	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	07
		Vigencia:	28-11-2024

AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN PAGO N° **FAC-S-2025-007679-CP**

FECHA: 09-09-2025

La suscrita ***Teniente Coronel YOIS ANDREA CORRECHA RAMIREZ*** Ordenador del Gasto de ***ESUFA - SUJEM*** nombrado mediante ***Resolución No. 401 del 16-06-2025*** ; autoriza ***pago parcial contrato 011-00-K-ESUFA-GRUAL-2025*** y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para realizar el pago de acuerdo con lo establecido en la circular "Políticas y disposiciones de orden financiero para el pago de obligaciones contractuales y reglamentarias de la Fuerza Aeroespacial Colombiana"

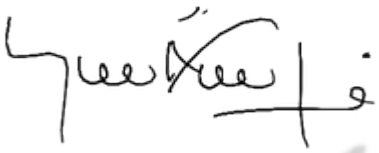
CONCEPTO	DESCRIPCION
PROVEEDOR	LEVEL FUMIGACIONES SAS
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	NIT
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	901483786
No DOC. SOPORTE	CTO 011-00-K-ESUFA-GRUAL-2025 OBJETO: SERVICIO DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE PARA LA ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC
VALOR TOTAL	$3.905.937
VALOR A PAGAR	$1.301.979
VALOR LEGALIZACIÓN / ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	N/A
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	02-02-02-008-005-03----10 $1.301.979
NÚMERO DE LA ENTRADA DEL BIEN Y/O SERVICIO (SAP)	5003717633
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	4200378506
VIGENCIA	Actual
PAC MES	SEPTIEMBRE DE 2025
BANCO	BANCOLOMBIA S.A.
TITULAR	LEVEL FUMIGACIONES SAS
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	Ahorros
NUMERO CUENTA	38300008837
ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS (cuando aplique)	
TITULAR	N/A
NIT/C.C	N/A
BANCO	N/A
TIPO DE CUENTA BANCARIA	NO APLICA
NUMERO CUENTA	N/A

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
DIGITAL	Certificación para pago Formato	2
DIGITAL	Factura	1
DIGITAL	Los demás documentos que se hayan suscrito en el contrato y/o se requieran de acuerdo con la normatividad vigente.	33

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	07
		Vigencia:	28-11-2024

TOTAL FOLIOS	*36*

En constancia de lo anterior firman:



Teniente Coronel YOIS ANDREA CORRECHA RAMIREZ
Subdirector Y Jefe Estado Mayor

Elaboró: AS13. PIZO / DECOP TE. RAMIREZ / DEJDH Aprobó:TE. RAMIREZ / DEJDH

FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

FORMATO CERTIFICADO DE PLAN DE ADQUISICIONES - BIZAGI

Ordenador del gasto:	ESUFA	SERVICIO DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE PARA LA ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC	Vigencia:	
Código objeto contractual:	2025 - ESUFA00060		Fecha:	16/04/2025

Código Recurso	Proyecto Inversión	Producto Inversión	Código desagregado	Uso presupuestal	Descripción Uso presupuestal	Descripción	Código UNSPSC	Modalidad contratación	Unidad medida	Cantidad	Valor unitario	Suma de Valor total línea
Vigencia: 2025												
R-10			02-02-02-008-005	02-02-02-008-005-03	SERVICIOS DE LIMPIEZA	LAVADO DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE	76101503	MÍNIMA CUANTÍA	Global	1,00	3,905,937.00	3,905,937.00
											Total 02-02-02-008-005 $ 3.905.937,00	
											Total Vigencia $ 3.905.937,00	

Total CPA: $ 3.905.937,00

Observaciones: SE REALIZA REDUCCION TENIENDO EN CUENTA QUE EL PROCESO FUE ADJUDICADO POR MENOR VALOR. SOLICITADO MEDIANTE DOCUMENTO No FAC-S-2025-075354-CI del 15 de abril de 2025 / MDN-COGFM-FAC-COFAC-JEMFA-ESUFA-SUJEM-GRUAL.

