1,660,369.00
105	ITEM 10 CAMBIO DE LA BATERIA, CABLES DEL SWITCH DE IGNICION.	1.00	497,767.00
106	ITEM 10 INSPECCIONAR POR CONDICION GENERAL SISTEMA ELECTRICO DE 28 5 DC	1.00	132,372.00
107	ITEM 10 CAMBIO DE 02 SWICH EN MAL ESTADO PN 403189 PAG 8 9 ITEM 5 FIG 4	1.00	442,418.00
108	ITEM 10 CAMBIO DE SWICH EN MAL ESTADO PN 402682 PAG 8 9 ITEM 16 FIG 4	1.00	387,023.00
109	ITEM 10 CAMBIO TARJETA BOARD PC REGULATOR 181022A 005 PAG 10 11 ITEM 7 FIG 5	1.00	940,650.00
110	ITEM 10 CAMBIO TARJETA BOARD PC REGULATOR 180289 PAG 10 11 ITEM 8 FIG 5	1.00	1,660,369.00
111	ITEM 10 EFECTUAR CONTROL CORROSION GENERAL DEL EQUIPO Y ETIQUETAS DE REFLECTIBILIDAD	1.00	719,208.00
112	ITEM 10 INSPECCIONAR POR CONDICION GENERAL SISTEMA DE FRENOS DE SEGURIDAD DEL EQUIPO	1.00	198,837.00

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
113	ITEM 10 INSPECCIONAR POR CONDICION Y LUBRICAR RODAMIENTOS DE LAS RUEDAS DE DESPLAZAMIENTO	1.00	88,093.00
114	ITEM 10 EFECTUAR MARCADO DEL EQUIPO CON VINILO NEGRO DE ACUERDO A MUESTRA	1.00	220,976.00
115	ITEM 14 VERIFICAR CONDICION Y CANTIDAD DE ACEITE.	1.00	65,953.00
116	ITEM 14 VERIFICAR POR FUGAS DE ACEITE CORREGIR SI ES NECESARIO	1.00	65,953.00
117	ITEM 14 VERIFICAR CARGA DE BATERIA	1.00	65,953.00
118	ITEM 14 NIVELAR AGUA DE LAS CELDAS DE LA BATERIA	1.00	276,325.00
119	ITEM 14 VERIFICAR TERMINALES DE BATERIA POR CONDICION Y LIMPIEZA.	1.00	65,953.00
120	ITEM 14 INSPECCIONAR RUEDAS POR DEFORMACION Y DESGASTE CAMBIO DE EMPAQUES Y RUEDAS SI ES NECESARIO	1.00	65,953.00
121	ITEM 14 VERIFICAR CORRECTA OPERACION DE LOS FRE0NOS.	1.00	65,953.00
122	ITEM 14 VERIFICAR CADENA DE RUEDA POR ESTADO Y LUBRICACION.	1.00	65,953.00
123	ITEM 14 VERIFICAR CORRECTA OPERACION DE LOS FRE0NOS.	1.00	65,953.00
124	ITEM 14 INSPECCIONAR POR CORRECTA OPERACION DEL CILINDRO REPARAR SI ES	1.00	65,953.00
125	ITEM 14 INSPECCIONAR MANGUERAS Y TUBERIAS DEL SISTEMA CAMBIO SI ES NECESARIO	1.00	65,953.00
126	ITEM 14 INSPECCIONAR TORRE Y UÑAS POR CONDICION Y ENGRASE.	1.00	65,953.00
127	ITEM 14 INSPECCIONAR CADENA POR CONDICION, LUBRICACION Y TORQUE CAMBIO SI ES NECESARIO	1.00	65,953.00
128	ITEM 15 CAMBIO DE BATERIAS	1.00	1,106,742.00
129	ITEM 15 REPARACION YO CAMBIO DE MOTOR ELECTRICO	1.00	2,213,996.00
130	ITEM 15 REALIZAR CORRECTA INSTALACION DE CABLEADO ELECTRICO PARA CORRECTA OPERACION DEL EQUIPO	1.00	663,859.00
131	ITEM 15 CAMBIO DE CABLEADO ELECTRICO EN MAL ESTADO	1.00	387,023.00
132	ITEM 15 VERIFICAR CORRECTA OPERACION DEL SISTEMA DE CARGA DE LAS BATERIAS	1.00	220,976.00
133	ITEM CAMBIO DE CONTACTOR DE PASO ELECTRICO	1.00	1,660,369.00
134	ITEM 16 EFECTUAR LIMPIEZA DE TODO EL EQUIPO	1.00	132,372.00
135	ITEM 16 CAMBIO DE BATERIAS	1.00	2,213,996.00
136	ITEM 16 CAMBIO DE BOTONES DE SISTEMA DE CONTROLES ELECTRICOS	1.00	1,106,742.00
137	ITEM 16 CAMBIO DE CABLEADO ELECTRICO EN MAL ESTADO	1.00	663,859.00
138	ITEM 16 CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRICOS EN MAL ESTADO	1.00	331,674.00
139	ITEM 16 VERIFICAR CORRECTA OPERACION DEL SISTEMA DE CARGA DE LAS BATERIAS	1.00	387,023.00
140	ITEM 26 EFECTUAR LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO	1.00	203,256.00
141	ITEM 26 INSTALACION DE RUEDAS DE TRANSPORTE	1.00	508,837.00
142	ITEM 26 CAMBIO TARJETA ELECTRONICA N 2999001030REV2 20080416	1.00	1,018,140.00
143	ITEM 26 CAMBIO DE PINZAS Y CABLEADO PARA CARGAR BATERIAS	1.00	593,721.00
144	ITEM 26 CAMBIO TARJETA ELECTRONICA N 2999001031REV3 20090122	1.00	1,018,140.00
145	ITEM 26 CAMBIO DE TRANSFORMADOR O MANTENIMIENTO SI ES NECESARIO	1.00	1,018,140.00

Total items: 145

OBSERVACIONES:
#\$15-01-05-007; 024-00-H-CACOM5-GRUTE-2024;Norberto.ortega@fac.mil.co#\$
Valor en Letras:
Ciento siete millones seiscientos veintisiete mil trescientos trece pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-10-09 por \$ 107,627,313.00

Total Bruto	90,443,120.24
IVA 19%	17,184,192.76
Total a Pagar	107,627,313.00


ST ORTEGA MONCADA NORBERTO JOSE
SUPERVISOR CTO 024-00-H-CACOM5-GRUTE-2024
Rionegro, Antioquia.
CACOM-5

VENDEDOR

C.C. Ó NIT.: _____

FIRMA Y SELLO

C.C. Ó NIT.: _____

CUFE: 06f4419c1ff5cdd198d80e5c91e02536d433a161f2ec425d44f0b00466b7ee7289116bbdd4103710d720487eb76fb4f3

Identificación Entidad	Descripción Entidad	Número Interno de Documento SIF	Tipo de Documento	Número de documento	Número Factura Asociada	Fecha de Documento	Fecha de Recepción	Fecha de envío notificación a Supervisor	Fecha de Aceptación / Rechazo	No. Identificación Tercero	Nombre o Razón Social	Estado de documento	Valor antes de IVA	IVA	Valor después de IVA	Valor mínimo para Obligar	Código CUFE CUDE
15-01-05-007	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 5	11409619	Factura electrónica	KF308	KF308	9/09/2024 12:00:00 p. m.	9/09/2024 12:00:00 p. m.	10/09/2024 2:58:25 a. m.	10/09/2024 2:58:25 a. m.	0013693269	FRANKLIN MARICANO DOMINGUEZ YONANNY	Aceptada	95045320.24000000	0	107627313.00000000	107627313.00	0684412617795407390806c3fa2530a833a16173847d58440b200466b7ae72891150b6a410371d07204874b7694f3

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	06
		Vigencia:	29-07-2024

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL		FECHA 15/08/2024				
CONTRATO No.		024-00-H-CACOM5-GRUTE-2024				
FECHA SUSCRIPCIÓN		04/07/2024				
OBJETO DEL CONTRATO		MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE LOS EQUIPOS TERRESTRES DE APOYO AERONÁUTICO (ETAA) Y EQUIPOS ASOCIADOS DEL GRUPO TÉCNICO DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 5.				
FORMA DE PAGO		LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - FUERZA AÉREA COLOMBIANA-CACOM5, pagará al contratista el valor del contrato así:				
		PAC	VALOR DE PAGO	PLAZO Y/O CORTE DE EJECUCIÓN	% MÍNIMO DE EJECUCIÓN AL CORTE	FECHA DE RADICACIÓN DE DOCUMENTOS
		Septiembre	De acuerdo con lo facturado	30 de julio de 2024	20%	Diez (10) días calendarios contados a partir del plazo y/o corte de ejecución, para trámites administrativos, facturación, revisión y correcciones necesarias para la correspondiente gestión ante el Departamento Financiero.
		Octubre	De acuerdo con lo facturado	15 de agosto de 2024	40%	
		Diciembre	De acuerdo con lo facturado	15 de octubre de 2024	100%	
CONTRATISTA		FRANKLIN YOVANNY MARCANO DOMINGUEZ				
INTERVENTOR		N/A				
SUPERVISOR		Subteniente Ortega Moncada Norberto Jose				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		225.215.000 COP				
PLAZO DE EJECUCIÓN (DE ENTREGA)		Desde el 22-julio-2024 hasta el 15-octubre-2024				
FECHA DE INICIO		22-julio-2024				
FECHA DE SUSPENSIÓN		No aplica				
FECHA DE REINICIACIÓN		No aplica				
CONTRATO MODIFICATORIO No. 1						
FECHA DE SUSCRIPCIÓN		No aplica				
OBJETO DEL CONTRATO MODIFICATORIO		No aplica				
FORMA DE PAGO		No aplica				
PLAZO DE EJECUCIÓN (MODIFICADO) (SI APLICA)		No aplica				
VALOR FINAL DEL CONTRATO		No aplica				

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	06
		Vigencia:	29-07-2024

En Rionegro, Antioquia, el día 15 del mes de agosto de 2024, el señor Teniente Coronel José Luis Castellanos Botero, en su calidad de Ordenador del Gasto, el señor Subteniente Norberto José Ortega Moncada en su calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AÉREA COLOMBIANA** y el señor Franklin Yovanny Marcano Domínguez en su calidad de **Contratista**;

efectúan el correspondiente recibo Parcial de los bienes y/o servicios correspondientes al objeto contractual “MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE LOS EQUIPOS TERRESTRES DE APOYO AERONÁUTICO (ETAA) Y EQUIPOS ASOCIADOS DEL GRUPO TÉCNICO DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 5.”

