

|                                                                                  |                                        |                    |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------|-----------------------|
|  | <b>FUERZA AÉREA COLOMBIANA</b>         | <b>Código:</b>     | <b>GA-JEAD-FR-092</b> |
|                                                                                  | <b>FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO</b> | <b>Versión N°:</b> | <b>2</b>              |
|                                                                                  |                                        | <b>Vigencia:</b>   | <b>04-10-2019</b>     |

**CERTIFICACIÓN PAGO N° 15**

FECHA: 01 DE OCTUBRE DE 2020

EL SUSCRITO **Brigadier General Alfonso Lozano Ariza** Director Escuela Militar de Aviación Marco Fidel Suarez NOMBRADO MEDIANTE RESOLUCION MINISTERIAL N°. 8456 DEL 26 noviembre DE 2018, CERTIFICA QUE LOS DOCUMENTOS AQUÍ RELACIONADOS Y ANEXOS, CUMPLEN CON TODOS LOS REQUISITOS PARA EL PAGO, PARCIAL, SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO COMO SE RELACIONA A CONTINUACION.

| <b>CONCEPTO</b>                                            | <b>DESCRIPCION</b>            |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>PROVEEDOR</b>                                           | NATALIA RAMIREZ SALAZAR       |
| <b>NIT/ C.C</b>                                            | 1.143.835.953                 |
| <b>No.</b>                                                 | 015-00-J-EMAVI-GRUCA-2020     |
| <b>VALOR TOTAL</b>                                         | \$ 28.000.000                 |
| <b>VALOR A PAGAR</b>                                       | 2.800.000                     |
| <b>RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN</b> | 02-02-02-008-03-09 ( REC 16 ) |
| <b>NÚMERO DE LA ENTRADA DE SERVICIO (SAP)</b>              | 1001477607 - 5002465911       |
| <b>NÚMERO DEL PEDIDO RECIBIDO DEL SERVICIO (SAP)</b>       | 4500360872                    |
| <b>VIGENCIA</b>                                            | 2020                          |
| <b>PAC MES</b>                                             | NOVIEMBRE                     |
| <b>BANCO</b>                                               | BANCOLOMBIA                   |
| <b>TITULAR</b>                                             | NATALIA RAMIREZ SALAZAR       |
| <b>TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO</b>                       | AHORROS                       |
| <b>NUMERO CUENTA</b>                                       | 06126914375                   |
| <b>ENDOSO</b>                                              |                               |
| <b>TITULAR</b>                                             | N/A                           |
| <b>NIT/C.C</b>                                             | N/A                           |
| <b>BANCO</b>                                               | N/A                           |
| <b>No. CUENTA Y TIPO DE CUENTA</b>                         | N/A                           |

| <b>TIPO DOCUMENTO</b> | <b>DOCUMENTOS</b>                                                                                                 | <b>N° FOLIOS</b> |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| ORIGINAL              | CERTIFICADO PARA PAGO                                                                                             | 01               |
| COPIA                 | CERTIFICADO DISPONIBILIDAD CDP                                                                                    | N/A              |
| COPIA                 | REGISTRO PRESUPUESTAL CRP                                                                                         | N/A              |
| COPIA                 | LOS DEMAS DOCUMENTOS QUE SE HAYAN SUSCRITO EN EL CONTRATO Y/O SE REQUIERAN DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE | 07               |
| <b>TOTAL FOLIOS</b>   |                                                                                                                   | 08               |

En constancia de lo anterior firman:

  
**Brigadier General Alfonso Lozano Ariza**  
Director Escuela Militar de Aviación Marco Fidel Suarez

  
**CT Pabón Ruiz Luis Fabian**  
 Supervisor Contrato N° 015-J-EMAVI-GRUCA-2020

CONTRATO No. 15-00-J-EMAVI-GRUCA-2020

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
FUERZA AÉREA COLOMBIANA  
ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN MARCO FIDEL SUAREZ

NIT. 800.141.621-0

DEBE A:

NATALIA JIMENA RAMIREZ SALAZAR  
REGIMEN NO RESPONSABLE DE IVA  
C.C. No. 1.143.835.953 de Cali

| CONCEPTO                                                                                                                                                  | FECHA DE INICIO      | FECHA DE TERMINACIÓN  | VALOR INGRESO ANTES DE IVA | IVA REGIMEN COMÚN | TOTAL SERVICIOS |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------|----------------------------|-------------------|-----------------|
| SERVICIO DE APOYO A LA GESTION COMO ENTRENADOR DE ESGRIMA SABLE PARA LA INSTRUCCION DEL PERSONAL DE ALFERECES Y CADETES DE LA ESCUELA MILITAR DE AVIACION | septiembre 1 de 2020 | septiembre 30 de 2020 | \$ 2.800.000               | \$ 0              | \$ 2.800.000    |
| TOTALES                                                                                                                                                   |                      |                       | \$ 2.800.000               | 0%                | \$ 2.800.000    |

Valor en letras: DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE.

| DENOMINACIÓN DE CÉDULAS |    |                       |    | SOY DECLARANTE DE RENTA |    | SOY PENSIONADO |    |
|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------------------|----|----------------|----|
| Rentas Laborales .      | SI | Rentas NO Laborales . | NO | SI                      | NO | SI             | NO |
|                         |    |                       |    |                         | X  |                | X  |

Certifico bajo la gravedad de juramento que: que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad.

Lo anterior se firma el (1) de OCTUBRE de 2020

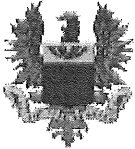


NATALIA JIMENA RAMIREZ SALAZAR  
C.C. No. 1.143.835.953 de Cali

[natamas.mas@hotmail.es](mailto:natamas.mas@hotmail.es)

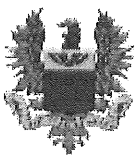
Teléfono: 3166100345

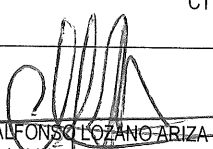
Cra 4C1 #60A-64 Villa del Prado

|                                                                                   |                                                                    |                    |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------|
|  | <b>FUERZA AÉREA COLOMBIANA</b>                                     | <b>Código:</b>     | <b>DE-DEAJU-FR-006</b> |
|                                                                                   | <b>FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b> | <b>Versión N°:</b> | <b>03</b>              |
|                                                                                   |                                                                    | <b>Vigencia:</b>   | <b>14-11-19</b>        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 01 DE OCTUBRE DE 2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |
| CONTRATO N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 015-00-J-EMAVI-GRUCA-2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |
| FECHA SUSCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 22 DE ENERO DE 2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN ENTRENADOR DE ESGRIMA SABLE PARA LA INSTRUCCIÓN DEL PERSONAL DE ALFÉRECES Y CADETES DE LA EMAVI                                                                                                                                                                                                                                               |                         |
| FORMA DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | El MDN pagará al contratista el valor del contrato así:<br><br>LO MESES DE PAGO SON LOS DE ACUERDO A VALOR RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y FACTURADO<br><br>ABRIL, MAYO, JUNIO, JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE y/o CXP 2020<br><br>PAC DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR 2020, PAGADERAS EL PRIMER TRIMESTRE DE 2021.<br><br>PAC CUENTAS POR PAGAR, PAGADERAS EL PRIMER TRIMESTRE DE 2021. |                         |
| CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | NATALIA RAMIREZ SALAZAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |
| INTERVENTOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |
| SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | CT PABON RUIZ LUIS FABIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | \$ 28.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |
| PLAZO DE EJECUCION (DE ENTREGA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ DESDE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO DEL CONTRATO, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN HASTA EL 30 NOVIEMBRE DE 2020.                                                                                                                                                                                                     |                         |
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 30 DE ENERO DE 2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |
| En la Escuela Militar de Aviación, el día 01 de octubre de 2020, se reunieron el señor Brigadier General <b>ALFONSO LOZANO ARIZA</b> en su calidad de director de la Escuela Militar de Aviación, el señor <b>CT PABON RUIZ LUIS FABIAN</b> en su calidad de supervisor por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AÉREA COLOMBIANA y la señorita <b>NATALIA RAMIREZ SALAZAR</b> en su calidad de contratista; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo parcial del servicio correspondiente al objeto contractual descrito en el citado contrato. |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |
| Luego de adelantar la inspección del servicio se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y estas se cumplieron dentro del plazo contractual establecido. A continuación se describe pormenorizadamente el servicio prestado, así:                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |
| DESCRIPCION DE SERVICIOS ENTREGADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | CANTIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACIONES GENERALES |
| Elaborar el plan de entrenamiento general para la disciplina deportiva de esgrima sable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ninguna                 |
| Acompañar a los deportistas de la disciplina deportiva en las salidas deportivas a que haya lugar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ninguna                 |
| Realizar control de asistencia diaria a través de planilla registrando debidamente cada falta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ninguna                 |
| Elaborar seguimiento grupal a los cadetes y alféreces                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ninguna                 |
| Realizar un plan de trabajo específico por cada año.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ninguna                 |
| Dictar al menos una capacitación al mes para todo el personal de alféreces y cadetes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ninguna                 |
| Llevar carpeta de seguimiento incluyendo palmares deportivos de cada deportista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ninguna                 |
| Controlar las pruebas físicas de alféreces y cadetes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ninguna                 |
| Apoyar la parte administrativa de la sección deportes, control de estadísticas etc                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ninguna                 |

