CERTIFICACIÓN PAGO N° 2019-84

FECHA: 10 /octubre de 2019

El suscrito Señor Teniente Coronel ANDRES FELIPE FERNANDEZ GUTIERREZ, Ordenador del Gasto (E) del Comando Aéreo de Combate No.3, nombrado mediante Orden General COFAC No.044 del 4 de octubre de 2019; autoriza el pago y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para el pago total según lo estipulado en el contrato.

CONCEPTO	***DESCRIPCION***
PROVEEDOR	CLINICA VETERINARIA DOGTORCAT SAS
NIT/ C.C	900.982.985-7
No.	056-00-F-CACOM-3-GRUSE-2019
VALOR TOTAL	15.256.994,44
VALOR A PAGAR	3.499.997,76
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	A- 02 02 02 008 003 05 16 Adquisición de servicios veterinarios 10,000,000
NÚMERO DE LA ENTRADA DE SERVICIO (SAP)	1001298458/ 1001298464
NÚMERO DEL PEDIDO RECIBIDO DEL SERVICIO (SAP)	4200203211
VIGENCIA	2019
PAC MES	PAC DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR 2020
BANCO	DAVIVIENDA
TITULAR	CLINICA VETERINARIA DOGTOR CAT SAS
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	CORRIENTE
NUMERO CUENTA	027-569990-305
ENDOSO	
TITULAR	
NIT/C.C	
BANCO	
No. CUENTA Y TIPO DE CUENTA	

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato	*02*
COPIA	Cuenta por Pagar	*01*
COPIA	Factura	*01*
COPIA	Entrada de SAP	*01*
COPIA	Formato DE-DEAJU-FR-006	*03*
COPIA	Certificado y planilla de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social.	*04*
TOTAL FOLIOS		*12*

En constancia de lo anterior firman:

Teniente Coronel ANDRES FELIPE FERNANDEZ GUTIERREZ
ORDENADOR DE GASTO COMANDO AEREO COMBATE No3

TS25.ALEXA SIERRA ROJAS
TECNICO GESTION CONTRACTUAL

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 : 53285

Señor (es) : MINISTERIO DE DEFENSA FAC CACOM N°3 NIT : 800141629-9

Direccion : VIA MALAMBO FECHA : 2019-10-04
Telefonos : 3763435 VENCE : 2019-11-04
Ciudad : BARRANQUILLA

Codigo	Descripción	cantidad	Impto	Valor Unit	IVA	Valor Total
01	VACUNAS	10	0	75,000.00	-	750,000.00
02	ECOCARDIOGRAMAS	4	19	142,857.00	108,571.32	571,428.00
03	SERVICIOS DE URGENCIAS	6	19	65,546.00	74,722.44	393,276.00
04	TEST DE DIROFILARIA	10	0	66,000.00	-	660,000.00
05	DESPARASITANTE EXTERNO	7	0	110,000.00	-	770,000.00
07	FUNCION RENAL	2	0	60,000.00	-	120,000.00
08	MEDICINA AMBULATORIA	1	0	15,000.00	-	15,000.00
09	MEDICINA HOSPITALARIA	2	0	17,000.00	-	34,000.00
10	SISTEMA ENDESTOCIDA	1	0	3,000.00	-	3,000.00

VAL GRABADO	VAL EXENTO	SUB TOTAL		VAL IMPTO 19%	VALOR TOTAL
964,704.00	2,352,000.00	3,316,704.00		183,293.76	3,499,997.76

Tu. Lancheros Jose

Claudia M Garcia A

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN

PEDIDO: 4200203211

CONTRATO: 32019-056

PROVEEDOR DE SERVICIOS	CLINICA VETERINARIA DOGTOR CAT S.A.	**FECHA DE RECIBO**	10.10.2019
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 4200203211, contrato interno 32019-056 de fecha 00000000 respectivamente.