Elaboró



TE. MONICA JAZMIN ACUÑA GUTIERREZ
ESPECIALISTA PROGRAMACION Y PRESUPUESTACION

Nota: Documento generado en Bizagi el día 16/04/2025 06:18 a. m. mediante caso CPA - 7858

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHscabrera	Sergio Andres Cabrera Barbosa
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-012	FAC ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA
Fecha y Hora Sistema:	2025-03-06-12:25 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 5025 de fecha 2025-01-20. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	12725	**Fecha Registro:**	2025-03-06	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		15-01-05-012 FAC ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	3.905.937,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	3.905.937,00	**Saldo x Obligar:**	3.905.937,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901483786	**Razón Social:**	LEVEL FUMIGACIONES SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	38300008837	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	72004100	**Nombre:**	CARLOS MAURICIO CALDAS ARISTIZABAL	**Cargo:**	SUBDIRECTOR Y JEFE DE ESTADO MAYOR DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES

CAJA MENOR			**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**	**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CTO-011-00-K-ESUFA-GRUAL-2025	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-03-06

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
012 ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA	A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE	Nación	10	CSF		3.905.937,00	0,00		
					Total:	3.905.937,00	0,00	3.905.937,00	3.905.937,00

Objeto:	SERVICIO DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE PARA LA ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
012	ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-05-30	1.301.979,00	1.301.979,00	NINGUNO
012	ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-09-30	1.301.979,00	1.301.979,00	NINGUNO
012	ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-12-30	1.301.979,00	1.301.979,00	NINGUNO

SOLER MACIAS YULDY ADELA

Firmado digitalmente por SOLER MACIAS YULDY ADELA

MAYOR YULDY ADELA SOLER MACIAS

JEFE DEPARTAMENTO FINANCIERO (E)

C.C. 41.948.047

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141175221471

(415)7707212489984(8020) 000014117522147 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 8 3 7 8 6	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
LEVEL FUMIGACIONES SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
LEVEL FUMIGACIONES	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Madrid 4 3 0

41. Dirección principal
KM 0 650 LC 8 A PAR INDUSTRIAL SANTA CRUZ VIA MADRID PUENTE

42. Correo electrónico levelfumigaciones@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 2 8 3 3 7 7 7 9	3 2 1 2 7 3 3 9 9 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 1 2 9	2 0 2 1 0 4 2 6	7 4 9 0	2 0 2 1 0 9 1 3	4 7 5 9		

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
	2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5															

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CHINGATE MORALES WILLIAM

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141175221471

(415)7707212489984(8020) **000014117522147 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 8 3 7 8 6	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 1 0 4 2 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 1 0 5 1 0	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 3 3 7 5 8 1 2	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 1 0 4 2 6	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 1 0 7 3 0		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141175221471

(415)7707212489984(8020) **000014117522147 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 8 3 7 8 6	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 1 2 0 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 3 3 7 5 4 5 0 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CHACON	OSPINA	LISSETH	DANIELA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 4 1 2 0 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	8 0 2 2 6 4 3 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CHINGATE	MORALES	WILLIAM	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 4 de 4 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141175221471

(415)7707212489984(8020) **000014117522147 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 8 3 7 8 6	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales 8 1 2 9

162. Nombre del establecimiento: LEVEL FUMIGACIONES GUTIERREZ

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Gutiérrez 3 3 9

165. Dirección: CL 4 NO. 4 31

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
0 3 3 7 5 8 1 3	2 0 2 1 0 5 1 0	3 2 1 2 7 3 3 9 9 4	2 0 2 4 0 5 1 5

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sede 0 9	Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. 7 4 9 0

162. Nombre del establecimiento: FOOD QUALITY

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CR 31 SUR 55 10

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
3 4 2 0 8 8 1	2 0 2 1 0 8 3 0	3 2 1 2 7 3 3 9 9 4	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sede 0 9	Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales 8 1 2 9

162. Nombre del establecimiento: LEVEL FUMIGACIONES MADRID

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Madrid 4 3 0

165. Dirección: PAR INDUSTRIAL SANTA CRUZ LC 8 650

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
1 7 7 4 4 2	2 0 2 3 0 7 1 0		

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO



LEVEL FUMIGACIONES SAS

NIT 901483786-0
Dirección: CALLE 52 SUR 29 88
BOGOTÁ, D.C., Colombia
Correo: levelfumigaciones@gmail.com
Teléfono: 3212733994

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, NI AUTORETENEDORES, IVA REGIMEN COMUN , ACTIVIDAD ICA 8129 TARIFA 9.66 POR MIL, BOGOTA

Factura Electrónica de Venta
540

Emisión:	20/08/2025 10:04:47
Expedición:	20/08/2025 10:05:00
Vencimiento:	20/08/2025
Tipo factura:	Estandar