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

1. MANTENIMIENTO CARROS DE SERVICIO NITROGENO N° DE INVENTARIO 80040500000000000000155768
2. MANTENIMIENTO CARROS DE BOTELLAS DE OXIGENO N° INVENTARIO 80040500000000000000273388
3. MANTENIMIENTO COMPRESORES DE AIRE HANGARES N° DE INVENTARIO 80040500000000000000587651
4. MANTENIMIENTO CABINA DE PINTURAS N° DE INVENTARIO 80040500000000000000041401
5. MANTENIMIENTO COMPRESORES SSR UP6-10-125 N° DE INVENTARIO 80040500000000000000349689
6. MANTENIMIENTO HIDROLAVADORAS KARCHER N° DE INVENTARIO 80040500000000000000508059
7. MANTENIMIENTO CAMA BAJAS N° DE INVENTARIO 80040500000000000000108002
8. PRENSAS HIDRAULICAS N° DE INVENTARIO 800405000000000000000127400
9. GATOS HIDRAULICOS 5 TON N° DE INVENTARIO 800405000000000000000113724
10. MANTENIMIENTO PLANTAS AUXILIARES 115 VAC / 28 DC N° DE INVENTARIO 80040500000000000000276550
11. MANTENIMIENTO TESTERS HIDRAULICOS N° DE INVENTARIO 80040500000000000000453687
12. MANTENIMIENTO PLANTAS POWER MASTER ADV 115 AC/DC N° DE EQUIPOS SAP 80040500000000000000155730

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	06
		Vigencia:	29-07-2024

13. MANTENIMIENTO PLANTAS AUXILIARES 28 DC N° DE INVENTARIO 8004050000000000000137549													
14. MANTENIMIENTO ESTIBADORAS ARMAMENTO N° DE INVENTARIO 8004050000000000000264856													
15. MANTENIMIENTO EQUIPOS XYZ A-1 ELECTRICO N° DE INVENTARIO 8004050000000000000595818													
16. MANTENIMIENTO EQUIPOS XYZ A-2 HIDRAULICO N° DE INVENTARIO 8004050000000000000595819													
17. MANTENIMIENTO CARGADORES DE BATERIAS N° DE INVENTARIO 8004050000000000000355710													
DESCRIPCIÓN DE OBRAS RECIBIDAS		CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES										
No aplica		No aplica	No aplica										
DESCRIPCIÓN DE BIENES RECIBIDOS		CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES										
No aplica		No aplica	No aplica										
DESCRIPCION DE SERVICIOS RECIBIDOS		CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES										
MANTENIMIENTO CARROS DE SERVICIO NITROGENO N° DE INVENTARIO 8004050000000000000155768		01	<table><tr><td>8. MANTENIMIENTO CARROS DE SERVICIO NITROGENO N° DE INVENTARIO 80040500000000000155768</td></tr><tr><td>DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO</td></tr><tr><td>SISTEMA NEUMATICO:</td></tr><tr><td>CAMBIO DE MANGUERAS DE ALTA PRESION DE SERVICIO PRESION DE TRABAJO DE NITROGENO 5000 PSI P/N TF-1043-07*180. CANT. 02</td></tr><tr><td>PAG 11 ITEM 60</td></tr><tr><td>CAMBIO DE REGULADOR DE SALIDA DE ALTA PRESION P/N PC-1037-01 CANT. 01</td></tr></table>					8. MANTENIMIENTO CARROS DE SERVICIO NITROGENO N° DE INVENTARIO 80040500000000000155768	DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO	SISTEMA NEUMATICO:	CAMBIO DE MANGUERAS DE ALTA PRESION DE SERVICIO PRESION DE TRABAJO DE NITROGENO 5000 PSI P/N TF-1043-07*180. CANT. 02	PAG 11 ITEM 60	CAMBIO DE REGULADOR DE SALIDA DE ALTA PRESION P/N PC-1037-01 CANT. 01
8. MANTENIMIENTO CARROS DE SERVICIO NITROGENO N° DE INVENTARIO 80040500000000000155768													
DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO													
SISTEMA NEUMATICO:													
CAMBIO DE MANGUERAS DE ALTA PRESION DE SERVICIO PRESION DE TRABAJO DE NITROGENO 5000 PSI P/N TF-1043-07*180. CANT. 02													
PAG 11 ITEM 60													
CAMBIO DE REGULADOR DE SALIDA DE ALTA PRESION P/N PC-1037-01 CANT. 01													

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	06
		Vigencia:	29-07-2024

												
MANTENIMIENTO CARROS DE BOTELLAS DE OXIGENO N° INVENTARIO 8004050000000000000273388	01	<table><tr><td>1. MANTENIMIENTO CARROS DE BOTELLAS DE OXIGENO N° INVENTARIO 8004050000000000000273388</td></tr><tr><td>DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO</td></tr><tr><td>MANTENIMIENTO ESTRUCTURA:</td></tr><tr><td>EFFECTUAR MANTENIMIENTO A LA ESTRUCTURA</td></tr><tr><td>COLOCAR QUINCALLERIA FALTANTE , CONTROL CORROSION,</td></tr><tr><td>CAMBIO DE LOS NUMEROS DE IDENTIFICACION DE ACUERDO A MANUAL TECNICO POR ESTAR DETERIORADOS</td></tr><tr><td>SISTEMA NEUMATICO:</td></tr><tr><td>CAMBIO DE MANGUERAS DE ALTA PRESION DE SERVICIO PRESION DE TRABAJO DE OXIGENO 2500 PSI P/N Z- 5997. CANT. 01</td></tr><tr><td>CAMBIO DE 02 MANOMETROS DE PRESION DE OXIGENO DE 0-5000 PSI P/N HC-2289</td></tr><tr><td>CORREGUIR ESCAPES NEUMATICOS DEL EQUIPO Y CAMBIAR MANGUERAS DETERIORADAS DE ACUERDO A MANUAL TECNICO</td></tr></table>	1. MANTENIMIENTO CARROS DE BOTELLAS DE OXIGENO N° INVENTARIO 8004050000000000000273388	DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO	MANTENIMIENTO ESTRUCTURA:	EFFECTUAR MANTENIMIENTO A LA ESTRUCTURA	COLOCAR QUINCALLERIA FALTANTE , CONTROL CORROSION,	CAMBIO DE LOS NUMEROS DE IDENTIFICACION DE ACUERDO A MANUAL TECNICO POR ESTAR DETERIORADOS	SISTEMA NEUMATICO:	CAMBIO DE MANGUERAS DE ALTA PRESION DE SERVICIO PRESION DE TRABAJO DE OXIGENO 2500 PSI P/N Z- 5997. CANT. 01	CAMBIO DE 02 MANOMETROS DE PRESION DE OXIGENO DE 0-5000 PSI P/N HC-2289	CORREGUIR ESCAPES NEUMATICOS DEL EQUIPO Y CAMBIAR MANGUERAS DETERIORADAS DE ACUERDO A MANUAL TECNICO
1. MANTENIMIENTO CARROS DE BOTELLAS DE OXIGENO N° INVENTARIO 8004050000000000000273388												
DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO												
MANTENIMIENTO ESTRUCTURA:												
EFFECTUAR MANTENIMIENTO A LA ESTRUCTURA												
COLOCAR QUINCALLERIA FALTANTE , CONTROL CORROSION,												
CAMBIO DE LOS NUMEROS DE IDENTIFICACION DE ACUERDO A MANUAL TECNICO POR ESTAR DETERIORADOS												
SISTEMA NEUMATICO:												
CAMBIO DE MANGUERAS DE ALTA PRESION DE SERVICIO PRESION DE TRABAJO DE OXIGENO 2500 PSI P/N Z- 5997. CANT. 01												
CAMBIO DE 02 MANOMETROS DE PRESION DE OXIGENO DE 0-5000 PSI P/N HC-2289												
CORREGUIR ESCAPES NEUMATICOS DEL EQUIPO Y CAMBIAR MANGUERAS DETERIORADAS DE ACUERDO A MANUAL TECNICO												