ID	PEDIDO	POS	Ent. Activ.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	4200203211	00010	1001298458	Sostenimiento de semovientes,serv medico				1.147.997,76
2	4200203211	00020	1001298464	Sostenimiento de semovientes,serv medico				2.352.000,00
						VALOR TOTAL SERVICIOS	COP	3.499.997,76

OBSERVACIONES

PROVEEDOR #CLINICA VETERINARIA DOGTORCAT SAS
NIT/ C.C #900.982.985-7
No.#056-00-F-CACOM-3-GRUSE-2019
VALOR TOTAL #15.256.994,44
VALOR A PAGAR# 3.499.997,76

FIRMAS

T4.LANCHEROS OSTIOS JOSE ALEJANDRO
SUPERVISOR CONTRACTUAL

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 COI 3
Fecha y Hora Sistema:	2019-10-10-4:22 p. m.	

CUENTAS POR PAGAR

Numero:	43019	**Fecha Registro:**	2019-10-10	**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:**	
Caja menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	
Valor Antes del Iva:	3.316.704,00	**Valor Iva:**	183.293,76	**Valor Total:**	3.499.997,76	**Valor Total Moneda Orig.:**	

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	2019-10-10

Objeto.:	FACTURA DE VENTA DEL CONTRATO 056-00-F-CACOM-3-GRUSE-2019/SERVICIOS DE SEMOVIENTES

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

MBATE No.

3119

0,00

0,00

de 1

	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 08/10/2019
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	T4. LANCHEROS OSTIOS JOSE ALEJANDRO.
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 08 del mes de OCTUBRE de 2019, se reunieron el señor Teniente Coronel FERNANDEZ GUTIERREZ ANDRES FELIPE, en su calidad de Ordenador del Gasto, el señor T4. LANCHEROS OSTIOS JOSE ALEJANDRO 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	01	Se recibieron 01 sistema endectocida por un valor unitario de $3.000 para un valor total de $3.000.
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	07	Se recibieron 07 desparasitante externo por un valor unitario de $110.000 para un valor total de $770.000.
VACUNAS	10	Se recibieron 10 vacunas por un valor unitario de $75.000 para un valor total de $750.000.
ECOCARDIOGRAMAS	04	Se recibieron 04 ecocardiogramas por un valor unitario de $142.857.00, con un IVA de $108.571.32 para un valor total de $571.428.00.

SERVICIO DE URGENCIAS	06	Se recibieron 06 visitas médicas por un valor unitario de $65.546, con un iva de $74.722.69, para un valor total de $393.277.32.
MEDICINA HOSPITALARIA	02	Se recibieron 02 medicina hospitalaria por un valor unitario de $17.000 para un valor total de $34.000.
MEDICINA AMBULATORIA	01	Se recibieron 01 medicina ambulatoria por un valor unitario de $15.000 para un valor total de $15.000.
FUNCION RENAL	02	Se recibieron 02 función renal por un valor unitario de $60.000 para un valor total de $120.000
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
TERCER PAGO PARCIAL	$3.499.997.76	Factura N° 53285
PAGO SALDO	$2.040.002.24	

ANEXOS

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

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. 53285	
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 García A

CLINICA VETERINARIA DOGTOR CAT S.A.S
CONTRATISTA

T4. LANCHEROS OSTIOS JOSE ALEJANDRO
SUPERVISOR O INTERVENTOR

TC. FERNÁNDEZ GUTIERREZ ANDRES FELIPE.
ORDENADOR DEL GASTO

Barranquilla, Octubre 07 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,

Dogtor Cat
Clínica Veterinaria
Nit: 900982985-7

Claudia Marcela García Aristizabal

C.C 32.732.834

Representante Legal

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):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7732056113	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2019	SALUD		AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:	8				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/09/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			500086571

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	2	$ 319.100
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 559.800
800227940	231001	231001-COLFONDOS	6	$ 1.193.900
800224808	230301	230301-PORVENIR	7	$ 1.175.300
SUBTOTAL:			17	**$ 3.248.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 349.700
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 89.200
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 164.400
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 90.600
890102044	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI ATLANTICO	1	$ 33.400
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 85.800
SUBTOTAL:			17	**$ 813.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890101994	CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	17	$ 812.800
SUBTOTAL:			17	**$ 812.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	17	$ 896.800
SUBTOTAL:			17	**$ 896.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 5.770.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

SOI

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT NUMERO 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: UNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA: 7732056113 TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS: MES agosto AÑO 2019 PERIODO COTIZACION SALUD: MES septiembre AÑO 2019
DIAS DE MORA: B
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2019/09/27 NUMERO AUTORIZACIÓN: 500086571

