REPÚBLICA DE COLOMBIA
AERONÁUTICA CIVIL
Unidad Administrativa Especial

ACTA DE RECIBIDO PARCIAL No. 1

INFORMACION GENERAL

CLASE DE CONTRATO:	ORDEN DE SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
ORDEN No.:	24000532 H1 del 2024
CONTRATISTA:	JESUS ANTONIO ZORRO ZORRO
OBJETO:	43500C0842 ADQUIRIR COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LAS MÁQUINAS SEI, GRUPOS ELECTRÓGENOS, ESTACION ANGOSTURAS Y VEHICULOS DE APOYO DEL AEROPUERTO DE TAME AEROPUERTO CAMILO DAZA DE CUCUTA
AEROPUERTO Y CIUDAD:	AEROPUERTO CAMILO DAZA DE CUCUTA
VALOR INICIAL:	SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($ 65.000.000) INCLUIDO IVA
VALOR ADICIONAL:	$ 0
VALOR FINAL:	SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($ 65.000.000) INCLUIDO IVA
PERIODO:	DEL 12. DE ABRIL AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024
VALOR A PAGAR:	$ 45.500.000,00
PLAZO FINAL:	DOS CIENTOS SETENTA (270) DIAS SIN EXCEDER EL 31 DICIEMBRE 2024
FECHA DE INICIACION:	12 DE ABRIL DE 2024
FECHA DE TERMINACION:	31 DE DICIEMBRE DE 2024
CONTRACTUAL SUPERVISOR:	**MANUEL ENRIQUE PAUL ARIAS**
FECHA INFORME:	30 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

En la ciudad de San José de Cúcuta en el Aeropuerto Camilo daza de Cúcuta," a los treinta (30) días del mes de septiembre del 2024, el señor **MANUEL ENRIQUE PAUL ARIAS,** identificado con cedula de ciudadanía No. 17.546.267 de Tame, en representación de la U.A.E.A.C. y el Sr. **JESUS ANTONIO ZORRO ZORRO**, identificado con la cedula de ciudadanía No.17.545.067 expedida en Tame (Arauca .) obrando en nombre propio, con el propósito de forma parcial recibir y entregar respectivamente, actividades contempladas objeto de la orden de suministro de combustible No. **24000532 H1 de 2024**, en el desarrollo del cual cabe destacar lo siguiente:

Que las actividades se vienen ejecutando de acuerdo con los valores contratados y pactados en la orden original.

Que el contratista desarrollo las actividades parcialmente recibidas de acuerdo con lo indicado en las especificaciones suministradas por la U.A.E.A.C.

Que el supervisor recibió las actividades parciales teniendo en cuenta lo indicado en las especificaciones del contrato y de acuerdo con las verificaciones efectuadas.

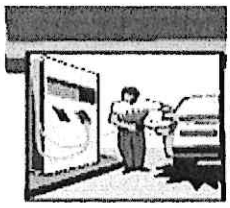
Que las actividades se ejecutaron dentro del plazo contractual y se reciben a entera satisfacción por parte del supervisor delegado por la U.A.E.A.C.

En constancia y aceptación de lo anterior, se firma por los que en ella intervinieron

JESUS ANTONIO ZORRO ZORRO
Contratista

MANUEL ENRIQUE PAUL ARIAS
Supervisor

Sistema Empresarial Integrado



ESTACION DE SERVICIO LOS LIBERTADORES

ZORRO ZORRO JESUS ANTONIO

NIT. NIT: 17545067
CL 13 12 10 ESQUINA BRR SANTANDER TAME (ARAUCA)
TEL.8886224

icontec SIA Servicios de Inspección acreditados
Certificado No. 601-1

CUFE: 2b753e32b417988d2c39635a83ca030d349a8f4da3b0c178828aac8ec9d97a6eec82481db2733908820cf6dd410f8f6f

AUTORIZACION FACTURACION ELECTRONICA: 18764071840051 DE FECHA 30/05/2024 HASTA 30/11/2024 CON NUMERACION EDS 23443-27914

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - IVA REGIMEN COMUN

VENTA DE GASOLINA - ACPM - FILTROS Y LUBRICANTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. EDS 24.040-01

SEÑORES: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL

NIT: 899999059 - 3

DIRECCION: AV CL 26 103 15 **CIUDAD:** BOGOTA

TELEFONO: 6012963396 **PLAZO: CREDITO** 5 días

FECHA ELABORACION: 17/10/2024 5:48:00a. m.
FECHA VENCIMIENTO: 22/oct./2024
FECHA VALIDACION: 17/10/2024 5:54:32p. m.