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764090746878 - Período 19/03/2025 - 19/03/2026 del 412 al 1000

DATOS DEL CLIENTE

Tipo de Documento: NIT
Número de Documento: 800141642 - 5
Razón social: Escuela de Suboficiales CT Andres M Diaz
Dirección: Cr 5 # 2 - 92, MADRID, Colombia
Teléfono: 8209080
Email: monica.muete@esufa.edu.co

CONDICIONES

Vendedor: WILLIAN CHINGATE
Pedido: N/A
Forma de pago: CONTADO
TRANSFERENCIA DEBITO BANCARIA

#	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNIT.	DESC.	IMP	TOTAL
1		Lavado y desinfeccion del tanque de almacenamiento de agua potable	1	Unidad	399.500,00	0,00	IVA 19,00%	399.500,00
2		Lavado y desinfeccion del tanque de almacenamiento de agua potable de estabilizacion	1	Unidad	443.200,00	0,00	IVA 19,00%	443.200,00
3		Lavado y desinfeccion del tanque de almacenamiento de agua potable de pre filtracion	1	Unidad	133.800,00	0,00	IVA 19,00%	133.800,00
4		Lavado y desinfeccion del tanque de almacenamiento de agua potable auxiliar para el Edificio Calima ubicado entre los alojamientos	1	Unidad	117.600,00	0,00	IVA 19,00%	117.600,00

No. de contrato: 011-00-K-ESUFA-GRUAL-2025 Información códigoPSI :#$15-01-05-012;011-00-K-ESUFA-GRUAL-2025;MONICA.MUETE@ESUFA.EDU.CO#$

Total de Items:	4
Divisa:	COP
Subtotal:	1.094.100,00
IVA:	207.879,00
Ajuste al peso:	0,00
Total a Pagar:	**1.301.979,00**

Son: **UN MILLON TRESCIENTOS UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS MCTE**

CUFE: **a783bbcc1f52cdfc4a6a410ce1f6c865f210fec05ee73ae1c8d4d3a04186e11885130e4ad288cba688ec91ec499c9e5b**

ESTA FACTURA ASIMILIA COMO LETRA DE CAMBIO
ACEPTADA

Proveedor Tecnológico: Dataico S.A.S. Nit: 901.223.648-8 Nombre del Software: DATAICO

Identificación Entidad	Descripción Entidad	Numero Interno de Documento SIIF	Tipo de Documento	Número de documento	Fecha de Documento	No. Identificación Tercero	Nombre o Razón Social	Estado de documento	Valor antes de IVA	IVA	Valor después de IVA	Valor máximo para Obligar	Código CUFE_CUDE
15-01-05-012	FAC ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA	17618495	Factura electrónica	540	20/08/2025 12:00:00 a. m.	901483786	LEVEL FUMIGACIONES SAS	AceptadaTacitamente	1094100,00000000	207879,00000000	1301979,00000000	1301979,00	a783bbcc1f52cdfc4a6a410ca1f6c865f210facd5ea73ae1c8d4d3a04186e11895130e4ad288cba688ac91ac499c9e5b

Certificado
Bancario

jueves, 28 de agosto de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. Se permite informar que LEVEL FUMIGACIONES SAS identificado (a) con NIT 901483786 a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No producto	Fecha apertura	Estado
COP CUENTA DE AHORROS	38300008837	28/05/2024	ACTIVA

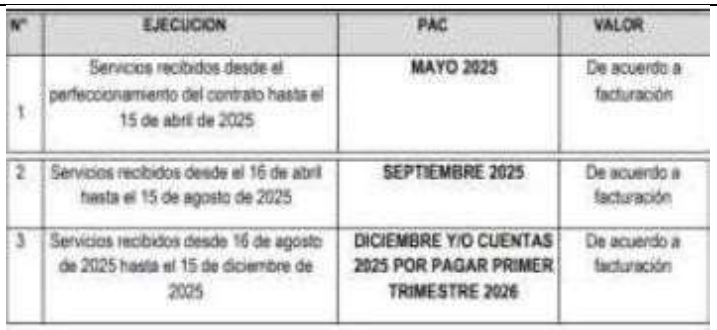
El manejo de este(os) productos es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.
***Importante**: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionado anteriormente.

