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

CERTIFICACIÓN N° 2019-062

FECHA: Malambo (Atlántico), 21 de agosto de 2019

EL SUSCRITO SEÑOR CORONEL ERVIN GAITAN SERRANO, ORDENADOR DEL GASTO SEGUNDO COMANDANTE COMANDO AEREO, NOMBRADO MEDIANTE RESOLUCION No.1826 DE 28-MAR-2019, CERTIFICA QUE LOS DOCUMENTOS AQUÍ RELACIONADOS Y ANEXOS, CUMPLEN CON TODOS LOS REQUISITOS PARA EL PAGO, PAGO TOTAL SEGÚN LO ESTIPULADO EN LAS CLAUSULAS DEL CONTRATO QUE SE RELACIONA A CONTINUACION:

CONTRATO: No.056-00-F-CACOM-3-GRUSE-2019
PROVEEDOR: CLINICA VETERINARIA DOGTORCAT S.A.S
VALOR TOTAL. $ 15.256.994,44
VALOR A PAGAR: $ 4.460.000.oo
MES DE PAGO: SEGÚN DISPONIBILIDAD DE PAC

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato	01
ORIGINAL	Cuentas por Pagar SIIF Nación	01
COPIA	Factura de venta	01
COPIA	Acta de Recibo a Satisfacción DE-DEAJU-FR-006	02
COPIA	Entrada SAP	01
COPIA	Certificado Parafiscales y planilla de Pago de Seguridad Social SECOP II	02
	TOTAL FOLIOS	08

EN CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMAN,

CR. ERVIN GAITAN SERRANO
ORDENADOR DEL GASTO

TS25.ALEXA SIERRA ROJAS
TECN.GESTION CONTRATOS

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BARRANQUILLA, ATLANTICO, 12/08/2019

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **CLINICA VETERINARIA DOGTOR CAT SAS** con NIT **900.982.985-7** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 027569990305

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN

PEDIDO: 4200198973

CONTRATO: 32019-056

PROVEEDOR DE SERVICIOS	CLINICA VETERINARIA DOGTOR CAT S.A.	**FECHA DE RECIBO**	21.08.2019
UNIDAD RECEPTORA	5003 CACOM 3		

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 contraidas en el / los pedidos 4200198973, contrato interno 32019-056 de fecha 00000000 respectivamente.

ID	PEDIDO	POS	Ent. Activ.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	4200198973	00010	1001271688	Sostenimiento de semovientes,serv medico				780.000,01
2	4200198973	00020	1001271697	Sostenimiento de semovientes,serv medico				3.679.999,99
						VALOR TOTAL SERVICIOS	COP	4.460.000,00

OBSERVACIONES

PROCESO CONTRACTUAL 056-00-F-CACOM-3-GRUSE-2019
VALOR DEL CONTRATO $15.256.994,44
OBJETO
SERVICIO MEDICO VETERINARIO Y SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS PARA EL SOSTENIMIENTO DE SEMOVIENTES MILITARES
CONTRATISTA: 900982985-7
CLINICA VETERINARIA DOGTORCAT S.A.S.

FIRMAS

T3.PEREZ VELASCO OSKAR LEONARDO
SUPERVISOR O INTERVENTOR

SIIF Nación

Cuenta por pagar -- Comprobante.

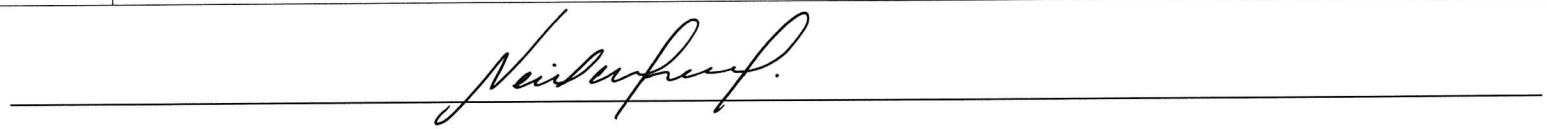
Usuario Solicitante:	MHnmartinj	Neris Judith Martinez Jaraba
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-005	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 3
Fecha y Hora Sistema:	2019-08-21-11:39 a. m.	

CUENTAS POR PAGAR							
Numero:	36519	**Fecha Registro:**	2019-08-21	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-05-005 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 3		
Estado:	Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Nro. Compromiso:**	12819	**Nro. Cdp:**	3119
Caja menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Antes del Iva:	4.335.462,18	**Valor Iva:**	124.537,82	**Valor Total:**	4.460.000,00	**Valor Total Moneda Orig.:**	0,00
TERCERO							
Identificacion:	900982985	**Razon Social:**	CLÍNICA VETERINARIA DOGTOR CAT S.A.S.				

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	**DESCRIPCION**
12	CUMPLIDO A SATISFACCION
17	FACTURA

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS		
NUEMRO	**TIPO**	**FECHA**
056-00-F-CACOM-3-GRUSE-2019	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	2019-08-21

Objeto.:	factura de venta del proceso contractual NO056-00-F-CACOM-3-GRUSE-2019



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

CLINICA VETERINARIA DOGTORCAT S.A.S.