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	7	$ 1.168.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.900	$ 0	$ 1.168.400	$ 6.900	$ 1.175.300
231001	231001-COLFONDOS	6	$ 1.186.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.000	$ 0	$ 1.186.900	$ 7.000	$ 1.193.900
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	2	$ 317.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 317.200	$ 1.900	$ 319.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 556.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.300	$ 0	$ 556.500	$ 3.300	$ 559.800
SUBTOTALES:										**$ 3.229.000**	**$ 19.100**	**$ 3.248.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACION	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 163.400	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 163.400	$ 1.000	$ 0	$ 164.400
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 90.000	$ 0	$ 600	$ 0	$ 90.000	$ 600	$ 0	$ 90.600
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 347.600	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 347.600	$ 2.100	$ 0	$ 349.700
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 88.600	$ 0	$ 600	$ 0	$ 88.600	$ 600	$ 0	$ 89.200
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 85.200	$ 0	$ 600	$ 0	$ 85.200	$ 600	$ 0	$ 85.800
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI ATLANTICO	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 33.200	$ 0	$ 200	$ 0	$ 33.200	$ 200	$ 0	$ 33.400
SUBTOTALES:		1		$ 0		$ 0		$ 0					**$ 808.000**	**$ 5.100**	**$ 0**	**$ 813.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	17		$ 0	$ 0		$ 0	$ 891.500	$ 891.500	$ 5.300	$ 0	$ 896.800
SUBTOTALES:									**$ 891.500**	**$ 5.300**	**$ 0**	**$ 896.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	17	$ 808.000	$ 4.800	$ 812.800
SUBTOTALES:			**$ 808.000**	**$ 4.800**	**$ 812.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1007318737	HERAZO AVILEZ OSCAR DAVID	DEPEND		$ 1.228.547				SI
2	CC 1038112138	SERNA NORIEGA JULLY ANDREA	DEPEND		$ 1.228.547				SI
3	CC 1043006286	PEREZ CABALLERO ERIBALDO RAFAEL	DEPEND		$ 869.200				SI
4	CC 1045699948	CABALLERO NARANJO JAIME ALEXANDRA	DEPEND		$ 828.116				SI
5	CC 1051886187	MUNOZ CORREA GUILLERMO	DEPEND		$ 828.116				SI
6	CC 1128062010	GONZALEZ MIRANDA CARLOS ANDRES	DEPEND		$ 1.228.547				SI
7	CC 1129577619	CASTILLO LOPEZ MAYRA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.228.547				SI

NOVEDADES	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
7			14-31			

SEGURIDAD SOCIAL PENSION ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.228.547	$ 196.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.600
231001-COLFONDOS	30	$ 1.228.547	$ 196.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.600
230301-PORVENIR	30	$ 869.200	$ 139.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 139.100
231001-COLFONDOS	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500
230301-PORVENIR	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500
230301-PORVENIR	30	$ 1.228.547	$ 196.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.600
231001-COLFONDOS	17	$ 696.177	$ 111.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 111.400

SEGURIDAD SOCIAL SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.228.547	$ 49.200	$ 0	$ 49.200
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.228.547	$ 49.200	$ 0	$ 49.200
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 869.200	$ 34.800	$ 0	$ 34.800
CCFC55-CAJACOPI ATLANTICO	30	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 33.200
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 33.200
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.228.547	$ 49.200	$ 0	$ 49.200
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	17	$ 696.177	$ 27.900	$ 0	$ 27.900

ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	$ 1.228.547		$ 85.600
14-11 - ARL SURA	30	$ 1.228.547		$ 85.600
14-11 - ARL SURA	30	$ 869.200		$ 37.900
14-11 - ARL SURA	30	$ 828.116		$ 8.700
14-11 - ARL SURA	30	$ 828.116		$ 36.100
14-11 - ARL SURA	30	$ 1.228.547		$ 85.600
14-11 - ARL SURA	17	$ 696.177		$ 17

PARAFISCALES	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	30	$ 1.228.547	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 49.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	30	$ 1.228.547	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 49.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	30	$ 869.200	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	30	$ 828.116	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	30	$ 828.116	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	30	$ 1.228.547	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 49.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	17	$ 696.177	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 27.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900982985
NOMBRE O 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: UNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA: 7732056113 TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES agosto AÑO 2019 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES septiembre AÑO 2019
DIAS DE MORA: 8
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2019/09/27 NUMERO AUTORIZACIÓN: 500086571