*Si desea verificar esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57 - 4) 510 90 00 - Bogotá - Local(57 - 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57 - 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57 - 2) 554 05 05 - Resto del País: 01800 09 12345. Sucursal telefónica en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS PARCIAL	FECHA: 26/08/2025
CONTRATO No.	011-00-K-ESUFA-GRUAL-2025
FECHA SUSCRIPCIÓN	06-MARZO-2025
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIO DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE PARA LA ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC
FORMA DE PAGO	
CONTRATISTA	LEVEL FUMIGACIONES SAS NIT. 901.483.786-0
INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR	T1. MONICA MUETE BENAVIDES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 3.905.937
PLAZO DE EJECUCIÓN (DE ENTREGA)	Desde el perfeccionamiento, cumplimiento de requisitos de ejecución y suscripción del acta de inicio del contrato hasta el día 15 de diciembre de 2025.
FECHA DE INICIO	10-03-2025
FECHA DE SUSPENSIÓN	No aplica
FECHA DE REINICIACIÓN	No aplica
CONTRATO MODIFICATORIO No. 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	No aplica
OBJETO DEL CONTRATO MODIFICATORIO	No aplica
FORMA DE PAGO	No aplica
PLAZO DE EJECUCIÓN (MODIFICADO) (SI APLICA)	No aplica
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 3.905.937

En ESUFA-Madrid, Cundinamarca, el día 26 del mes de agosto de 2025, la señora TC. YOIS ANDREA CORRECHA RAMIREZ en su calidad de Ordenadora del Gasto, la señora T1. MONICA MUETE BENAVIDES en su calidad de supervisora por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA y la señora LISSETH DANIELA CHACON OSPINA C.C. 1033754500 de Bogotá D.C, en su condición de contratista en su calidad de Representante Legal de LEVEL FUMIGACIONES SAS NIT. 901.483.786-0; efectúan el correspondiente recibo PARCIAL, de los servicios correspondientes al objeto contractual descrito en el citado contrato.

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

DESCRIPCIÓN DE OBRAS RECIBIDAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
No aplica		
DESCRIPCIÓN DE BIENES RECIBIDOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
No aplica		
DESCRIPCION DE SERVICIOS RECIBIDOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
ÍTEM 1. TANQUE SUBTERRÁNEO DE DISTRIBUCIÓN – PTAP **<u>DESCRIPCIÓN</u>** Lavado y desinfección del tanque de almacenamiento de agua potable de distribución ubicado en la Planta de Tratamiento de Agua Potable, con las siguientes características: 5,5 m (ancho) x 7,1 m (largo) x 2,3 m (alto). Incluye: • Lavado con hidrolavadora (paredes, techo y piso) • Desinfección con hipoclorito de sodio al 13% (paredes, techo y piso) • Remoción de lodos, hierro y cualquier elemento extraño presente	1 Unidad	Registro fotográfico de actividades realizadas los días 06 y 08 de agosto de 2025 

ÍTEM 2. TANQUE SUBTERRÁNEO DE ESTABILIZACIÓN – PTAP **DESCRIPCIÓN** Lavado y desinfección del tanque de almacenamiento de agua potable de estabilización ubicado en la Planta de Tratamiento de Agua Potable, con las siguientes características: 5,1 m (ancho) x 7,1 m (largo) x 3,0 m (alto). Incluye: • Lavado con hidrolavadora (paredes, techo y piso) • Desinfección con hipoclorito de sodio al 13% (paredes, techo y piso) • Remoción de lodos, hierro y cualquier elemento extraño presente	1 Unidad	
ÍTEM 3. TANQUE SUBTERRÁNEO DE PRE FILTRACIÓN – PTAP **DESCRIPCIÓN** Lavado y desinfección del tanque de almacenamiento de agua potable de pre filtración ubicado en la Planta de Tratamiento de Agua Potable, con las siguientes características: 3,0 m (ancho) x 2,5 m (largo) x 2,5 m (alto). Incluye: • Lavado con hidrolavadora (paredes, techo y piso) • Desinfección con hipoclorito de sodio al 13% (paredes, techo y piso) • Remoción de lodos, hierro y cualquier elemento extraño presente	1 Unidad	