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	06
		Vigencia:	29-07-2024

		
MANTENIMIENTO COMPRESORES DE AIRE HANGARES N° DE INVENTARIO 800405000000000000587651	01	<div> <div>3. MANTENIMIENTO COMPRESORES DE AIRE HANGARES N° DE INVENTARIO 800405000000000000587651</div> <div>DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO</div> <div>INSPECCION SISTEMA LUBRICACION</div> <div>VERIFICAR TENSION DE CORREA Y CAMBIAR, AJUSTAR SI ES NECESARIO</div> <div>CAMBIO DE ACEITE PARA COMPRESOR TIPO TORNILLO SINTETICO ISO 46 ROT ENERGY PLUS COMO SE INDICA EN EL MANUAL</div> <div>CAMBIO DE FILTRO DE ACEITE P/N #048496000 OIL FILTER SEGÚN MANUAL</div> <div>CAMBIO DE FILTRO SEPARADOR DE ACEITE P/N #048496000 SEPARATOR FILTER SEGÚN MANUAL</div> <div>CAMBIO DE FILTRO DE AIRE PRIMARIO Y SECUNDARIO #017083000 FILTER ELEM. 8UM D162 H352 SEGÚN MANUAL</div> <div>#017083001 FILTER ELEM. 6,7M3MIN D92,5H338 SEGÚN MANUAL</div> </div>

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	06
		Vigencia:	29-07-2024

		
MANTENIMIENTO CABINA DE PINTURAS N° DE INVENTARIO 800405000000000000041401	01	<div> <div>5. MANTENIMIENTO CABINA DE PINTURAS N° DE INVENTARIO 800405000000000000041401</div> <div>DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO</div> <div> <div>INSPECCION ESTRUCTURA</div> <div> LIMPIEZA GENERAL DE LA CABINA, REMOVER PINTURA PEGADA DE LAS PAREDES INTERIORES Y LIMPIAR EXTERIOR POR POLVO APLICACIÓN DE PIEL INDUSTRIAL EN EL INTERIOR DE CABINA Y CUARTO ENTONACION CAMBIO DE FILTROS DE PISO TIPO GUATA 18 de 35 cm x 190 CANT. 72. CAMBIO DE FILTROS DE EXTRACCIÓN TIPO BOLSA DE TODA LA CABINA TANTO INTERIORES COMO EXTERIORES CANT. 46 FILTROS CAMBIO FILTRO PLANO V8 DE TECHO 2,15 X 1,6 MTS. CANTIDAD = 28 CAMBIO FILTRO PLANO V8 DE TECHO 2,45 X 1,6 MTS. CANTIDAD = 8 CAMBIO DE BANDAS DE TRANSMISION MOVIMIENTO VENTILADORES Y LUBRICACION DE BALINEAS, ALINEACION Y AJUSTE DE EJES. </div> <div>INSPECCION SISTEMA ELECTRICO</div> <div>REALIZAR MANTENIMIENTO A LOS PUNTOS NEUMATICOS DE LA CABINA</div> </div> </div>

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	06
		Vigencia:	29-07-2024

		
MANTENIMIENTO COMPRESORES SSR UP6-10- 125 N° DE INVENTARIO 800405000000000000349689	01	<div> <div>11. MANTENIMIENTO COMPRESORES SSR UP6-10-125 N° DE INVENTARIO 800405000000000000349689</div> <div>DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO</div> <div>INSPECCION ESTRUCTURA</div> <div>INSPECCION SISTEMA COMPRESOR</div> <div>LUBRICACIÓN DE RODAMIENTOS DEL MOTOR DEL VENTILADOR Y UNIDAD COMPRESORA.</div> <div>CAMBIO DE FILTRO DE AIRE</div> <div>MANTTO DE LA TRAMPA DE CONDENSADO CONSISTENTE EN EFECTUAR DESARME DE TRAMPA Y QUITAR TODAS LAS SUCIEDADES Y EFECUAR CONTROL CORROSION.</div> <div>CAMBIO DE MANOMETRO POR ENCONTRARSE EN MAL ESTADO</div> <div>MANTTO TRANSDUCTORES DE PRESIÓN</div> <div>INSPECCIONAR POR FUNCIONAMIENTO SENSORES DE PRESION Y TEMPERATURA POR CORRECTO FUNCIONAMIENTO CAMBIAR SI ES NECESARIO.</div> <div>CAMBIO DE ACETE REFRIGERANTE SSR ULTRACOOOLANT 5 GLS</div> <div>CAMBIO FILTRO DE ACEITE</div> <div>CAMBIO ELEMENTO SEPARADOR</div> </div>

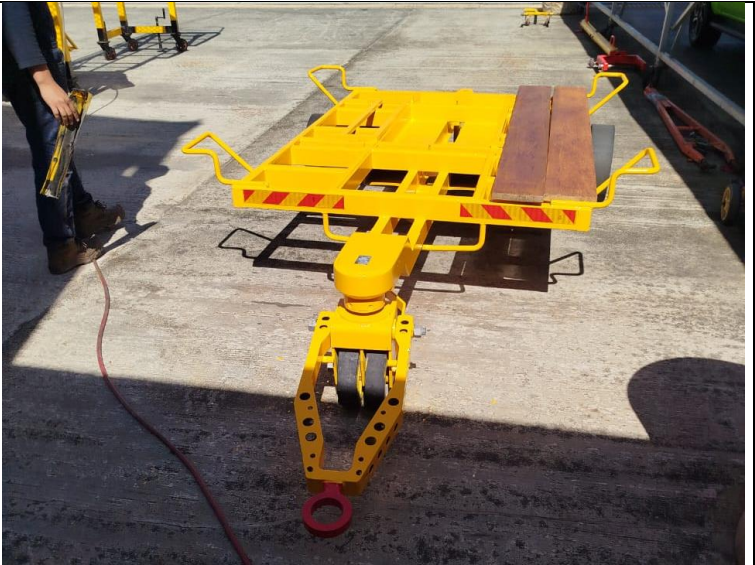
	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	06
		Vigencia:	29-07-2024

		
MANTENIMIENTO HIDROLAVADORAS KARCHER N° DE INVENTARIO 8004050000000000000508059	01	<div> <div>12. MANTENIMIENTO HIDROLAVADORAS KARCHER N° DE INVENTARIO 8004050000000000000508059</div> <div>DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO</div> <div>INSPECCIONAR ESTRUCTURA</div> <div>CAMBIO DE MANGUERA DE PRESION DE AGUA</div> <div>CAMBIO PISTOLA DE AGUA</div> <div>CAMBIO DE LOS ACOPLER SI ES NECESARIO</div> <div>CAMBIO DE FILTRO DE AGUA</div> <div>INSPECCION SISTEMA ELECTRICO</div> <div>CAMBIO DE CONTACTORES ELECTRICOS SI ES NECESARIO</div> <div>CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRICOS EN MAL ESTADO</div> <div>REPARACION BOMBA DE AGUA SI ES NECESARIO</div> </div>

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	06
		Vigencia:	29-07-2024

										
MANTENIMIENTO CAMA BAJAS N° DE INVENTARIO 8004050000000000000108002	01	<table> <tr> <td>13. MANTENIMIENTO CAMA BAJAS N° DE INVENTARIO 8004050000000000000108002</td> </tr> <tr> <td>DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO</td> </tr> <tr> <td>INSPECCIONAR ESTRUCTURA</td> </tr> <tr> <td>CAMBIO DE PISO O REPARACION SI ES NECESARIO</td> </tr> <tr> <td>CAMBIO DE QUINCALLERIA EN MAL ESTADO</td> </tr> <tr> <td>PINTURAL EN GENERAL EN AMARILLO CROMO</td> </tr> <tr> <td>CAMBIO DE TODAS LAS RUEDAS DEL EQUIPO TIPO GOMA PARA TRABAJO PESADO</td> </tr> <tr> <td>CAMBIO DE RODAMIENTOS</td> </tr> </table>	13. MANTENIMIENTO CAMA BAJAS N° DE INVENTARIO 8004050000000000000108002	DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO	INSPECCIONAR ESTRUCTURA	CAMBIO DE PISO O REPARACION SI ES NECESARIO	CAMBIO DE QUINCALLERIA EN MAL ESTADO	PINTURAL EN GENERAL EN AMARILLO CROMO	CAMBIO DE TODAS LAS RUEDAS DEL EQUIPO TIPO GOMA PARA TRABAJO PESADO	CAMBIO DE RODAMIENTOS
13. MANTENIMIENTO CAMA BAJAS N° DE INVENTARIO 8004050000000000000108002										
DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO										
INSPECCIONAR ESTRUCTURA										
CAMBIO DE PISO O REPARACION SI ES NECESARIO										
CAMBIO DE QUINCALLERIA EN MAL ESTADO										
PINTURAL EN GENERAL EN AMARILLO CROMO										
CAMBIO DE TODAS LAS RUEDAS DEL EQUIPO TIPO GOMA PARA TRABAJO PESADO										
CAMBIO DE RODAMIENTOS										

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	06
		Vigencia:	29-07-2024

		
PRENSAS HIDRAULICAS N° DE INVENTARIO 8004050000000000000127400	01	<div> <div>19. PRENSAS HIDRAULICAS N° DE INVENTARIO 8004050000000000000127400</div> <div>DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO</div> <div>INSPECCIONAR ESTRUCTURA</div> <div>CAMBIO DE MANOMENTRO SI ES NECESARIO CON SU RESPECTIVA CALIBRACION</div> <div>CAMBIO DE TODA LA EMPAQUETADURA DE LA BOMBA HIDRAULICA</div> <div>MANTENIMIENTO DE LA BOMBA HIDRAULICA</div> <div>CAMBIO DE EMPAQUETADURA Y ELEMENTOS EN MAL ESTADO DE LA BOMBA HIDRAULICA</div> <div>REALIZAR PINTURA DE TODO EL EQUIPO EN COLOR ROJO BASE</div> </div>