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	NOVEDADES: SAL. INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
8	CC 1129577619	CASTILLO LOPEZ MARIA ALEJANDRA	DEPEND.		$ 1.228.547				SI																	
9	CC 1140815808	ECHEVERRI LUGO GRACE ALEXANDRA	DEPEND.		$ 1.228.547				SI																	
10	CC 1143162799	VIDES RODRIGUEZ LILIBETH	DEPEND.		$ 900.000				SI																	
11	CC 1143452236	COGOLLO ORTEGA DAVID RICARDO	DEPEND.		$ 900.000				SI																	
12	CC 22550633	QUINTERO MARTINEZ LADY YUSMARY	DEPEND.		$ 1.018.706				SI																	
13	CC 32726810	OLIVEROS ROLONEVA BEATRIZ	DEPEND.		$ 2.249.093				SI																	
14	CC 32732834	GARCIA ARRIETA LUCIA CLAUDIA MARCELA	DEPEND.		$ 2.213.150				SI																	
15	CC 32776451	OLIVERA CUELLO MARINA	DEPEND.		$ 960.678				SI																	
16	CC 32896583	MENDOZA MORALES DIANA MARGARITA	DEPEND.		$ 1.018.706				SI																	
17	CC 22005742	SARABIA BOLAO JOHAN MARCELO	DEPEND.		$ 1.020.951				SI																	
18	CE 740189	ZAMBRANO GARCIA CAROL MILVI	DEPEND.		$ 1.228.547				SI																	

Nº	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP: SUBSISTENCIA	FSP: SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: CCF: DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA: TOTAL APORTE	ICBF: TOTAL APORTE	ESAP: TOTAL APORTE	MINEDU: TOTAL APORTE
8	23100101 COLFONDOS	13	$ 532.371	$ 85.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 85.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	13	$ 532.371	$ 21.300	$ 0	$ 21.300	14-11 - ARL SURA	13	$ 532.371		$ 37.100	13	$ 532.371	CCF07- COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 21.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	23030101 PORVENIR	30	$ 1.228.547	$ 196.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.600	EPS005- SANITAS S.A	30	$ 1.228.547	$ 49.200	$ 0	$ 49.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.228.547		$ 85.600	30	$ 1.228.547	CCF07- COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 49.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	23100101 COLFONDOS	30	$ 900.000	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.000	EPS005- SANITAS S.A	30	$ 900.000	$ 36.000	$ 0	$ 36.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 900.000		$ 9.400	30	$ 900.000	CCF07- COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 36.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	23030101 PORVENIR	30	$ 900.000	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 900.000	$ 36.000	$ 0	$ 36.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 900.000		$ 39.200	30	$ 900.000	CCF07- COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 36.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	23100101 COLFONDOS	30	$ 1.018.706	$ 163.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 163.000	EPS005- SANITAS S.A	30	$ 1.018.706	$ 40.800	$ 0	$ 40.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.018.706		$ 10.700	30	$ 1.018.706	CCF07- COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 40.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.249.093	$ 359.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 359.900	EPS037- NUEVA EPS	30	$ 2.249.093	$ 90.000	$ 0	$ 90.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.249.093		$ 156.600	30	$ 2.249.093	CCF07- COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 90.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	23100101 COLFONDOS	30	$ 2.213.150	$ 354.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 354.200	EPS016- COOMEVA S.A	30	$ 2.213.150	$ 88.600	$ 0	$ 88.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.213.150		$ 96.300	30	$ 2.213.150	CCF07- COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 88.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	23020101 PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 960.678	$ 153.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 153.800	EPS002- SALUD TOTAL	30	$ 960.678	$ 38.500	$ 0	$ 38.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 960.678		$ 10.100	30	$ 960.678	CCF07- COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 38.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	23030101 PORVENIR	30	$ 1.018.706	$ 163.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 163.000	EPS005- SANITAS S.A	30	$ 1.018.706	$ 40.800	$ 0	$ 40.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.018.706		$ 10.700	30	$ 1.018.706	CCF07- COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 40.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	23020101 PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 1.020.951	$ 163.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 163.400	EPS002- SALUD TOTAL	30	$ 1.020.951	$ 40.900	$ 0	$ 40.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.020.951		$ 10.700	30	$ 1.020.951	CCF07- COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 40.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.228.547	$ 196.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.600	EPS005- SANITAS S.A	30	$ 1.228.547	$ 49.200	$ 0	$ 49.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.228.547		$ 85.600	30	$ 1.228.547	CCF07- COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 49.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 5.770.800