ÍTEM 4. TANQUE SUBTERRÁNEO AUXILIAR CALIMA – ALOJAMIENTOS **<u>DESCRIPCIÓN</u>** Lavado y desinfección del tanque de almacenamiento de agua potable auxiliar para el Edificio Calima ubicado entre los alojamientos Fantasma y Calima, con las siguientes características: 2,0 m (ancho) x 2,0 m (largo) x 2,0 m (alto). Incluye: • Lavado con hidrolavadora (paredes, techo y piso) • Desinfección con hipoclorito de sodio al 13% (paredes, techo y piso) • Remoción de lodo y hierro	1 Unidad	  Se anexa certificado de lavado
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**
No aplica		

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)
William Chingate Morales	Operario certificado para trabajos en espacios confinados	CURSO SENA: TRABAJADOR ENTRANTE EN ESPACIOS CONFINADOS
Ramon Guillermo Silva Celis	SST	ADMINISTRADOR EN SALUD OCUPACIONAL UNIMINUTO REGISTRO:86731 CURSO INDUSTRIAL SOLUTIONS IS SAS: ADMINISTRADOR DEL PROGRAMA DE GESTIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS REGISTRO: IS-EC-A196 AUXILIAR DE ENFERMERÍA INCATEC RES. MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL – Secretaria de Salud de Cundinamarca No.254078

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

El pago de este recibo a satisfacción incrementa el valor y/o la vida útil del bien a intervenir.

- **Incrementa el valor del bien:**

SI: _____NO: __x____Valor del incremento: $_____(Valor parcial o total correspondiente a este pago)

- **Una vez ejecutado el 100% del contrato, incrementa vida útil del bien:**

  SI: _____NO: __x____Años a incrementar: _____

- **En caso de ser el pago final de un contrato de obra o mantenimiento mayor sobre un bien inmueble, indique si el bien se encuentra en condiciones de uso, una vez ejecutado el 100% del Contrato:**

  SI_____NO __x____

*****Esta información debe guardar relación con la registrada en los estudios y documentos previos del proceso contractual.

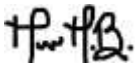
SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$3.905.937	
VALOR FINAL CONTRATO	$ 3.905.937	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$ 0	
PRIMER PAGO PARCIAL PAC MAYO 2025	$1.301.979	FACTURA No. 442
SEGUNDO PAGO PARCIAL PAC SEPTIEMBRE 2025	$1.301.979	FACTURA No. 540
SALDO PAC	$1.301.979	

OBSERVACIONES

Se recibe a satisfacción de acuerdo al valor establecido en el contrato los servicios recibidos hasta el 15 de agosto de 2025.

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

 **LISSETH DANIELA CHACON OSPINA** **C.C. 1033754500 de Bogotá D.C** **Representante Legal de LEVEL FUMIGACIONES SAS NIT. 901.483.786-0**	 **T1. MONICA MUETE BENAVIDES** **Supervisor**
 **TC. YOIS ANDREA CORRECHA RAMIREZ** **ORDENADOR DEL GASTO**	

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL	Versión No:	4
		Vigencia:	18/11/2024

Jefatura o Unidad:	**ESUFA**
Nombre del Supervisor de Contrato	**T1.MONICA MUETE BENAVIDES**
Ordenador del Gasto	**ESUFA**
No. Contrato	**011-00-K-ESUFA-GRUAL-2025**
Objeto del contrato	**SERVICIO DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE PARA LA ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC**
Valor inicial del contrato	**$ 3.905.937,00**
Adición	**$ 0,00**
Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 3.905.937,00**

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN (Funcionamiento USO PRESUPUESTAL) (Inversión PROYECTO DE INVERSIÓN)		USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCIÓN USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	VALOR APROPIACION POR RUBRO
	RECURSO				
02-02-02-008-005-03	10		SERVICIOS DE LIMPIEZA	LAVADO DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE	**$ 3.905.937,00**
TOTAL VIGENCIA 2025					**$ 3.905.937,00**
TOTAL VIGENCIAS					**$ 3.905.937,00**
			Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)		**$ 0,00**

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN O LEGALIZACIÓN	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCION	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	VALOR TOTAL PARA PAGO	SALDOS
1	MAYO 2025		PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-008-005-03-10	N.A	LAVADO DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE	$ 1.301.979,00	$ 1.301.979,00	$ 2.603.958,00
2	sep-25		PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-008-005-03-10	N.A	LAVADO DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE	$ 1.301.979,00	$ 1.301.979,00	$ 1.301.979,00
TOTAL							**$ 2.603.958,00**	**$ 2.603.958,00**	**$ 1.301.979,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	T1.MONICA MUETE BENAVIDES
FECHA	26/08/2025