ITEM	COD	CANT.	UND. MED	DESCRIPCION	% IVA	VRIVA	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	000218	440.5057		GALON GASOLINA CORRIENTE.	0,00	0,00	17,600.00	7,752,900
2	000220	3,317.0000		GALON ACPM	0,00	0,00	11,300.00	37,482,100
3	000003	10.0000		CELERITY 2T TERPEL CUARTO FB	0,00	0,00	26,500.00	265,000

SON: CUARENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS CON 00 / 100 M/L.

OBSERVACIONES: #$24-12-00-600;24000532 H1 del 2024; gerson.oliveros@aerocivil.gov.co#$

SUBTOTAL:	45,500,000
IVA:	
RETEFUENTE:	0,00
RETEICA:	0,00
DESCUENTO:	0
TOTAL:	$45.500.000

La presente factura electronica de venta se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio (c. De c. Art. 774 numeral 6).
La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligación de acuerdo al articulo 640 del código del comercio e igualmente constancia de entrega material de la mercancía.
Nota: la mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador, reservamos el derecho de propiedad hasta su total consignación.
Por medio de la presente factura electrónica de venta, el comprador y aceptante en este documento se obliga a pagar a JESUS ANTONIO ZORRO ZORRO el precio en la forma aquí pactada

MONICA MARIA CARDONA VALENCIA
FIRMA Y SELLO DEL VENDEDOR

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: xxxx.092	**Clave: GCON-1.0-12-046**	**Versión: 02**	**Fecha: 04/oct/2019**	**Página:** 1 de 5

CONTENIDO DEL INFORME

1. CONDICIONES DEL CONTRATO 1
2. OBJETO DEL CONTRATO 1
3. ACTIVIDADES EJECUTADAS, OBLIGACIONES CUMPLIDAS, PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS. 1
4. OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, A LAS OBLIGACIONES CUMPLIDAS, Y A LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS. 2
5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR. 2
6. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO. 4

1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato:	**24000532 H1 de 2024**
Nombre del Contratista:	**JESUS ANTONIO ZORRO ZORRO**
Periodo informe:	DEL 22. DE ABRIL AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024
Nombre de Supervisor:	**MANUEL ENRIQUE PAUL ARIAS**
Nombre del Interventor:	**N.A**
Área perteneciente:	**DIRECCION REGIONAL NORORIENTE**

2. OBJETO DEL CONTRATO

43500C0842 ADQUIRIR COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LAS MÁQUINAS SEI, GRUPOS ELECTRÓGENOS ESTACION ANGOSTURAS Y VEHÍCULOS DE APOYO DEL AEROPUERTO DE TAME.

3. ACTIVIDADES EJECUTADAS, OBLIGACIONES CUMPLIDAS, PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS.

3.1. ACTIVIDADES EJECUTADAS:

Las actividades ejecutadas se encuentran registradas en el cuadro relación de productos o bienes entregados, acta de recibido parcial de fecha 30 de Septiembre de 2024

OBLIGACIONES	DESCRIPCIÓN DE AVANCE O CUMPLIMIENTO	UBICACIÓN DE SOPORTES
1. Las establecidas en el Formato 8 Especificaciones Técnicas del contrato	1. **70% de avance del contrato**	1. **Expediente contractual proceso No. 24000532 H1 de 2024**

a. OBLIGACIONES CUMPLIDAS:

Entrega de combustibles y lubricantes de acuerdo a solicitudes y revisión del supervisor del contrato.

b. PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS:

DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	A SATISFACCIÓN	
ACPM	3.317	Septiembre 30 de 2024	SI	
GASOLINA	440.6	Septiembre 30 de 2024	SI	
ACEITE 2T	10/4	Septiembre 30 de 2024	SI	

2. OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, A LAS OBLIGACIONES CUMPLIDAS, Y A LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS.