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	06
		Vigencia:	29-07-2024

		
GATOS HIDRAULICOS 5 TON N° DE INVENTARIO 8004050000000000000113724	01	<div> <div>25. GATOS HIDRAULICOS 5 TON N° DE INVENTARIO 8004050000000000000113724</div> <div>DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO</div> <div> <div>INSPECCIONAR ESTRUCTURA</div> <div>MANTENIMIENTO BOMBA HIDRAULICA</div> <div>CAMBIO DE EMPAQUETADURA DE LA BOMBA HIDRAULICA</div> <div>MANTENIMIENTO CILINDRO Y CAMBIO DE EMPAQUETADURA KIT K-1035 PART LIST PAG 14</div> <div>CAMBIO DE HIDRAULICO</div> <div>PINTURA EN GENERAL COLOR AZUL</div> <div>NUMERO FAC ASIGNADO EN REFLECTIVO NEGRO CON FONDO REFLECTIVO BLANCO</div> </div> </div>

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	06
		Vigencia:	29-07-2024

																									
MANTENIMIENTO PLANTAS AUXILIARES 115 VAC / 28 DC N° DE INVENTARIO 8004050000000000000276550	01	<table><tr><td>2. MANTENIMIENTO PLANTAS AUXILIARES 115 VAC / 28 DC N° DE INVENTARIO 8004050000000000000276550</td></tr><tr><td>DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO</td></tr><tr><td>INSPECCION MOTOR:</td></tr><tr><td>CAMBIAR ACEITE SAE 15W40 16 QTS.</td></tr><tr><td>CAMBIAR FILTRO DE ACEITE SEGÚN MUESTRA</td></tr><tr><td>CAMBIAR FILTRO DE AIRE 287548.</td></tr><tr><td>CAMBIAR FILTROS DE COMB. 286897-004 Y 2886897-005 FIGURA 9</td></tr><tr><td>INSP. POR ESCAPES DE ACEITE Y COMBUSTIBLE CORREGIR COMO SEA NECESARIO.</td></tr><tr><td>INSP. SENSORES DE PRESION DE ACEITE, CAMBIAR SI ES NECESARIO.</td></tr><tr><td>CAMBIAR CORREAS DEL MOTOR.</td></tr><tr><td>CAMBIAR LÍQUIDO REFRIGERANTE RADIADOR.</td></tr><tr><td>CHEQUEAR POR FUNCIONAMIENTO PROTECCIONES DEL MOTOR, CORREGIR SI ES NECESARIO.</td></tr><tr><td>INSPECCIONAR Y AJUSTAR HUB VENTILADOR RADIADOR Y POLEA DE DIRECCION.</td></tr><tr><td>CAMBIAR MANGUERAS SISTEMA DE REFRIGERACION</td></tr><tr><td>CAMBIAR LUCES SUPERIORES DE POSICION DEL EQUIPO COLOR AMBAR</td></tr><tr><td>COLOCAR QUINCALLERIA FALTANTE</td></tr><tr><td>CAMBIAR LUCES DEL PANEL CONTROL POR DETERIORO DE LAS MISMAS</td></tr><tr><td>CAMBIO DE DIODOS SI ES NECESARIO</td></tr><tr><td>CAMBIO SI ES NECESARIO INDICADOR DE VOLTAJE.</td></tr><tr><td>CAMBIO SI ES NECESARIO INDICADOR AMPERAJE.</td></tr><tr><td>CAMBIO SI ES NECESARIO DE FRECUENCIA</td></tr><tr><td>CAMBIO DE LENS EN CASO DE SER NECESARIO GREEN AND ORANGE CONTACTOR V61706#704-702.5. FIGURA 5ª MANUAL</td></tr><tr><td>INSPECCION DE REGULADOR DE VOLTAJE DE 28.5 VDC.</td></tr></table>	2. MANTENIMIENTO PLANTAS AUXILIARES 115 VAC / 28 DC N° DE INVENTARIO 8004050000000000000276550	DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO	INSPECCION MOTOR:	CAMBIAR ACEITE SAE 15W40 16 QTS.	CAMBIAR FILTRO DE ACEITE SEGÚN MUESTRA	CAMBIAR FILTRO DE AIRE 287548.	CAMBIAR FILTROS DE COMB. 286897-004 Y 2886897-005 FIGURA 9	INSP. POR ESCAPES DE ACEITE Y COMBUSTIBLE CORREGIR COMO SEA NECESARIO.	INSP. SENSORES DE PRESION DE ACEITE, CAMBIAR SI ES NECESARIO.	CAMBIAR CORREAS DEL MOTOR.	CAMBIAR LÍQUIDO REFRIGERANTE RADIADOR.	CHEQUEAR POR FUNCIONAMIENTO PROTECCIONES DEL MOTOR, CORREGIR SI ES NECESARIO.	INSPECCIONAR Y AJUSTAR HUB VENTILADOR RADIADOR Y POLEA DE DIRECCION.	CAMBIAR MANGUERAS SISTEMA DE REFRIGERACION	CAMBIAR LUCES SUPERIORES DE POSICION DEL EQUIPO COLOR AMBAR	COLOCAR QUINCALLERIA FALTANTE	CAMBIAR LUCES DEL PANEL CONTROL POR DETERIORO DE LAS MISMAS	CAMBIO DE DIODOS SI ES NECESARIO	CAMBIO SI ES NECESARIO INDICADOR DE VOLTAJE.	CAMBIO SI ES NECESARIO INDICADOR AMPERAJE.	CAMBIO SI ES NECESARIO DE FRECUENCIA	CAMBIO DE LENS EN CASO DE SER NECESARIO GREEN AND ORANGE CONTACTOR V61706#704-702.5. FIGURA 5ª MANUAL	INSPECCION DE REGULADOR DE VOLTAJE DE 28.5 VDC.
2. MANTENIMIENTO PLANTAS AUXILIARES 115 VAC / 28 DC N° DE INVENTARIO 8004050000000000000276550																									
DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO																									
INSPECCION MOTOR:																									
CAMBIAR ACEITE SAE 15W40 16 QTS.																									
CAMBIAR FILTRO DE ACEITE SEGÚN MUESTRA																									
CAMBIAR FILTRO DE AIRE 287548.																									
CAMBIAR FILTROS DE COMB. 286897-004 Y 2886897-005 FIGURA 9																									
INSP. POR ESCAPES DE ACEITE Y COMBUSTIBLE CORREGIR COMO SEA NECESARIO.																									
INSP. SENSORES DE PRESION DE ACEITE, CAMBIAR SI ES NECESARIO.																									
CAMBIAR CORREAS DEL MOTOR.																									
CAMBIAR LÍQUIDO REFRIGERANTE RADIADOR.																									
CHEQUEAR POR FUNCIONAMIENTO PROTECCIONES DEL MOTOR, CORREGIR SI ES NECESARIO.																									
INSPECCIONAR Y AJUSTAR HUB VENTILADOR RADIADOR Y POLEA DE DIRECCION.																									
CAMBIAR MANGUERAS SISTEMA DE REFRIGERACION																									
CAMBIAR LUCES SUPERIORES DE POSICION DEL EQUIPO COLOR AMBAR																									
COLOCAR QUINCALLERIA FALTANTE																									
CAMBIAR LUCES DEL PANEL CONTROL POR DETERIORO DE LAS MISMAS																									
CAMBIO DE DIODOS SI ES NECESARIO																									
CAMBIO SI ES NECESARIO INDICADOR DE VOLTAJE.																									
CAMBIO SI ES NECESARIO INDICADOR AMPERAJE.																									
CAMBIO SI ES NECESARIO DE FRECUENCIA																									
CAMBIO DE LENS EN CASO DE SER NECESARIO GREEN AND ORANGE CONTACTOR V61706#704-702.5. FIGURA 5ª MANUAL																									
INSPECCION DE REGULADOR DE VOLTAJE DE 28.5 VDC.																									

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	06
		Vigencia:	29-07-2024

														
MANTENIMIENTO TESTERS HIDRAULICOS N° DE INVENTARIO 800405000000000000453687	01	<table><tr><td>4. MANTENIMIENTO TESTERS HIDRAULICOS N° DE INVENTARIO N° DE INVENTARIO 800405000000000000453687</td></tr><tr><td>DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO</td></tr><tr><td>INSPECCION SISTEMA ELECTRICO</td></tr><tr><td>CAMBIO DE TOMA ELECTRICA 220 SI ES NECESARIO</td></tr><tr><td>INSPECCION SISTEMA HIDRAULICO</td></tr><tr><td>LOCALIZAR Y CORREGIR FUGAS EN TODOS LOS COMPONENTES.</td></tr><tr><td>CAMBIO DE MANGUERAS DE PRESION HIDRAULICA DE ACUERDO A MUESTRA</td></tr><tr><td>CAMBIO DE MANGUERA DE RETORNO DE ACUERDO A MUESTRA</td></tr><tr><td>CAMBIAR ACOPLERES HIDRAULICOS DE CONEXIONES A LA AERONAVE P/N KHC-1004 CANT 02 KITS</td></tr><tr><td>CAMBIAR FILTRO HIDRAULICO P/N K-3492 PAG 24 PART LIST FIG 10.5.1</td></tr><tr><td>CAMBIAR FILTRO HIDRAULICO P/N 3493 PART LIST PAG 25 FIG 10.5.2</td></tr><tr><td>CAMBIAR FILTRO HC-1763 PART LIST PAG 27 FIG 10.5.4</td></tr></table> 	4. MANTENIMIENTO TESTERS HIDRAULICOS N° DE INVENTARIO N° DE INVENTARIO 800405000000000000453687	DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO	INSPECCION SISTEMA ELECTRICO	CAMBIO DE TOMA ELECTRICA 220 SI ES NECESARIO	INSPECCION SISTEMA HIDRAULICO	LOCALIZAR Y CORREGIR FUGAS EN TODOS LOS COMPONENTES.	CAMBIO DE MANGUERAS DE PRESION HIDRAULICA DE ACUERDO A MUESTRA	CAMBIO DE MANGUERA DE RETORNO DE ACUERDO A MUESTRA	CAMBIAR ACOPLERES HIDRAULICOS DE CONEXIONES A LA AERONAVE P/N KHC-1004 CANT 02 KITS	CAMBIAR FILTRO HIDRAULICO P/N K-3492 PAG 24 PART LIST FIG 10.5.1	CAMBIAR FILTRO HIDRAULICO P/N 3493 PART LIST PAG 25 FIG 10.5.2	CAMBIAR FILTRO HC-1763 PART LIST PAG 27 FIG 10.5.4
4. MANTENIMIENTO TESTERS HIDRAULICOS N° DE INVENTARIO N° DE INVENTARIO 800405000000000000453687														
DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO														
INSPECCION SISTEMA ELECTRICO														
CAMBIO DE TOMA ELECTRICA 220 SI ES NECESARIO														
INSPECCION SISTEMA HIDRAULICO														
LOCALIZAR Y CORREGIR FUGAS EN TODOS LOS COMPONENTES.														
CAMBIO DE MANGUERAS DE PRESION HIDRAULICA DE ACUERDO A MUESTRA														
CAMBIO DE MANGUERA DE RETORNO DE ACUERDO A MUESTRA														
CAMBIAR ACOPLERES HIDRAULICOS DE CONEXIONES A LA AERONAVE P/N KHC-1004 CANT 02 KITS														
CAMBIAR FILTRO HIDRAULICO P/N K-3492 PAG 24 PART LIST FIG 10.5.1														
CAMBIAR FILTRO HIDRAULICO P/N 3493 PART LIST PAG 25 FIG 10.5.2														
CAMBIAR FILTRO HC-1763 PART LIST PAG 27 FIG 10.5.4														