Planilla Pagada

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BARRANQUILLA, ATLANTICO, 07/10/2019

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

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA		Código	GA-JEAD-FR-116
	FORMATO DE IMPUTACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL		Versión No:	2
			Vigencia	12/06/2019

Jefatura o Unidad:	CACOM-3
Nombre del Supervisor de Contrato	T4. LANCHEROS OSTIOS JOSE ALEJANDRO
Ordenador del Gasto	TC. FERNANDEZ GUTIERREZ ANDRES
No. Contrato	056-00-F-CACOM-3-GRUSE-2019
Objeto del contrato	SERVICIO MÉDICO VETERINARIO Y SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS PARA EL SOSTENIMIENTO DE SEMOVIENTES MILITARES
Valor del contrato	$ 15,256,994.44
Adición / Reducción	$ 0.00
Valor final del contrato	$ 15,256,994.44

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				
TOTAL VIGENCIA 2018													$ 0.00
02	02	01	003	005	02				16		ADA-Productor Farmaceuticos	TALCO INSECTICIDA. ANTISEPTICO Y DESODORANTE. AROMATIZANTE	$ 299,994.24
02	02	01	003	005	02				16		ADA-Productor Farmaceuticos	CIPERMETRINA 15% X LITRO	$ 249,750.00
02	02	01	003	005	02				16		ADA-Productor Farmaceuticos	LARVICIDA Y ANTISEPTICO PARA USO EXTERNO	$ 352,000.00
02	02	01	003	005	02				16		ADA-Productor Farmaceuticos	SOLUCION ANTISEPTICA	$ 32,000.00
02	02	01	003	005	02				16		ADA-Productor Farmaceuticos	CICATRIZANTE	$ 128,000.00
02	02	01	003	005	02				16		ADA-Productor Farmaceuticos	LIMPIADOR DE OIDOS	$ 380,000.00
02	02	01	003	005	03				16		ADA-Jabón, preparados para limpieza, perfumes y preparados de tocador	JABON ANTIPARASITARIO DE USO EXTERNO	$ 195,000.00
02	02	01	003	005	03				16		ADA-Jabón, preparados para limpieza, perfumes y preparados de tocador	SHAMPOO DE BAÑO PARA PERRO POR GALON	$ 871,500.00
02	02	01	003	004	02				16		ADA-Productos Quimicos inorgánicos basicos N.C.P.	YODO	$ 40,000.00
02	02	01	003	008	09				16		ADA-Otros articulos manufacturados N.C.P.	CEPILLOS CERDAS DURAS PARA PEINAR PERROS	$ 232,806.84
02	02	01	003	006	09				16		ADA-Otros Productos Plásticos	GUACAL EN PLASTICO LARGO 1 MT ANCHO 50 CM ALTO 60 CM	$ 1,320,000.36
02	02	01	002	008					16		ADA-Dotación (prendas de vestir y calzado)	BOZALES EN LONA NEGRO AJUSTABLES	$ 269,892.00
02	02	01	002	008					16		ADA- Dotación (prendas de vestir y calzado)	TRAILLAS EN CINTA TUBULAR HERRAJE BRONCE COCIDA	$ 506,047.50
02	02	01	004	002					16		ADA-Productos metálicos elaborados (excepto maquinaria y equipo)	POZUELO METALICO	$ 240,000.00
02	02	01	003	006	02				16		ADA-Otros Productos de caucho	PELOTAS MACIZAS	$ 140,003.50
02	02	02	008	003	05				16		ADA-SERVICIOS VETERINARIOS	SERVICIOS MEDICOS HOSPITALIZACION VETERINARIOS	$ 10,000,000.00
TOTAL VIGENCIA 2019													$ 15,256,994.44
TOTAL VIGENCIA 2020													$ 0.00
TOTAL VIGENCIA 2021													$ 0.00
TOTAL VIGENCIAS 2018, 2019, 2020, 2021													$ 15,256,994.44

Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)	$ 0.00

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN PAGO ANTICIPADO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
1	PAC Agosto-2019		PAGO BIENES - PRIMER PAGO PARCIAL	A-02-02-01-003-005-02 (16)	TALCO INSECTICIDA. ANTISEPTICO Y DESODORANTE. AROMATIZANTE	$ 299,994.24	$ 299,994.24	$ 0.00
	PAC Agosto-2019		PAGO BIENES - PRIMER PAGO PARCIAL	A-02-02-01-003-005-02 (16)	CIPERMETRINA 15% X LITRO	$ 249,750.00	$ 249,750.00	$ 0.00
	PAC Agosto-2019		PAGO BIENES - PRIMER PAGO PARCIAL	A-02-02-01-003-005-02 (16)	LARVICIDA Y ANTISEPTICO PARA USO EXTERNO	$ 352,000.00	$ 352,000.00	$ 0.00
	PAC Agosto-2019		PAGO BIENES - PRIMER PAGO PARCIAL	A-02-02-01-003-005-02 (16)	SOLUCION ANTISEPTICA	$ 32,000.00	$ 32,000.00	$ 0.00
	PAC Agosto-2019		PAGO BIENES - PRIMER PAGO PARCIAL	A-02-02-01-003-005-02 (16)	CICATRIZANTE	$ 128,000.00	$ 128,000.00	$ 0.00

	PAC Agosto-2019		PAGO BIENES - PRIMER PAGO PARCIAL	A-02-02-01-003-005-02 (16)	LIMPIADOR DE OIDOS	$ 380,000.00	$ 380,000.00	$ 0.00
				02-02-01-003-005-03 (16)	JABON ANTIPARASITARIO DE USO EXTERNO	$ 195,000.00	$ 195,000.00	$ 0.00
				02-02-01-003-005-03 (16)	SHAMPOO DE BAÑO PARA PERRO POR GALON	$ 871,500.00	$ 871,500.00	$ 0.00
				02-02-01-003-004-02 (16)	YODO	$ 40,000.00	$ 40,000.00	$ 0.00
				02-02-01-003-008-09 (16)	CEPILLOS CERDAS DURAS PARA PEINAR PERROS	$ 232,806.84	$ 232,806.84	$ 0.00
				02-02-01-003-006-09 (16)	GUACAL EN PLASTICO LARGO 1 MT ANCHO 50 CM ALTO 60 CM	$ 1,320,000.36	$ 1,320,000.36	$ 0.00
				02-02-01-002-008 (16)	BOZALES EN LONA NEGRO AJUSTABLES	$ 269,892.00	$ 269,892.00	$ 0.00
				02-02-01-002-008 (16)	TRAILLAS EN CINTA TUBULAR HERRAJE BRONCE COCIDA	$ 506,047.50	$ 506,047.50	$ 0.00
				02-02-01-004-002 (16)	POZUELO METALICO	$ 240,000.00	$ 240,000.00	$ 0.00
				02-02-01-003-006-02 (16)	PELOTAS MACIZAS	$ 140,003.50	$ 140,003.50	$ 0.00
2	PAC Octubre 2019		PAGO SERVICIO SEMOVIENTES-SEGUNDO PAGO PARCIAL	A-02-02-02-008-003-05 (16)	SERVICIOS MEDICOS HOSPITALIZACION VETERINARIOS	$ 4,460,000.00	$ 4,460,000.00	$ 5,540,000.00
3	PAC Noviembre-2019		PAGO SERVICIO SEMOVIENTES-TERCER PAGO PARCIAL	A-02-02-02-008-003-05 (16)	SERVICIOS MEDICOS HOSPITALIZACION VETERINARIOS	$ 3,499,997.76	$ 3,499,997.76	$ 2,040,002.24
					TOTALES	**$ 13,216,992.20**	**$ 13,216,992.20**	**$ 2,040,002.24**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	T4 LANCHEROS OSTIOS JOSE ALEJANDRO
FECHA	10-Octubre de 2019

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	
FECHA	