El Supervisor del contrato indicará las observaciones que considere pertinentes, respecto del informe de las actividades ejecutadas, obligaciones cumplidas, y productos y/o bienes entregados, presentado por el contratista.

3. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

(El Supervisor del contrato señalará las observaciones adicionales que considere pertinentes, respecto del informe presentado por el contratista, así como, sobre los demás aspectos a que haya lugar.)

a. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:

(El supervisor del contrato de acuerdo con los riesgos definidos en la matriz de riesgos de los estudios previos de este contrato, dará respuesta a las siguientes preguntas)

1	¿Durante la ejecución se materializó algún riesgo?	SI/NO
2	Tipo de riesgo	No aplica
3	¿Cómo se materializó el riesgo?	No aplica
4	¿Cómo se mitigó el riesgo?	No aplica
5	¿Fue oportuna la mitigación?	No aplica
OBSERVACIONES: No se materializaron riesgos		

(En caso de no haberse materializado ningún riesgo, dejar dicha anotación en el campo de observaciones, y en los demás ítems, del 2 al 5 indicará **No Aplica**)

b. VERIFICACIÓN de obligaciones frente al SGSST - NO APLICA

5.2.1 EXAMEN OCUPACIONAL

(El supervisor del contrato de acuerdo con el Decreto 0723 de 2013 deberá verificar que los exámenes ocupacionales de los que habla el artículo 18 se encuentren vigentes para la ejecución del contrato, en caso de no ser así solicitar la renovación del mismo, razón por la cual debe diligenciar la matriz a continuación)

¿CUENTA CON EL EXAMEN PREOCUPACIONAL VIGENTE?	
SI	**NO**
¿FUE ENTREGADA LA COPIA DEL EXAMEN A LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS SRH-GSST?	
SI	**NO**

En caso de ser afirmativas las anteriores respuestas, por favor diligencie la siguiente información:

FECHA DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN	**FECHA DE VENCIMIENTO DEL EXAMEN**

5.2.2. CAPACITACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

(El supervisor del contrato de acuerdo con el Decreto 1072 de 2015 deberá verificar que el contratista asistió a la capacitación en el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo del que habla el artículo 2.2.4.6.11)

¿ASISTIÓ A LA CAPACITACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?	
SI	**NO**
FECHA DE REALIZACIÓN DE LA CAPACITACIÓN	

c. PUBLICACIÓN DEL INFORME EN LA PLATAFORMA SECOP II

(El supervisor del contrato deberá publicar el informe inmediatamente anterior en la plataforma de SECOP II una vez esta esté operando en la Aerocivil, e informarlo en la matriz relacionada a continuación, deberán relacionar tantos informes hayan sido pactados en el contrato)

NÚMERO DE INFORME	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
1	X	
2		
3		
4		

(incluir el número de filas necesarias, de acuerdo con el número de informes que se deben presentar)

NOTA: este cuadro deberá ser diligenciado a partir del **momento en que la Dirección Administrativa informe.**

4. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

a. AVANCE PRESUPUESTAL EN RAZÓN DE LOS PAGOS REALIZADOS:

(Indicar el avance presupuestal por cada periodo ejecutado, respecto del valor del contrato y los pagos realizados.)

PAGOS	VALOR DEL CONTRATO	VALOR EJECUTADO	SALDO
0.00	$ 65.000.000,00		$ 65.000.000,00
PRIMER PAGO PARCIAL		45.500.000,00	$ 19.500.000,00

b. AVANCE EN EL PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO RESPECTO DE LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS.

70%

AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: xxxx.092	**Clave: GCON-1.0-12-046**	**Versión: 02**	**Fecha: 04/oct/2019**	**Página: 5 de 5**

En mi calidad de supervisor del contrato me permito avalar el contenido del informe y el avance en la ejecución del mismo de acuerdo a lo descrito.

El contrato no presenta a la fecha dificultades en su ejecución, ni situaciones exógenas que afecten el normal desarrollo del mismo.