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	06
		Vigencia:	29-07-2024

MANTENIMIENTO PLANTAS POWER MASTER ADV 115 AC/DC N° DE EQUIPOS SAP 8004050000000000000155730	01	<div> <div>9. MANTENIMIENTO PLANTAS POWER MASTER ADV 115 AC/DC N° DE EQUIPOS SAP 8004050000000000000155730</div> <div>DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO</div> <div> INSPECCIONAR ESTRUCTURA INSPECCIONAR POR CONDICION GENERAL Y CORROSION. REALIZAR LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO. INSPECCION SISTEMA ELECTRICO LIMPIAR CUIDADOSAMENTE CON AIRE COMPRIMIDO LA PARTE INFERIOR Y SUPERIOR DEL CONVERTIDOR. LIMPIAR CIRCUITOS Y TARJETAS ELECTRICAS CON AIRE COMPRIMIDO O UNA BROCHA. INSPECCIONAR TERMINALES POR SOBRECALENTAMIENTO DEBIDO A CONEXIONES SUELTAS. INSPECCIONAR TODOS LOS CONECTORES ELECTRICOS Y MECANICOS POR OPRESION. INSPECCIONAR EL TABLERO DE CIRCUITOS POR SOBRECALENTAMIENTO.: TALES COMO RESISTENCIAS Y CAPACITORES QUEMADOS. INSPECCION SISTEMA DE INSTRUMENTOS. INSPECCIONAR DISPLAY POR CONDICION, SIGNOS DE RAJADURAS O DESGASTE. INSPECCION RODAMIENTOS Y FRENOS. INSPECCIONAR CONDICION GENERAL DE LAS RUEDAS. VERIFICAR ESTADO DE PALANCA DE FRENO MANUAL. INSPECCION SISTEMA ELECTRONICO VERIFICAR CONDICION GENERAL DE TARJETAS. CAMBIO DE TARJETA MODULATOR P.C. BOARD ASSEMBLY P/N 287353A FIG 4 PAG8-9 ITEM 7 CAMBIO DE CONTACTOR DE CIERRE ELECTRICO PARA FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO AL250KA CORREGIR FALLA DE CIERRE DEL CIRCUITO ELECTRICO AL DAR PASO DE CORRIENTE . </div> </div> <div>  </div>
		<div> MANTENIMIENTO PLANTAS AUXILIARES 28 DC N° DE INVENTARIO 8004050000000000000137549 </div> <div> 01 </div>

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	06
		Vigencia:	29-07-2024

N° DE INVENTARIO 800405000000000000264856		<div> 14. MANTENIMIENTO ESTIBADORAS ARMAMENTO N° DE INVENTARIO 800405000000000000264856 </div> <div> DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO </div> <div> VERIFICAR CONDICION Y CANTIDAD DE ACEITE. VERIFICAR POR FUGAS DE ACEITE CORREGIR SI ES NECESARIO INSPECCION SISTEMA ELECTRICO VERIFICAR CARGA DE BATERIA. NIVELAR AGUA DE LAS CELDAS DE LA BATERIA VERIFICAR TERMINALES DE BATERIA POR CONDICION Y LIMPIEZA. INSPECCION SISTEMA DE INSTRUMENTOS INSPECCION RODAMIENTOS Y FRENOS INSPECCIONAR RUEDAS POR DEFORMACION Y DESGASTE CAMBIO DE EMPAQUES Y RUEDAS SI ES NECESARIO VERIFICAR CORRECTA OPERACIÓN DEL FRENO VERIFICAR CADENA DE RUEDA POR ESTADO Y LUBRICACION. VERIFICAR CORRECTA OPERACIÓN DE LOS FRENOS. INSPECCION SISTEMA HIDRAULICO INSPECCIONAR POR CORRECTA OPERACIÓN DEL CILINDRO REPARAR SI ES INSPECCIONAR MANGUERAS Y TUBERIAS DEL SISTEMA CAMBIO SI ES NECESARIO INSPECCIONAR TORRE Y UÑAS POR CONDICION Y ENGRASE. INSPECCIONAR CADENA POR CONDICION, LUBRICACION Y TORQUE CAMBIO SI ES NECESARIO </div> <div>  </div>
MANTENIMIENTO EQUIPOS XYZ A-1 ELECTRICO N° DE INVENTARIO 800405000000000000595818	01	

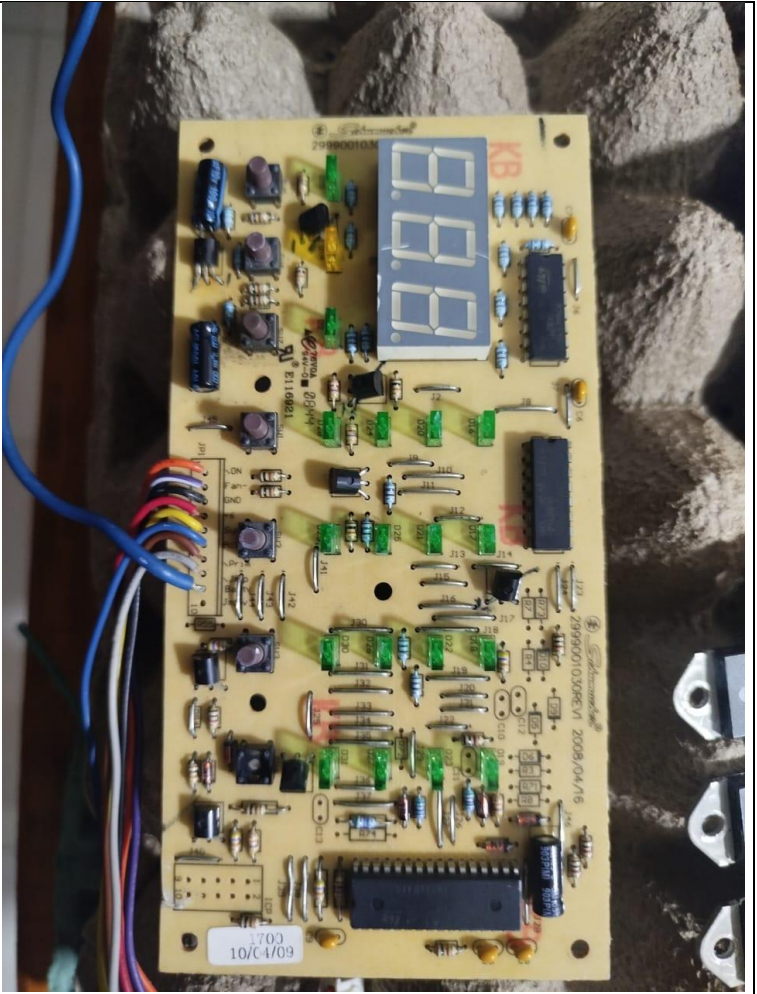
	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	06
		Vigencia:	29-07-2024

		15. MANTENIMIENTO EQUIPOS XYZ A-1 ELECTRICO N° DE INVENTARIO 80040500000000000595818 DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO INSPECCIONAR ESTRUCTURA CAMBIO DE BATERIAS REPARACION Y/O CAMBIO DE MOTOR ELECTRICO REALIZAR CORRECTA INSTALACION DE CABLEADO ELECTRICO PARA CORRECTA OPERACIÓN DEL EQUIPO CAMBIO DE CABLEADO ELECTRICO EN MAL ESTADO VERIFICAR CORRECTA OPERACIÓN DEL SISTEMA DE CARGA DE LAS BATERIAS
		
MANTENIMIENTO EQUIPOS XYZ A-2 HIDRAULICO N° DE INVENTARIO 8004050000000000000595819	01	16. MANTENIMIENTO EQUIPOS XYZ A-2 HIDRAULICO N° DE INVENTARIO 80040500000000000595819 DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO INSPECCIONAR ESTRUCTURA EFFECTUAR LIMPIEZA DE TODO EL EQUIPO CAMBIO DE BATERIAS CAMBIO DE BOTONES DE SISTEMA DE CONTROLES ELECTRICOS CAMBIO DE CABLEADO ELECTRICO EN MAL ESTADO CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRICOS EN MAL ESTADO VERIFICAR CORRECTA OPERACIÓN DEL SISTEMA DE CARGA DE LAS BATERIAS