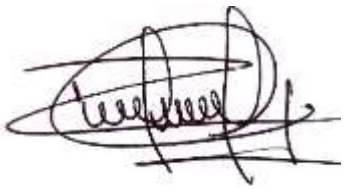
Madrid, Cundinamarca 28 de agosto, 2025

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

La suscrita **LISSETH DANIELA CHACÓN OSPINA** identificada con **C.C 1.033.754.500** Representante legal de la empresa LEVEL FUMIGACIONES S.A.S identificada con NIT 901483786-0 de acuerdo con la Ley 789 del 2002 manifiesto bajo juramento que la empresa se encuentra al día durante los últimos (6) meses, en el cumplimiento del pago de sus obligaciones legales al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales al igual que con el pago de los aportes parafiscales de todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, a las empresas promotoras de Salud EPS, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales ARP, así mismo nos encontramos a paz y salvo por todo concepto laboral y de nomina

La presente se expide a solicitud del interesado

Cordialmente,



_____

LISSETH DANIELA CHACON OSPINA
REPRESENTANTE LEGAL

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901483786-0	LEVEL FUMIGACIONES SAS	VIA MADRID KILOMETRO 0 MAS	3212733994	LEVELFUMIGACIONES@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	21/08/2025	89155504	$736.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	38.000	0		0		0	0	0	0	38.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	379.700	0	0	0	0	0	0		379.700	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	165.200				165.200	0	0	165.200			1.652	165.200	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	96.900	0	0	96.900	2

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	95.000	95.000
Pensión	1	379.700	379.700
Riesgos Laborales	1	165.200	165.200
CCF	1	96.900	96.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	736.800	736.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901483786-0	LEVEL FUMIGACIONES SAS		VIA MADRID KILOMETRO 0 MAS [illegible]	3212733994	LEVELFUMIGACIONES@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	21/08/2025	89155504	$736.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1070946363	MOLANO RODRIGUEZ JONATHAN ALEJANDRO	1	0			S	X	X															230201	949.000	151.900	0	0	0	0	EPS041	949.000	38.000	14-11	949.000	5	66.100	CCF22	996.000	39.900	0	0	0	0	0
2	CC	80226439	CHINGATE MORALES WILLIAM	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **LEVEL FUMIGACIONES SAS**, identificada con **NI** número **901483786**, aportó por **WILLIAM CHINGATE MORALES** identificado(a) con **CC** número **80226439** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 02 - 2025 y 08 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1															0		30	$1,423,500	0.06960	$99,100	$0	$0	Febrero - 2025	84823695	21/03/2025	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Febrero - 2025	84823695	21/03/2025	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1															0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Febrero - 2025	84823695	21/03/2025	Si
EPS002	Salud Total EPS	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Marzo - 2025	84823695	21/03/2025	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	$1,423,500	0.06960	$99,100	$0	$0	Marzo - 2025	85916196	22/04/2025	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Marzo - 2025	85916196	22/04/2025	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1															0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Marzo - 2025	85916196	22/04/2025	Si
EPS002	Salud Total EPS	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Abril - 2025	85916196	22/04/2025	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	$1,423,500	0.06960	$99,100	$0	$0	Abril - 2025	86761109	22/05/2025	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Abril - 2025	86761109	22/05/2025	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1															0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Abril - 2025	86761109	22/05/2025	Si
EPS002	Salud Total EPS	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Mayo - 2025	86761109	22/05/2025	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	$1,423,500	0.06960	$99,100	$0	$0	Mayo - 2025	87676521	25/06/2025	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Mayo - 2025	87676521	25/06/2025	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1															0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Mayo - 2025	87676521	25/06/2025	Si
EPS002	Salud Total EPS	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Junio - 2025	87676521	25/06/2025	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	$1,423,500	0.06960	$99,100	$0	$0	Junio - 2025	88344360	25/07/2025	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Junio - 2025	88344360	25/07/2025	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1															0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Junio - 2025	88344360	25/07/2025	Si
EPS002	Salud Total EPS	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Julio - 2025	88344360	25/07/2025	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	$1,423,500	0.06960	$99,100	$0	$0	Julio - 2025	89155504	21/08/2025	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Julio - 2025	89155504	21/08/2025	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1															0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Julio - 2025	89155504	21/08/2025	Si
EPS002	Salud Total EPS	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Agosto - 2025	89155504	21/08/2025	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **22** días del mes **Agosto** de **2025**