OK

|                                                                                  |                                                                    |                    |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------|
|  | <b>FUERZA AÉREA COLOMBIANA</b>                                     | <b>Código:</b>     | <b>DE-DEAJU-FR-006</b> |
|                                                                                  | <b>FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b> | <b>Versión N°:</b> | <b>03</b>              |
|                                                                                  |                                                                    | <b>Vigencia:</b>   | <b>14-11-19</b>        |

|                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)</b>                                                                          |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                      |
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>                                                                                                                                                   | <b>CARGO</b>                                                                                                                                            | <b>OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)</b>                                                                                                      |
| NATALIA RAMIREZ SALAZAR                                                                                                                                                      | ENTRENADOR DEPORTIVO                                                                                                                                    | VER ANEXO TÉCNICO                                                                                                                                                    |
| <b>AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS BIENES</b>                                                                  |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                      |
| N/A                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                      |
| <b>SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                     |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                      |
| <b>DETALLE DEL PAGO</b>                                                                                                                                                      | <b>VALOR</b>                                                                                                                                            | <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                                                                 |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                   | \$ 28.000.000                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                      |
| VALOR ADICIÓN                                                                                                                                                                | \$ 0                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                      |
| VALOR FINAL CONTRATO                                                                                                                                                         | \$ 28.000.000                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                      |
| PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO                                                                                                                                                   | \$ 0                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                      |
| PRIMER PAGO PARCIAL PAC ABRIL                                                                                                                                                | \$ 2.800.000                                                                                                                                            | CUENTA DE COBRO 001                                                                                                                                                  |
| SEGUNDO PAGO PARCIAL PAC MAYO                                                                                                                                                | \$ 2.800.000                                                                                                                                            | CUENTA DE COBRO 002                                                                                                                                                  |
| TERCER PAGO PARCIAL PAC JUNIO                                                                                                                                                | \$ 2.800.000                                                                                                                                            | CUENTA DE COBRO 003                                                                                                                                                  |
| CUARTO PAGO PARCIAL PAC JULIO                                                                                                                                                | \$ 2.800.000                                                                                                                                            | CUENTA DE COBRO 004                                                                                                                                                  |
| QUINTO PAGO PARCIAL PAC AGOSTO                                                                                                                                               | \$ 2.800.000                                                                                                                                            | CUENTA DE COBRO 005                                                                                                                                                  |
| SEXTO PAGO PARCIAL PAC SEPTIEMBRE                                                                                                                                            | \$ 2.800.000                                                                                                                                            | CUENTA DE COBRO 006                                                                                                                                                  |
| SEPTIMO PAGO PARCIAL PAC OCTUBRE                                                                                                                                             | \$ 2.800.000                                                                                                                                            | CUENTA DE COBRO 007                                                                                                                                                  |