NIT 900982985-7 Regimen Común
CRA 47 # 82-170 TEL 3560910
Barranquilla (Atlantico)

RESOLUCION DIAN 13028011252028 DE AGOSTO 08 DEL 2018 DEL 38573 AL 100000

FACTURA DE VENTA No : 51599

Señor (es) :	MINISTERIO DE DEFENSA FAC CACOM N°3	NIT :	800141629-9
Direccion :	VIA MALAMBO	FECHA :	2019-08-13
Telefonos :	3763435	VENCE :	2019-09-13
Ciudad :	BARRANQUILLA		

Codigo	Descripción	cantidad	Impto	Valor Unit	IVA	Valor Total
01	SITEMA ENDECTOCIDA	10	0	3,000	-	30,000
02	TEST DE DIROFILARIA	10	0	66,000	-	660,000
03	DESPARASITANTE EXTERNO	10	0	110,000	-	1,100,000
04	SERVICIO DE URGENCIAS (CONSULTA)	10	19	65,546	124,537.82	655,462.19
05	HEMOGRAMA FROTIS DE HEMOPARASITOS	10	0	39,000	-	390,000
06	FUNCION HEPATICA	10	0	60,000	-	600,000
07	DESPARASITANTE INTERNO	10	0	30,000	-	300,000
08	FUNCION RENAL	10	0	60,000	-	600,000

VAL GRABADO	VAL EXENTO	SUB TOTAL		VAL IMPTO 19%	VALOR TOTAL
655,462.19	3,680,000.00	4,335,462.19		124,537.82	4,460,000.00

Claudia M. García A. TG. Oskar Perez Velasco

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	02
		Vigencia:	03-05-2019

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL	FECHA 16/08/2019
CONTRATO N°	056-00-F-CACOM-3-GRUSE-2019
FECHA SUSCRIPCIÓN	16/05/2019
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIO MÉDICO VETERINARIO Y SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS PARA EL SOSTENIMIENTO DE SEMOVIENTES MILITARES
FORMA DE PAGO	Corte a 15 DE JUNIO por valor de $5.256.994,44 con cargo al PAC AGOSTO DE 2019. Corte a 15 DE AGOSTO mínimo el 20% del valor del rubro A-02-02-02-008 ADQUISICION DE SERVICIOS - Servicios veterinarios de acuerdo a facturación servicios prestados, con cargo al PAC OCTUBRE DE 2019. Corte a plazo FINAL EJECUTORIO o HASTA QUE SE AGOTE PRESUPUESTO por el valor del saldo del contrato con cargo al PAC DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR 2020.
CONTRATISTA	CLINICA VETERINARIA DOGTORCAT S.A.S
INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR	T3. PEREZ VELASCO OSKAR LEONARDO.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$15.256.994,44
PLAZO DE EJECUCION (DE ENTREGA)	21 de Diciembre de 2019.
FECHA DE INICIO	21/05/2019
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIACIÓN	N/A
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	N/A
OBJETO DEL CONTRATO	N/A
FORMA DE PAGO	N/A
PLAZO DE ENTREGA	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$15.256.994,44

En MALAMBO, ATLANTICO, el día 16 del mes de AGOSTO de 2019, se reunieron el señor Coronel ERVIN GAITAN SERRANO, en su calidad de Ordenador del Gasto, el señor T3 PEREZ VELASCO OSKAR LEONARDO en su calidad de supervisor por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AÉREA COLOMBIANA y la CLINICA VETERINARIA DOGTOR CAT S.A.S contratista; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo PARCIAL, de los servicios correspondiente(s) al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

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

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCION DE SERVICIOS ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
SISTEMA ENDECTOCIDA	10	Se recibieron 10 sistema endectocida por un valor unitario de $3.000 para un valor total de $30.000.
TEST DE DIROFILARIA	10	Se recibieron 10 test de dirofilaria por un valor unitario de $66.000 para un valor total de $660.000.
DESPARASITANTE EXTERNO	10	Se recibieron 10 desparasitante externo por un valor unitario de $110.000 para un valor total de $1.100.000.
SERVICIO DE URGENCIAS (CONSULTA) VISITA MEDICA	10	Se recibieron 10 visitas médicas por un valor unitario de $65.546, con un iva de $124.538, para un valor total de $655.462.
HEMOGRAMA FROTIS DE HEMOPARASITOS	10	Se recibieron 10 hemograma frotis de hemoparasitos por un valor unitario de $39.000 para un valor total de $390.000.

FUNCION HEPATICA	10	Se recibieron 10 función hepática por un valor unitario de $60.000 para un valor total de $600.000.
DESPARASITANTE INTERNO	10	Se recibieron 10 desparasitante interno por un valor unitario de $30.000 para un valor total de $300.000.
FUNCION RENAL	10	Se recibieron 10 función renal por un valor unitario de $60.000 para un valor total de $600.000
		Los documentos de pago se recibieron el día 16 de agosto de 2019.
DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A	N/A	N/A
ANEXOS O ACTIVIDADES SOPORTE DE LA (S) FACTURA (S) A CANCELAR (cuando se trate de contratos de servicios de transporte (terrestre, aéreo y fluvial) servicios de operadores logísticos o cuyo objeto obedezca a servicios logísticos, servicios de atención de eventos institucionales)	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
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)
No aplica.		