MANUEL ENRIQUE PAUL ARIAS
SUPERVISOR

NOTA: SI EL SUPERVISOR DEL CONTRATO REQUIERE AÑADIR CAMPOS PARA RENDIR SU INFORME PUEDE HACERLO.

E. D. S. Los Libertadores

JESUS ZORRO ZORRO

CERTIFICACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES PERSONA NATURAL

Yo **MARTHA LUCIA SALGADO URIBE**, identificada con **CC. 1.094.242.498**, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que el señor **JESUS ANTONIO ZORRO ZORRO**, identificado con la **CC. 17.545.067**, ha efectuado los pagos por concepto de aportes como persona natural y aporte de los empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (Articulo 65 Ley 1819 de 2016),

En virtud de lo señalado en el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, manifiesto que como persona natural empleadora el señor **JESUS ANTONIO ZORRO ZORRO,** se encuentra exonerado de la obligación de pago de los aportes parafiscales al SENA, al ICBF y al Sistema de Seguridad Social en Salud por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes.

Dada en Tame Arauca, a los (22) días del mes de octubre de 2024.

MARTHA LUCIA SALGADO URIBE
Contador publico
TP: 138994-T

60

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B723ED1D0808 4FED

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MARTHA LUCIA SALGADO URIBE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1094242498 de PAMPLONA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 138994-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ****************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Septiembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Barrios

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	17545067
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JESUS ANTONIO ZORRO ZORRO
CIUDAD/MUNICIPIO:		TAME DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CALLE 13 NO 12 10	TELÉFONO:	8886224
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7945191362**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		970054907	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 722.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	5	$ 1.282.800
		SUBTOTAL:	8	**$ 2.004.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 76.900
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	3	$ 166.900
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 65.600
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 191.800
		SUBTOTAL:	8	**$ 501.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800219488	CCF67	CCF67-COMFIAR	8	$ 501.200
		SUBTOTAL:	8	**$ 501.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8	$ 336.100
		SUBTOTAL:	8	**$ 336.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 3.343.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 3.343.300**

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	17545067
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JESUS ANTONIO ZORRO ZORRO ZORRO ZORRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TAME	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CALLE 13 #12-10	TELÉFONO:	8886224
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7941684275	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	970060036		

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 162.500
SUBTOTAL:			1	$ 162.500

VALOR SIN MORA:	$ 162.500
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 162.500

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHeortizc	ELIAS ORTIZ CARDENAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	24-12-00-600	RNS_DIRECCIÓN REGIONAL NORORIENTE
Fecha y Hora Sistema:	2024-10-31-8:08 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	405013224	**Fecha Registro:**	2024-10-29	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	24-12-00-600 RNS_DIRECCIÓN REGIONAL NORORIENTE		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	67824	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2024-10-31	**Código de Referencia:**	8450016220040501322 4	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	45.500.000,00	**Valor Deducciones:**	1.345.500,00	**Valor Neto:**	44.154.500,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	45.500.000,00	**Valor Deducciones**	1.345.500,00	**Valor Neto**	44.154.500,00	Moneda Base Compra		**Valor MBC**

REINTEGROS

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

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	17545067	**Razón Social:**	JESUS ANTONIO ZORRO ZORRO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	506460000215	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa
TESORERIA			**DOCUMENTO SOPORTE**				
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN			**Número:**	24-940-01	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:** 2024-10-29

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
3500 DIRECCIÓN REGIONAL AERONÁUTICA NORORIENTE / C-2403-0600-51-52104E-2403119-02 ADQUIS. DE SYS - DEPENDENCIAS AERONÁUTICAS MANTENIDAS - FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE NAVEGACIÓN AÉREA NACIONAL												
	Propios	20	CSF	45.500.000,00	0,00	45.500.000,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-17	RETEFUENTE - COMBUSTIBLES	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	0,100 %	45.500,00	45.500,00	
2-01-06-02	RETENCION ESTAMPILLAS PRO-DESARROLLO DEPARTAMENTAL Y/O MUNICIPAL	800103927	DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	2,000 %	1.300.000,00	1.300.000,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
60000 - UAEAC - RNS - REG. NTE SANTANDER	9-1 - INVERSION PROPIOS CSF	2024-10-29	45.500.000,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)