| OCTAVO PAGO PARCIAL PAC NOVIEMBRE                                                                                                                                            | \$ 2.800.000                                                                                                                                            | CUENTA DE COBRO 008                                                                                                                                                  |
| SALDO                                                                                                                                                                        | \$ 5.600.000                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                      |
| <b>ANEXOS</b>                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                      |
| <b>NOTA: SE RELACIONAN LOS DOCUMENTOS SEGÚN APLIQUE, TENIENDO EN CUENTA LA NATURALEZA DEL PROCESO CONTRACTUAL Y EL CONTRATISTA (NACIONAL O EXTRANJERO).</b>                  |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                      |
| <b>TIPO DE DOCUMENTO</b>                                                                                                                                                     | <b>DOCUMENTOS</b>                                                                                                                                       | <b>ANEXO</b>                                                                                                                                                         |
| ORIGINAL                                                                                                                                                                     | Certificación para pago en el formato vigente                                                                                                           |                                                                                                                                                                      |
| COPIA                                                                                                                                                                        | Certificado disponibilidad "CDP"                                                                                                                        |                                                                                                                                                                      |
| COPIA                                                                                                                                                                        | Registro presupuestal CRP                                                                                                                               |                                                                                                                                                                      |
| COPIA                                                                                                                                                                        | Contrato, modificatorios y/o adiciones                                                                                                                  |                                                                                                                                                                      |
| ORIGINAL                                                                                                                                                                     | Cuenta de cobro No 008                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                      |
| 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                                                                                                                   |                                                                                                                                                                      |
| <b>EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON</b>                                                                                                                           |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                      |
| <br><b>NATALIA RAMIREZ SALAZAR</b><br>Contratista                                         |                                                                                                                                                         | <br><b>FABIAN PABON RUIZ</b><br>CT PABON RUIZ LUIS FABIAN<br>Supervisor Contrato |
| <br><b>Brigadier General ALFONSO LOZANO ARIZA</b><br>Director Escuela Militar de Aviación |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                      |



PAGOSIMPLE | Prefectura

Fecha creación reporte: 2020-09-22, 09:42:48 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: octubre de 2020

Periodo Servicio: octubre de 2020

Referencia pago (PIN): 8817126470

Fecha limite de pago: 2020-11-13

GUARDADA 22/09/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                                |                    |                                 |                 |   |
|---------------------|--------------------------------|--------------------|---------------------------------|-----------------|---|
| Razón Social        | NATALIA JIMENA RAMIREZ SALAZAR |                    |                                 |                 |   |
| Documento           | CC1143835953                   | Dirección          | CR 4 C1 60 A 64 VILLA DEL PRADO |                 |   |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                  | Teléfono           | 3166100345                      |                 |   |
| Tipo Persona        | NATURAL                        | Forma Presentación | ÚNICO                           | Total Afiliados | 1 |
| Ciudad              | CALI                           | Departamento       | VALLE DEL CAUCA                 |                 |   |
| Representante Legal |                                | Identificación     |                                 |                 |   |

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                                |                |                   | Novedades |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |          |          | Salud    |                |             | Riesgos        |                |             | Cajas        |                     |             | Parafiscales   |                |          |             |             |             |      |                   |
|--------------------|--------------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|----------|----------|----------|----------------|-------------|----------------|----------------|-------------|--------------|---------------------|-------------|----------------|----------------|----------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres            | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP  | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud   | Aporte Salud | Administradora      | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio |
| CC 1143835953      | RAMIREZ SALAZAR NATALIA JIMENA | 59             | 00                |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   | 30        | 30       | 30       | 0        | PORVENIR       | = 1,120,000 | = 179,200      | EPS SANITAS    | = 1,120,000 | = 140,000    | POSITIVA DE SEGUROS | = 1,120,000 | = 5,900        | NINGUNA CCF    | = 0      | = 0         | = 0         | = 0         | = 0  | = 0               |