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

N/A

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$15.256.994,44	
VALOR ADICIÓN	$ 0	
VALOR FINAL CONTRATO	$15.256.994,44	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$ 0	
PRIMER PAGO PARCIAL PAC AGOSTO	$5.256.994..44	Factura N° 49060
SEGUNDO PAGO PARCIAL PAC OCTUBRE	$4.460.000.00	Factura N° 51599
PAGO SALDO	$5.540.000.00	

ANEXOS

(Se anexan los documentos según aplique, de acuerdo a la naturaleza del proceso contractual y el contratista (nacional o extranjero)

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	02
		Vigencia:	03-05-2019

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS	ANEXO
ORIGINAL	Certificación para pago en el formato vigente	
COPIA	Certificado disponibilidad "CDP"	
COPIA	Registro presupuestal CRP	
COPIA	Contrato, modificatorios y/o adiciones	
ORIGINAL	Factura (s) No. 51599	
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	
COPIA	Radicación cuentas por pagar de pagos parciales y/o amortización anticipos y/o legalización pagos anticipados.	
COPIA	Acta de inicio (para contratos de obra, mantenimiento, suministros, prestación de servicios)	
COPIA	Garantía Única de Cumplimiento	
COPIA	Certificación de aportes seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y recibo del último pago (planilla pago)	
COPIA	Balances de avance de obra o entrega final (contratos de obra y/o mantenimiento de bienes inmuebles).	
ORIGINAL	Certificación de adiciones y mejoras en propiedad planta y equipo formato vigente	
COPIA	RUT	
COPIA	Cuadro resumen de ejecución y pagos para contratos en moneda extranjera	
COPIA	Certificación bancaria de la cuenta donde se abonaran los pagos	
COPIA	Imprimir pantallazo de la consulta que la cuenta bancaria este en estado ACTIVA en el sistema SIIF	
COPIA	Licencia de importación	
COPIA	Declaración de importación	
COPIA	Guía aérea	
COPIA	Guía de empaque	
COPIA	Los demás documentos que se requieran	

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

Claudia M. Garcia

GARCIA ARISTIZABAL CLAUDIA MARCELA
CONTRATISTA

T3. PEREZ VELASCO OSKAR LEONARDO
SUPERVISOR O INTERVENTOR

Cr. ERVIN GAITAN SERRANO
ORDENADOR DEL GASTO

Barranquilla, Agosto 13 2019

Señores

FUERZA AEREA DE COLOMBIA

CACOM NO. 3 MALAMBO ATLANTICO

CONTRATOS

Asunto: Cumplimiento Aportes Parafiscales

Yo Claudia Marcela García Aristizabal identificada con cedula de ciudadanía No. 32.732.834 de Barranquilla, en mi condición de Representante Legal de Clínica Veterinaria Dogtorcat S.A.S. identificada con NIT No. 900982985-7, mediante el presente documento, me permito manifestar bajo la gravedad de juramento, me encuentro a paz y salvo durante los seis (6) meses calendario legalmente exigibles, por concepto de Aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales.

Cordialmente,

Claudia M. Garcia A.

Claudia Marcela Garcia Aristizabal

C.C 32.732.834

Representante Legal

Carrera 47 No. 82 - 170 Barranquilla - Colombia
3005757 - 3560910 - 3736852 - 3008155245 - 3164539854
dogtorcat1@gmail.com dogtorcatC1VI @doctorcat1
dogtorcatclinicaveterinaria.com

CONSULTA LABORATORIO ODONTOLOGÍA
CIRUGÍA CLÍNICA BOUTIQUE
ORTOPEDIA ECOGRAFÍA PELUQUERÍA
RAYOS X HOSPITALIZACIÓN GUARDERÍA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900982985
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLINICA VETERINARIA DOGTOR CAT SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CRA 47 # 82-170	TELÉFONO:	3005757
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades veterinarias.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7726658901**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2019	SALUD:	AÑO: 2019		
DÍAS DE MORA:	12				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/07/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	476250409		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	2	$ 320.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 561.500
800227940	231001	231001-COLFONDOS	6	$ 1.197.400
800224808	230301	230301-PORVENIR	7	$ 1.178.800
SUBTOTAL:			17	**$ 3.257.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	5	$ 748.400
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 279.200
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 104.600
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 514.700
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 283.700
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	2	$ 242.100
890102044	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI ATLANTICO	1	$ 104.700
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 268.500
SUBTOTAL:			17	**$ 2.545.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890101994	CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	17	$ 788.400
SUBTOTAL:			17	**$ 788.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	17	$ 941.400
SUBTOTAL:			17	**$ 941.400**
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	17	$ 591.300
SUBTOTAL:				**$ 591.300**

TOTAL PAGADO:	$ 8.124.700