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	06
		Vigencia:	29-07-2024

		
MANTENIMIENTO CARGADORES DE BATERIAS N° DE INVENTARIO 8004050000000000000355710	01	<div> <div>26. MANTENIMIENTO CARGADORES DE BATERIAS N° DE INVENTARIO 8004050000000000000355710</div> <div>DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO</div> <div>INSPECCION GENERAL</div> <div>EFFECTUAR LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO</div> <div>INSPECCION INSPECCIÓN ESTRUCTURA</div> <div>INSTALACION DE RUEDAS DE TRANSPORTE</div> <div>INSPECCION SISTEMA ELECTRICO</div> <div>CAMBIO TARJETA ELECTRONICA No 2999001030REV2 2008/04/16</div> <div>CAMBIO DE PINZAS Y CABLEADO PARA CARGAR BATERIAS</div> <div>CAMBIO TARJETA ELECTRONICA No 2999001031REV3 2009/01/22</div> <div>CAMBIO DE TRANSFORMADOR O MANTENIMIENTO SI ES NECESARIO</div> </div>

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	06
		Vigencia:	29-07-2024

		
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
Oferta sin costo adicional las siguientes Capacitaciones de las plantas HOBART, Montacargas HYSTER, Tractores JOHN DEERE, Tractores HARLAN y/o Compresor FINI o INGERSOLLRAND, certificada para el personal	01	Al momento no se ha efectuado la capacitación ofrecida teniendo en cuenta que el jefe de taller de ETAA se encuentra en vacaciones y se prevé programar al final de las mismas, teniendo en cuenta que la capacitación se debe brindar a la totalidad del personal del taller

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	06
		Vigencia:	29-07-2024

asignado por parte del GRUTE CACOM-5 en temas de operación y mantenimiento de los equipos intervenidos en el contrato de mantenimiento con una duración mínima de 30 horas		
Ofrezco, sin costo adicional para la entidad Carta de respaldo y soporte técnico por parte del fabricante o distribuidor autorizado para Colombia del equipo y/o los equipos a intervenir en el servicio a contratar, cabe aclarar que por la variedad de equipos y marcas, y con el fin de garantizar la pluralidad de las ofertas, no se requiere la certificación y respaldo para todos los equipos y marcas, sino para uno o más de los equipos o marcas relacionadas a continuación: HOBART, JOHN DEERE, TRONAIR, HARLAN, HISTER, V8, HYUNDAI, YALE, FINI o TOYOTA.	01	Carta anexa a documentación enviada por el contratista para verificación de la documentación.
Ofrezco, sin costo adicional para la entidad una Garantía técnica adicional de seis (06) meses al servicio de mantenimiento de los equipos a intervenir	N/A	Al momento no se ha efectuado ninguna garantía
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	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	06
		Vigencia:	29-07-2024

atención de eventos institucionales)		
No aplica	No aplica	No aplica
PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
Efrain Jose Barrios Cervantes	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	PERSONAL SUBCONTRATADO INDEPENDIENTE
Luis Felipe Fernandez Cervantes	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	PERSONAL SUBCONTRATADO INDEPENDIENTE
Cesar Alberto Cantillo Miranda	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	PERSONAL SUBCONTRATADO INDEPENDIENTE
Jesus David Muñoz Reales	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	PERSONAL SUBCONTRATADO INDEPENDIENTE
AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS BIENES		
<p>El pago de este recibo a satisfacción incrementa el valor y/o la vida útil del bien a intervenir.</p> <ul style="list-style-type: none"> Incrementa el valor del bien: SI: ____ NO: __x__ Valor del incremento: \$_____ (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 __x__ <p><small>*Esta información debe guardar relación con la registrada en los estudios y documentos previos del proceso contractual.</small></p>		
SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 225.215.000,00 COP	No aplica

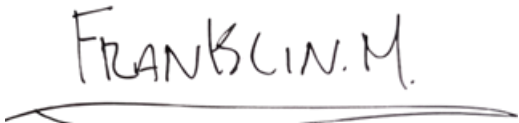
	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	06
		Vigencia:	29-07-2024

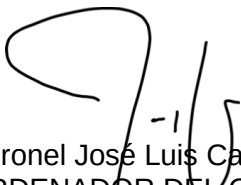
VALOR ADICIÓN / REDUCCIÓN (SEGÚN APLIQUE)	No aplica	No aplica
VALOR FINAL CONTRATO	\$ 225.215.000,00 COP	No aplica
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	No aplica	No aplica
PRIMER PAGO PARCIAL PAC SEPTIEMBRE	\$ 49.959.251,00 COP	Correspondiente al 22.18% de ejecución.
SEGUNDO PAGO PARCIAL PAC SEPTIEMBRE	\$ 107.627.313 COP	De acuerdo a sub numeral 6 del numeral 2.2 de la cláusula 2 Forma de pago y apropiación presupuestal, que textualmente cita: ". La forma de pago establecida no será obstáculo para que una vez cumplida la entrega a satisfacción, EL MINISTERIO pueda efectuar los pagos con anterioridad, si llegare a existir disponibilidad de recursos en el PAC. El desembolso se efectuará, previo el cumplimiento de los trámites administrativos." se adelante el presente pago para PAC SEPTIEMBRE. Correspondiente al 47,78% adicional de ejecución para un total de 69,97% de ejecución.
SALDO	\$ 67.628.435,86 COP	Equivalente al 30,03 % pendiente por ejecución.

OBSERVACIONES

En el presente RAS no se registra Factura Electrónica de Venta de las actividades realizadas en el Comando Aereo de Combate No. 5, Rionegro – Antioquia.

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

 Franklin Yovanny Marcano Domínguez CONTRATISTA	 Subteniente Norberto José Ortega Moncada SUPERVISOR CONTRATO NO. 024-00-H-CACOM5-GRUTE-2024
--	---

 Teniente Coronel José Luis Castellanos Botero ORDENADOR DEL GASTO

ENTRADA RECEPCIÓN DE SERVICIO

PEDIDO: 4200343565

CONTRATO: 4600235027



PROVEEDOR DE SERVICIOS	MARCANO DOMINGUEZ FRANKLIN YOVANNY	FECHA RECIBO DEL SERVICIO	11.09.2024
CONTRATO No.	024-00-H		
UNIDAD RECEPTORA	5005 CACOM 5		
CONCEPTO			
Hace constar que se recibieron a entera satisfacción el / los servicios que a continuación se relacionan y que el proveedor cumplió con las obligaciones contraídas en el / los pedidos 4200343565, contrato interno 4600235027 de fecha 11.09.2024 respectivamente.			

ID	PEDIDO	POS	NUMERO HOJA DE ENTRADA.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	4200343565	00010	1002116596	MTTO PREVENT Y CCTIVO EQWUIPOS ETTA				107627.313,00
VALOR TOTAL SERVICIOS							COP	107627.313,00

OBSERVACIONES

FIRMAS 
TS21. ROSALBA VANEGAS CASTILLO
Técnico Gestión Contable



****FAC-S-2024-176835-CI****

Al contestar, cite este número

Página 1 de 2, de la Comunicación Radicado

No FAC-S-2024-176835-CI del 9 de septiembre de 2024 / MDN-COGFM-FAC-COFAC-JEMFA-SECOM-GRUTE-SEPLA

Señor Teniente Coronel

JOSE LUIS CASTELLANOS BOTERO

Segundo Comandante y Jefe de Estado Mayor CACOM-5
Rionegro, Antioquia.

Asunto: Solicitud Autorización Segundo Pago Contrato 024-00-H-CACOM5-GRUTE-2024

Respetuosamente me permito solicitar al señor Teniente Coronel Segundo Comandante y Jefe de Estado Mayor CACOM-5, por su digno conducto, tenga a bien autorizar y ordenar a quien corresponda se efectuó el cargue SAP y autorización de pago de la factura KF-308 (con cargo al PAC septiembre y fecha de corte 15 de agosto) del proceso 024-00-H-CACOM5-GRUTE-2024.

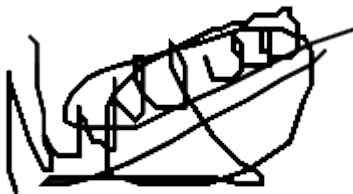
Lo anterior, teniendo en cuenta que la facturación es posterior al acta de recibo a satisfacción, además de presentar errores en la facturación KF-107 con fecha 21 de agosto 2024 la cual fue subsanada con la facturación KF-108 con fecha 26 de agosto 2024, la cual, posterior a revisión y verificación, se evidencia que teniendo en cuenta el monto total del contrato, que el contratista, debe realizar pago de los impuestos sobre la venta, por lo cual se solicita al señor Franklin Marcano, en calidad de contratista, que allegue el RUT actualizado y una nueva facturación para mencionado corte teniendo en cuenta que debe realizar la facturación con IVA, al solicitar dicho procedimiento al contratista, se allega la factura KF-303 la cual por actualización del RUT del señor Franklin Marcano no permitía que se cargara al sistema SIIF, por lo cual se procede a realizar las correcciones pertinentes por la actualización del RUT y generar una nueva factura, la cual al ser verificados los valores de pago, se evidencia que los valores facturados por IVA, no corresponder a los realmente discriminados por el valor de la factura, por lo cual se solicita se realice la corrección y se allegue una nueva facturación la cual es enviada con la repetición de una tarea de mantenimiento en la facturación, por lo tanto se establece contacto con el contratista para realizarle la aclaración en la facturación manifestándole que se han presentado repetidas novedades en el proceso de facturación lo cual retrasa el proceso de pago, a lo cual el contratista envía la nueva factura la cual se encuentra anexa.