III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes FSP | Aportes FSS | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Incapacidades, Licencias, Saldos | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE | TOTAL INTERESES DE | TOTAL |
|-------------|-----------|-------------|-----------|-----------------|-------------|-------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|----------------------------------|-------------------|---------------------------|--------------------|-------|
| 1,120,000   | 1,120,000 | 1,120,000   | 0         | 179,200         | 0           | 0           | 140,000       | 5,900           | 0             | 0            | 0            | 0            | 0                     | 0                                | 0                 | 325,100                   | 0                  | 0     |

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora

9

Periodo de cotización salud

Enero

Febrero

Marzo

Abril

Mayo

Junio

Julio

Agosto

Septiembre

Octubre

Noviembre

Diciembre

Cafam-Colsubsidio-Mercadroguerías Cafam-Colsubsidio-



8888171264700000000991231

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi Grupo Éxito-Bancompartir



(415)7709998485884(8020)8817126470(3900)0000000(96)20991231

Señor aportante recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas límite establecidas y evite posibles inconsistencias en la prestación de los servicios con sus administradoras.

**CERTIFICACION**  
**-BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO-**

Yo NATALIA JIMENA RAMIREZ SALAZAR, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1.143.835.953 expedida en Cali, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones tributarias, en especial las establecidas en la Ley 1819 de 2016 y en el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

1. Que **NO** soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.
2. Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, **NO** he contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica.

La presente certificación se expide en la ciudad de Cali, a los (01) días del mes de OCTUBRE de 2020 con destino a EL MINISTERIO – LA EMAVI NIT: 800.141.621-0.

Atentamente,



---

Nombre NATALIA JIMENA RAMIREZ SALAZAR  
C.C. 1.143.835.953 de Cali  
TEL 3166100345  
Dirección: CRA. 4C1 # 60ª 64 Villa del Prado

|                                                                                   |                                                                    |  |  |             |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--|--|-------------|----------------|
|  | 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:                | ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN MARCO FIDEL SUAREZ                                                                                                      |
| Nombre del Supervisor de Contrato | CT PABON RUIZ LUIS FABIAN                                                                                                                           |
| Ordenador del Gasto               | BRIGADIER GENERAL ALFONSO LOZANO ARIZA                                                                                                              |
| No. Contrato                      | 015-00-J-EMAVI-GRUCA-2020                                                                                                                           |
| Objeto del contrato               | SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN ENTRENADOR DE ESGRIMA SABLE PARA LA INSTRUCCIÓN DEL PERSONAL DE ALFÉRECES Y CADETES DE LA EMAMI |
| Valor del contrato                | \$ 28.000.000,00                                                                                                                                    |
| Adición / Reducción               | \$ 0,00                                                                                                                                             |
| Valor final del contrato          | \$ 28.000.000,00                                                                                                                                    |

| IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN |         |     |     |         |      |            |            |         |         | USO PRESUPUESTAL INVERSIÓN | DESCRIPCIÓN DEL RUBRO                                         | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO                                                                                                                     | VALOR APROPIACION POR RUBRO |
|---------------------------------------------------------|---------|-----|-----|---------|------|------------|------------|---------|---------|----------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| CTA                                                     | SUB CTA | OBJ | ORD | SUB ORD | ITEM | SUB ITEM 1 | SUB ITEM 2 | SUB ORD | RECURSO |                            |                                                               |                                                                                                                                                     |                             |
|                                                         |         |     |     |         |      |            |            |         |         |                            |                                                               |                                                                                                                                                     |                             |
| TOTAL VIGENCIA 2018                                     |         |     |     |         |      |            |            |         |         |                            |                                                               |                                                                                                                                                     |                             |
| TOTAL VIGENCIA 2019                                     |         |     |     |         |      |            |            |         |         |                            |                                                               |                                                                                                                                                     |                             |
| 02                                                      | 02      | 02  | 008 | 03      | 09   |            |            |         | 16      |                            | Servicios - Otros servicios profesionales y técnicos n. C. P. | SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN ENTRENADOR DE ESGRIMA SABLE PARA LA INSTRUCCIÓN DEL PERSONAL DE ALFÉRECES Y CADETES DE LA EMAMI | \$ 28.000.000,00            |
| TOTAL VIGENCIA 2020                                     |         |     |     |         |      |            |            |         |         |                            |                                                               |                                                                                                                                                     | \$ 28.000.000,00            |
| TOTAL VIGENCIA 2021                                     |         |     |     |         |      |            |            |         |         |                            |                                                               |                                                                                                                                                     | \$ 0,00                     |
| TOTAL VIGENCIAS 2018, 2019, 2020, 2021                  |         |     |     |         |      |            |            |         |         |                            |                                                               |                                                                                                                                                     | \$ 28.000.000,00            |

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

| No. PAGO | MES DE PAGO | MES AMORTIZACIÓN PAGO | DETALLE DEL PAGO                                                                      | RUBRO                     | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO                                                                                                                     | VALOR TOTAL PARA PAGO | VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO | SALDOS           |
|----------|-------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|------------------|
| 1        | abr-20      | N/A                   | PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE A LOS SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE FEBRERO            | 02-02-02-008-03-09 REC 16 | SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN ENTRENADOR DE ESGRIMA SABLE PARA LA INSTRUCCIÓN DEL PERSONAL DE ALFÉRECES Y CADETES DE LA EMAMI | \$ 2.800.000,00       | \$ 2.800.000,00                      | \$ 25.200.000,00 |
| 2        | may-20      | N/A                   | SEGUNDO PAGO CORRESPONDIENTE A LOS SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE MARZO             | 02-02-02-008-03-09 REC 16 | SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN ENTRENADOR DE ESGRIMA SABLE PARA LA INSTRUCCIÓN DEL PERSONAL DE ALFÉRECES Y CADETES DE LA EMAMI | \$ 2.800.000,00       | \$ 2.800.000,00                      | \$ 22.400.000,00 |
| 3        | jun-20      | N/A                   | TERCER PAGO CORRESPONDIENTE A LOS SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE ABRIL              | 02-02-02-008-03-09 REC 16 | SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN ENTRENADOR DE ESGRIMA SABLE PARA LA INSTRUCCIÓN DEL PERSONAL DE ALFÉRECES Y CADETES DE LA EMAMI | \$ 2.800.000,00       | \$ 2.800.000,00                      | \$ 19.600.000,00 |
| 4        | jul-20      | N/A                   | CUARTO PAGO PARCIAL CORRESPONDIENTE A LOS SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE MAYO.      | 02-02-02-008-03-09 REC 16 | SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN ENTRENADOR DE ESGRIMA SABLE PARA LA INSTRUCCIÓN DEL PERSONAL DE ALFÉRECES Y CADETES DE LA EMAMI | \$ 2.800.000,00       | \$ 2.800.000,00                      | \$ 16.800.000,00 |
| 5        | ago-20      | N/A                   | QUINTO PAGO PARCIAL CORRESPONDIENTE A LOS SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE JUNIO.     | 02-02-02-008-03-09 REC 16 | SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN ENTRENADOR DE ESGRIMA SABLE PARA LA INSTRUCCIÓN DEL PERSONAL DE ALFÉRECES Y CADETES DE LA EMAMI | \$ 2.800.000,00       | \$ 2.800.000,00                      | \$ 14.000.000,00 |
| 6        | sep-20      | N/A                   | SEXTO PAGO PARCIAL CORRESPONDIENTE A LOS SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE JULIO.      | 02-02-02-008-03-09 REC 16 | SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN ENTRENADOR DE ESGRIMA SABLE PARA LA INSTRUCCIÓN DEL PERSONAL DE ALFÉRECES Y CADETES DE LA EMAMI | \$ 2.800.000,00       | \$ 2.800.000,00                      | \$ 11.200.000,00 |
| 7        | oct-20      | N/A                   | SEPTIMO PAGO PARCIAL CORRESPONDIENTE A LOS SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE AGOSTO    | 02-02-02-008-03-09 REC 16 | SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN ENTRENADOR DE ESGRIMA SABLE PARA LA INSTRUCCIÓN DEL PERSONAL DE ALFÉRECES Y CADETES DE LA EMAMI | \$ 2.800.000,00       | \$ 2.800.000,00                      | \$ 8.400.000,00  |
| 8        | nov-20      | N/A                   | OCTAVO PAGO PARCIAL CORRESPONDIENTE A LOS SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE SEPTIEMBRE | 02-02-02-008-03-09 REC 16 | SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN ENTRENADOR DE ESGRIMA SABLE PARA LA INSTRUCCIÓN DEL PERSONAL DE ALFÉRECES Y CADETES DE LA EMAMI | \$ 2.800.000,00       | \$ 2.800.000,00                      | \$ 5.600.000,00  |
| TOTALES  |             |                       |                                                                                       |                           |                                                                                                                                                     | \$ 22.400.000,00      | \$ 22.400.000,00                     | \$ 5.600.000,00  |