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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-08-21, 09:58:26 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1074681240

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202508

PAGADA 2025-08-08 00:00:00.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GESSTAR PREVENCION LABORAL Y AMBIENTAL SAS				
Documento	NI 901192992	**Dirección**	CL 6 SUR #23 - 187 TORRE 8 APTO 1203		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3105865045		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MADRID	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal	RUIZ RUIZ NELCY JOHANNY	**Identificación**	CC 1073158088		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1070963974		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					SILVA CELIS RAMON GUILLERMO	25430000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.423.500	$ 7.500	CCF22	4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 7.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764090746878

(415)7707212489984(8020) 001876409074687 8

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 4 8 3 7 8 6	0				

11. Razón social

LEVEL FUMIGACIONES SAS

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

Cód. 3 2

24. Dirección

KM 0 650 LC 8 A PAR INDUSTRIAL SANTA CRUZ VIA MADRID PUENTE

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Cundinamarca	Madrid

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

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

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

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

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

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

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN

2025-03-19 / 03:14:35 PM

Fecha Acuse de Recibo

Firmado

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI

991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

992. Área

993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres CHINGATE MORALES WILLIAM

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identiflcación 80226439 1004. DV 1

1005. Cod. Representación Representante Legal Suplente

1006. Organización LEVEL FUMIGACIONES SAS

997. Fecha formalización 2025-03-19 15:14:35

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764090746878

(415)7707212489984(8020) 001876409074687 8

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 4 8 3 7 8 6	0				

11. Razón social

LEVEL FUMIGACIONES SAS

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	LEVEL FUMIGACIONES GUTIERREZ CL 4 NO. 4 31	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4		412	1,000	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

CERTIFICA

El **08 DE AGOSTO 2025** se realizó un servicio integral de lavado de tanque en **"ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC",** Identificado con **NIT: 800141642-5** Ubicado en **CRA 5 # 2 -92 MADRID CUNDINAMARCA** LAVADO Y DESINFECCIÓN bacteriana contra algas, bacterias, hongos y algunos virus, aplicando hipoclorito de sodio 13% cloro activo como desinfectante final. Se realizó el lavado de 2 tanques Subterráneos con una capacidad de 5,1 x 7,1 x 3,0 y 2.0 x 2.0 x 2.0 m2 .

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL PRODUCTO

Clase	Desinfectante	**CATEGORÍA TÓXICA**
Grupo	Compuesto Clorado	Solución acuosa, clara, ligeramente amarilla, olor característico penetrante e irritante. Fuertemente oxidante; dependiendo de ´h de la solución se presenta disociado en forma de cloro activo, acido hipocloroso HOCI y/o ion hipoclorito OCI-. De estas formas de "cloro libre activo" depende su reactividad bioquímica tales como el control bacteriólogo y microbiológico.
Tipo	Líquido	
Nombre Químico	(Hipoclorito De Sodio) NACLO	
Composición	Hipoclorito De Sodio 13%	
Dosificación	1,5 ml/L	
Superficies	Internas Del Tanque De Almacenamiento De Agua Potable	

ESTA CERTIFICACION TIENE UNA VIGENCIA MAXIMA DE CUATRO (4) MESES DESPUES DE LA FECHA DE EXPEDICION DE ACUERDO AL ACTA 534 CON CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE DSP-CQ-226, DEL 25 DE OCTUBRE DEL 2024, ESTAMOS AUTORIZADOS POR LA GOBERNACION Y SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA ACTA DE VIGILANCIA Y CONTROL EN SALUD INDUSTRIA AMBIENTE Y RIESGOS QUIMICOS.