“ASÍ SE VA A LAS ESTRELLAS”

Vereda La Bodega - Base Aérea BG. Arturo Lema Posada - Conmutador (4) 5352300 Rionegro Colombia.

anticorrupcion@fac.mil.co - correspondencia@fac.mil.co - tramiteslegales@fac.mil.co

www.fac.mil.co



Subteniente NORBERTO JOSE ORTEGA MONCADA
Especialista Producción

Anexo: Número de folios (si los hay)
TS21. OBANDO / DECOP

Elaboró: ST. ORTEGA / SEPLA Revisó: Aprobó: ST. ORTEGA / SEPLA



“ASÍ SE VA A LAS ESTRELLAS”

Vereda La Bodega - Base Aérea BG. Arturo Lema Posada - Conmutador (4) 5352300 Rionegro Colombia.
anticorrupcion@fac.mil.co - correspondencia@fac.mil.co - tramiteslegales@fac.mil.co
www.fac.mil.co



#	Nombre	Área	Fecha	Observación
Limpiar	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	TC JOSE LUIS CASTELLANOS BOTERO SEGUNDO COMANDO Y JEFE DE ESTADO MAYOR -CACOM-5 aprobado			10/09/2024 8:12:28 a. m.
	ST MARIA FERNANDA ROJAS CORTES DEPARTAMENTO FINANCIERO-CACOM-5 Buenos días para verificacion y OB			10/09/2024 9:51:27 a. m.

	FUERZA AEROSPAECIAL 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:										COMANDO AEREO DE COMBATE N°5				
Nombre del Supervisor de Contrato										SUBTENIENTE ORTEGA MONCADA NORERTO JOSE				
Ordenador del Gasto										TENIENTE CORONEL JOSE LUIS CASTELLANOS BOTERO				
No. Contrato										024-00-H-CACOM5-GRUTE-2024				
Objeto del contrato										MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE LOS EQUIPOS TERRESTRES DE APOYO AERONÁUTICO (ETAA) Y EQUIPOS ASOCIADOS DEL GRUPO TÉCNICO DEL CACOM-5				
Valor del contrato										\$ 225.215.000,00				
Adición										\$ 0,00				
Reducción										\$ 0,00				
Valor final del contrato										\$ 225.215.000,00				
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	007	01	4			R-10	02-02-02-008-007-01-4	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE MAQUINARIA Y EQUIPO DE TRANSPORTE	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE LOS VEHICULOS DE APOYO AERONÁUTICO ETAA	\$ 28.750.000,00	
02	02	02	008	007	01	5			R-10	02-02-02-008-007-01-5	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE OTRA MAQUINARIA Y OTRO EQUIPO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE LOS EQUIPOS Y MAQUINARIA TERRESTRES DE APOYO AERONÁUTICO ETAA	\$ 196.465.000,00	
TOTAL VIGENCIA 2023													\$ 225.215.000,00	

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 AMORTIZAC IÓN 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	PAC SEPTIEMBR E 2024	N/A	PAC SEPTIEMBRE	02-02-02-008-007-01-4-10	N/A	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE LOS VEHICULOS DE APOYO AERONÁUTICO ETAA	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 28.750.000,00
				02-02-02-008-007-01-5-10		MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE LOS EQUIPOS Y MAQUINARIA TERRESTRES DE APOYO AERONÁUTICO ETAA	\$ 49.959.251,00	\$ 49.959.251,00	\$ 146.505.749,00

TOTAL PAC SEPTIEMBRE							\$ 49.959.251,00	\$ 49.959.251,00	\$ 175.255.749,00
No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZAC IÓN PAGO ANTICIPADO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
2	PAC SEPTIEMBR E 2024	N/A	PAC SEPTIEMBRE	02-02-02-008-007-01-4-10	N/A	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE LOS VEHICULOS DE APOYO AERONÁUTICO ETAA	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 28.750.000,00
				02-02-02-008-007-01-5-10		MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE LOS EQUIPOS Y MAQUINARIA TERRESTRES DE APOYO AERONÁUTICO ETAA	\$ 107.627.313,00	\$ 107.627.313,00	\$ 38.878.436,00
TOTAL PAC SEPTIEMBRE							\$ 107.627.313,00	\$ 107.627.313,00	\$ 67.628.436,00
TOTAL PAGOS							\$ 157.586.564,00	\$ 157.586.564,00	\$ 67.628.436,00

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	ST ORTEGA MONCADA NORBERTO JOSE
FECHA	15/08/2024



FRANKLIN Y. MARCANO D
NIT: 1.013.693.269-5
Matricula No. 03576576

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES

Bogota, 13 de Septiembre de 2024

Cordial saludo,

FRANKLIN YOVANNY MARCANO DOMINGUEZ identificado con cédula de ciudadanía No.1.013.693.269 de Bogotá, con Domicilio carrera 34#1635sur Ciudad Bogotá, Cel. 3505250032 E-mail autorizado: franklinyovanny123@gmail.com en mi calidad de persona natural no empleadora, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, bajo la gravedad de juramento manifiesto, que me encuentro a paz y salvo, no me encuentro en mora y he cumplido a la fecha con los pagos de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar y contribución al Fondo Nacional de Formación Profesional de la Industria de la Construcción

(FIC). En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002

Igualmente, informo que según lo contemplado en el artículo 114-4 del estatuto tributario, estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes". Así mismo, me permito aclarar que la empresa actualmente no posee empleados que devenguen salarios mensuales superiores a 10 SMMLV.

Atentamente,

FRANKLIN M.

~~FRANKLIN Y MARCANO D~~

C.C 1013693269

TELEFONO 3505250032

FRANKLINYOVANNY123@GMAIL.COM



CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES

Bogota, 30 de Julio de 2024

Cordial saludo,

FRANKLIN YOVANNY MARCANO DOMINGUEZ identificado con cédula de ciudadanía No.1.013.693.269 de Bogotá, con Domicilio carrera 34#1635sur Ciudad Bogotá, Cel. 3505250032 E-mail autorizado: franklinyvanny123@gmail.com en mi calidad de persona natural no empleadora, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, bajo la gravedad de juramento manifiesto, que me encuentro a paz y salvo, no me encuentro en mora y he cumplido a la fecha con los pagos de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar y contribución al Fondo Nacional de Formación Profesional de la Industria de la Construcción

(FIC). En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002

Igualmente, informo que según lo contemplado en el artículo 114-4 del estatuto tributario, estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes". Así mismo, me permito aclarar que la empresa actualmente no posee empleados que devenguen salarios mensuales superiores a 10 SMMLV.

Atentamente

FRANKLIN YOVANNY MARCANO DOMINGUEZ
C.C 1.013.693.269 de Bogotá
Representante legal
Cel. 3505250032

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013693269	FRANKLIN YOVANNY MARCANO DOMINGUEZ		CR 34 16 35 SUR	3012540679	franklinyovanny123@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLÉADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-08	2024-08	I	27/08/2024	79746806	\$370.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208,000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	370.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013693269	FRANKLIN YOVANNY MARCANO DOMINGUEZ		CR 34 16 35 SUR	3012540679	franklinyovanny123@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	27/08/2024	79746806	\$370.500	

DETALLE POR COTIZANTE																																																					
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres						Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1013693269	MARCANO DOMINGUEZ FRANKLIN YOVANNY						3	0		N																			230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013693269	FRANKLIN YOVANNY MARCANO DOMÍNGUEZ		CR 34 16 35 SUR	3012540679	franklinyovanny123@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-07	2024-07	I	17/07/2024	78661184	\$370.500
TOTAL A PAGAR					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	370.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013693269	FRANKLIN YOVANNY MARCANO DOMINGUEZ		CR 34 16 35 SUR	3012540679	franklinyovanny123@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-07	2024-07	I	17/07/2024	78661184	10
					TOTAL A PAGAR
					\$370.500

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Columna interior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IDE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1013693269	MARCANO DOMINGUEZ FRANKLIN YOVANNY	3	0				N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES PENSIÓN				Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria									
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013693269	FRANKLIN YOVANNY MARCANO DOMINGUEZ		CR 34 16 35 SUR	3012540679	franklinyovanny123@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-06	2024-06	I	17/06/2024	77946201	\$377.300

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clase de riesgo	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1013693269	MARCANO DOMINGUEZ FRANKLIN YOVANNY	57	0		N																			230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013693269	FRANKLIN YOVANNY MARCANO DOMÍNGUEZ		CR 34 16 35 SUR	3012540679	franklinyovanny123@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-05	2024-05	I	04/05/2024	78902353	\$380.500
TOTAL A PAGAR					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	35	4.400	0	166.900	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	35	5.600	0	213.600	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	35	0	0	0
ICBF				
0	35	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	166.900
Pensión	1	208.000	213.600
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	380.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013693269	FRANKLIN YOVANNY MARCANO DOMINGUEZ		CR 34 16 35 SUR	3012540679	franklinyovanny123@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-05	2024-05	I	04/05/2024	78902353	1
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$380.500