|                                 |                                                                                     |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA (Supervisor del Contrato) |  |
| POSTFIRMA                       | CT PABON RUIZ LUIS FABIAN                                                           |
| FECHA                           | 1/10/2020                                                                           |

|                                 |           |
|---------------------------------|-----------|
| FIRMA (Supervisor del Contrato) | N/A       |
| POSTFIRMA                       |           |
| FECHA                           | 1/10/2020 |



Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHhbustama Harold Eduardo Bustamante Cedeno  
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-05-009 FAC ESCUELA MILITAR DE AVIACION  
Fecha y Hora Sistema: 2020-10-02-8:09 a. m.

| CUENTAS POR PAGAR    |              |                            |                                |                               |                                              |                           |       |
|----------------------|--------------|----------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------|-------|
| Numero:              | 293320       | Fecha Registro:            | 2020-10-02                     | Unidad / Subunidad ejecutora: | 15-01-05-009 FAC ESCUELA MILITAR DE AVIACION |                           |       |
| Estado:              | Radicada     | Tipo de Cuenta x Pagar:    | Rentas de Trabajo              | Nro. Compromiso:              | 17420                                        | Nro. Cdp:                 | 10520 |
| Caja menor-Identif.: |              | Caja Menor-Fecha Registro: |                                | Tipo de Moneda:               | COP-Pesos                                    | Tasa de Cambio:           | 0,00  |
| Valor Antes del Iva: | 2.800.000,00 | Valor Iva:                 | 0,00                           | Valor Total:                  | 2.800.000,00                                 | Valor Total Moneda Orig.: | 0,00  |
| TERCERO              |              |                            |                                |                               |                                              |                           |       |
| Identificacion:      | 1143835953   | Razon Social:              | NATALIA JIMENA RAMIREZ SALAZAR |                               |                                              |                           |       |

| DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS |                         |
|------------------------------|-------------------------|
| CODIGO                       | DESCRIPCION             |
| 11                           | CUENTA DE COBRO         |
| 12                           | CUMPLIDO A SATISFACCION |

| DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS |                 |            |
|------------------------------------------|-----------------|------------|
| NUMERO                                   | TIPO            | FECHA      |
| CUENTA DE COBRO<br>008                   | CUENTA DE COBRO | 2020-10-01 |

|          |                                        |
|----------|----------------------------------------|
| Objeto.: | CONTRATO No. 015-00-J-EMAVI-GRUCA-2020 |
|----------|----------------------------------------|

HAROLD EDUARDO BUSTAMANTE CEDEÑO  
Firmado digitalmente por HAROLD EDUARDO BUSTAMANTE CEDEÑO  
Fecha: 2020.10.02 08:30:33 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)