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna, exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	VSP	VST	SLN	IOE	IVA	VAC	AVP	VCT	RL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013693269	MARCANO DOMINGUEZ FRANKLIN YOVANNY	3	0		N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	04/04/2024	75993304	\$377.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013693269	FRANKLIN YOVANNY MARCANO DOMINGUEZ		CR 34 16 35 SUR	3012540679	franklinyovanny123@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-04	2024-04	I	04/04/2024	75993304	\$377.300
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clase de riesgo	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1013693269	MARCANO DOMINGUEZ FRANKLIN YOVANNY	57	0		N																			230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013693269	FRANKLIN YOVANNY MARCANO DOMINGUEZ		CR 34 16 35 SUR	3012540679	franklinyvanny123@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-03	2024-03	I	04/03/2024	75993384	\$377.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013693269	FRANKLIN YOVANNY MARCANO DOMINGUEZ		CR 34 16 35 SUR	3012540679	franklinyovanny123@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-03	2024-03	I	04/03/2024	75993384	\$377.300

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1013693269	MARCANO DOMINGUEZ FRANKLIN YOVANNY	57	0			N																		230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013693269	FRANKLIN YOVANNY MARCANO DOMÍNGUEZ		CR 34 16 35 SUR	3012540679	franklinyvanny123@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-02	2024-02	I	04/02/2024	75993314	\$377.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013693269	FRANKLIN YOVANNY MARCANO DOMINGUEZ		CR 34 16 35 SUR	3012540679	franklinyovanny123@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-02	2024-02	I	04/02/2024	75993314	\$377.300
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																			
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES						PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clase de riesgo	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1013693269	MARCANO DOMINGUEZ FRANKLIN YOVANNY				57	0		N	X																		230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

El aportante **FRANKLIN YOVANNY MARCANO DOMINGUEZ**, identificado con **CC** número **1013693269**, aportó por **FRANKLIN YOVANNY MARCANO DOMINGUEZ**, identificado(a) con **CC** número **1013693269** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **3 - Independiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2024-08** y salud **2024-08** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VGT	IRP	CORRECCIÓN	D/AS	IBC	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARTICIPES Y SALUD
EPS008	Compensar EPS															0		30	\$1.300.000	\$162.500	\$0	\$0	Agosto - 2024	79746806	27/08/2024	N
230301	Porvenir															0		30	\$1.300.000	\$208.000	\$0	\$0	Agosto - 2024	79746806	27/08/2024	N

PAGADO

El presente certificado se expide a los 27 días del mes Agosto de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	72096415	EFFRAIN JOSE BARRIOS CERVANTES		calle 12 11-36 sabana grande	3105038155	felipearlis2203@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLREADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-08	2024-08	I	23/08/2024	78828714	1
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$173.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	75.900	0		0		0	0	0	0	75.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	97.100	0	0	0	0	0	0		97.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	75.900	75.900
Pensión	1	97.100	97.100
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	173.000	173.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	72096415	EFFRAIN JOSE BARRIOS CERVANTES		calle 12 11-36 sabana grande	3105038155	felipearlis2203@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-08	2024-08	I	23/08/2024	78828714	\$173.000
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																							
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																		
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres							Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	72096415	BARRIOS CERVANTES EFRAIN JOSE							3	0		N	X																		230301	606.667	97.100	0	0	0	0	EPS002	606.667	75.900		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1001962946	CESAR ALBERTO CANTILLO MIRANDA		Calle N° 11-13 / Palmar de Varela – Atlántico	3014278142	argenis1703@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLÉADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-08	2024-08	I	19/08/2024	78831213	TOTAL A PAGAR
					\$111.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	48.800	0		0		0	0	0	0	48.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	62.400	0	0	0	0	0	0		62.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	48.800	48.800
Pensión	1	62.400	62.400
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	111.200	111.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1001962946	CESAR ALBERTO CANTILLO MIRANDA		Calle N° 11-13 / Palmar de Varela – Atlántico	3014278142	argenis1703@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-08	2024-08	I	19/08/2024	78831233	\$111.200
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1001962946	CANTILLO MIRANDA CESAR ALBERTO	3	0				N	X																230301	390.000	62.400	0	0	0	0	EPS041	390.000	48.800		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1042357924	JESUS DAVID MUÑOZ REALES		cra 5 16-45	3006892533	felipearlis2203@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLÉADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-08	2024-08	I	26/08/2024	78830774	\$111.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	48.800	0		0		0	0	0	0	48.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	62.400	0	0	0	0	0	0		62.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	48.800	48.800
Pensión	1	62.400	62.400
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	111.200	111.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1042357924	JESUS DAVID MUÑOZ REALES		cra 5 16-45	3006892533	felipearlis2203@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-08	2024-08	I	26/08/2024	78830774	\$111.200

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clasificación	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1042357924	MUÑOZ REALES JESUS DAVID	3	0		N	X																		230201	390.000	62.400	0	0	0	0	0	ESSC07	390.000	48.800		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1042350393	LUIS FELIPE FERNANDEZ CERVANTES		cl 32 sur 41-13	3006892533	Felipe.rlis2203@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			ATLÁNTICO	SABANAGRANDE	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLÉADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-08	2024-08	I	12/08/2024	79412958	\$427.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	187.500	0		0		0	0	0	0	187.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	187.500	187.500
Pensión	1	240.000	240.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	427.500	427.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1042350393	LUIS FELIPE FERNANDEZ CERVANTES		cl 32 sur 41-13	3006892533	Felipearlis2203@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			ATLÁNTICO	SABANAGRANDE	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					UPC
					1
					0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-08	2024-08	I	12/08/2024	79412958	\$427.500

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1042350393	FERNANDEZ CERVANTES LUIS FELIPE	3	0			N																		230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS010	1.500.000	187.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

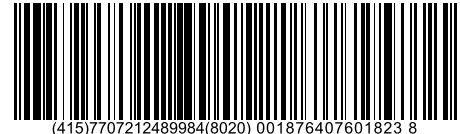
		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14982896847			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1013693269				6. DV 5		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
						14. Buzón electrónico 32	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 1013693269		27. Fecha expedición 20180221	
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 169		29. Departamento Bogotá D.C. 11		30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 001	
31. Primer apellido MARCANO		32. Segundo apellido DOMINGUEZ		33. Primer nombre FRANKLIN		34. Otros nombres YOVANNY	
35. Razón social							
36. Nombre comercial F.M.R				37. Sigla			
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bogotá D.C. 169		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 11		001	
41. Dirección principal CR 34 16 SUR 35							
42. Correo electrónico soluciones.f.m.r@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3012540679		45. Teléfono 2 3505250032	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 4610	47. Fecha inicio actividad 20181101	48. Código 3315	49. Fecha inicio actividad 20181101	50. Código 13924923	51. Código		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 4952							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
10- Obligado aduanero							
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA							
52 - Facturador electrónico							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1234567891011121314151617181920				55. Forma 56. Tipo Servicio 12357. 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 - 19 / 10 : 25: 04	
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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA			
				985. Cargo			

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764076018238



(415)7707212489984(8020) 001876407601823 8

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 1 0 1 3 6 9 3 2 6 9	6. DV 5	7. Primer apellido MARCANO	8. Segundo apellido DOMINGUEZ	9. Primer nombre FRANKLIN	10. Otros nombres YOVANNY
11. Razón social					
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá					Cód. 3 2
24. Dirección CR 34 16 SUR 35					
25. País Colombia		26. Departamento Bogotá D.C.		27. Municipio Bogotá, D.C.	

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T.

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



1001. Apellidos y nombres MARCANO DOMINGUEZ FRANKLIN YOVANNY
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 1 0 1 3 6 9 3 2 6 9 1004. DV 5
1005. Cod. Representación
1006. Organización MARCANO DOMINGUEZ FRANKLIN YOVANNY

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

997. Fecha formalización

2 0 2 4 - 0 7 - 2 9 / 1 7 : 0 3 : 4 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764076018238



(415)7707212489984(8020) 001876407601823 8

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 1 0 1 3 6 9 3 2 6 9	6. DV 5	7. Primer apellido MARCANO	8. Segundo apellido DOMINGUEZ	9. Primer nombre FRANKLIN	10. Otros nombres YOVANNY
--	-------------------	--------------------------------------	---	-------------------------------------	-------------------------------------

11. Razón social

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

29. Establecimiento MARCANO DOMINGUEZ FRANKLIN YOVANNY CR 34 16 SUR 35						
1	30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	Cód. 4	31. Prefijo KF	32. Desde el número 101	33. Hasta el número 300	34. Tipo solicitud AUTORIZACIÓN
2	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
3	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
4	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
5	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
6	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
7	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
8	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
9	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
10	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
11	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud



Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante:MHsobando

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:15-01-05-007

Fecha y Hora Sistema:2024-09-11-9:25 a. m.

Sugey Ximena Obando Marin

FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 5

Cuentas por pagar							
Número:	191124	Fecha Registro:	2024-09-11	Unidad / Subunidad Ejecutora:	15-01-05-007 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 5		
Estado:	Aprobada	Tipo de Cuenta x Pagar:	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	Nro. Compromiso:	127724	Nro. Cdp:	1624
Caja Menor-Identif.:		Caja Menor-Fecha Registro:		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Antes del Iva:	90.443.120,24	Valor Iva:	17.184.192,76	Valor Total:	107.627.313,00	Valor Total Moneda Original:	0,00
Tercero							
Identificación:	1013693269	Razón Social:	FRANKLIN YOVANNY MARCANO DOMINGUEZ				

Documentos soporte-datos administrativos			
Número:	KF 308	Tipo	FACTURA
			Fecha: 2024-09-09

Documentos soporte recibidos	
CODIGO	DESCRIPCION
12	CUMPLIDO A SATISFACCION
17	FACTURA

Objeto.:	
----------	--

OBANDO MARIN SUGEY XIMENA

Firmado digitalmente por OBANDO MARIN SUGEY XIMENA
Fecha: 2024.09.11 09:28:12 -05'00'

TS21. SUGEY XIMENA OBANDO MARIN
Técnico de Gestión Contractual