VALIDO UNICAMENTE CONFIRMA Y SELLO ORIGINAL

Cordialmente,

WILLIAM CHINGATE MORALES
GERENTE OPERATIVO

Contactos: William Chingate
Sedes: Calle 55 Sur 29 89 San Vicente, Bogotá D.C.
Vía Madrid puente piedra Km 0 + 650 parque industrial Santa Cruz local 8A, Madrid-Cundinamarca
Celulares: 321 273 3994/ 321 969 7695 **Email:** levelfumigaciones@gmail.com

Gobernación de Cundinamarca

AL CONTESTAR CITE ESTE NÚMERO: CE - 2024708000
ASUNTO: CONCEPTO LAVADO DE TANQUES FUMIGACIONES LEVEL
DEPENDENCIA: 888 - DIRECCION DE SALUD PUBLICA

LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA
EMITE CONCEPTO SANITARIO

FAVORABLE
DSP-CQ-226-2024

A LA EMPRESA:
LEVEL FUMIGACIONES S.A.S

NIT:	**901.483.786-0**
DIRECCIÓN:	**PARQUE INDUSTRIAL SANTA CRUZ LC 8, VÍA MADRID**
MUNICIPIO:	**MADRID**
NO. DE ACTA IVC:	**534**
FECHA DE ACTA IVC:	**25 DE OCTUBRE DE 2024**

Dedicada al Lavado y Desinfección de tanques para almacenamiento de agua para consumo humano, por cumplir con los requisitos sanitarios exigidos en la resolución No. 273 del 2018 y la No. 738 del 2018 expedidas por la Secretaria de Salud de Cundinamarca.

Este concepto sanitario cobija solamente las actividades de **Lavado y Desinfección de Tanques para Almacenamiento de Agua para Consumo Humano**, almacenamiento de sustancias, instalaciones y personal autorizado para realizar el trabajo.

Lo anterior, con base en la inspección sanitaria y el acta visita de la misma y los demás documentos del respectivo expediente que reposa en la Dirección de Salud Pública de la Secretaría de Salud de Cundinamarca, el cual sirve de soporte para la emisión de este documento. Cualquier modificación de áreas o cambio de domicilio requiere de la solicitud de la expedición de un nuevo concepto sanitario que las cobije.

Se expide a solicitud del interesado el día **5** del mes de **Noviembre de 2024.**

Cordialmente,

JHON YENIFER DE JESUS GONZALEZ OSORIO
Director Operativo

8/08/2025 VALIDO UNICAMENTE ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC

Aprobó: Fabian Camilo Salgado Escobar, Subdirector de Vigilancia en Salud Pública
Revisó: Efrén Rojas Pérez, Ingeniero Químico Profesional, Subdirección de Vigilancia en Salud Pública
Proyectó: Jhonnie Briley Brisneda Rodriguez, Ingeniero Químico Contratista, Subdirección de Vigilancia en Salud Pública

FICHA TECNICA
HIPOCLORITO DE SODIO

1. IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO

Nombre Químico	Hipoclorito de Sodio
Fórmula Química	NaOCl
Peso Molecular	74.45 g/mol.
Sinónimos	Agua Lavandina, sal sódica del ácido hipocloroso

2. DESCRIPCIÓN

Esta sal es inestable en el aire, a menos que se mezcle con hidróxido de sodio. Fuerte agente oxidante.
Generalmente se emplea o se guarda en solución. De olor dulzaino desagradable y color verdoso pálido. Soluble en agua fría, lo descompone el agua caliente. Se obtiene por disolución de cloro gaseoso en solución de soda cáustica

3. ESPECIFICACIONES

Hipoclorito disponible (NaClO) %W/V	12.6 mín
Cloro Libre	130 g/l mín.
Alcalinidad total (NaOH) %W/W	< 1.670
Densidad (20/200C)	1,18 - 1.25 g/ml

4. PROPIEDADES

Apariencia	Líquido
Color	Verdoso pálido (ligeramente amarill
Olor	Penetrante e irritant parecido al cloro
pH	(a 160 g/l H2O) 12
Punto de fusión	-16ºC
Punto de ebullición	96 - 99ºC

5. APLICACIONES

Blanqueo de la pulpa de papel, tejidos, etc. Tratamientos de aguas (desinfección, esterilización, acción algicida, decoloración y desodorizarían de aguas industriales, potables y piscinas).
Obtención de Hidróxido Férrico Fe(OH)3 y Bióxido de Manganeso MnO2, de Nitratos, sulfatos y Cianatos de Cloraminas Orgánicas e Inorgánicas y Clorofenoles.

6. EFECTOS SOBRE LA SALUD

La solución acuosa de NaClO basa su riesgo en su poder corrosivo y sus propiedades irritantes derivadas de su alcalinidad, su condición de generador potencial de cloro y de oxidante potencial.
El grado de riesgo está asociado a la concentración de la solución y a la duración del contacto.

Efectos sobre exposición Ojos:	**El contacto con ojos y piel es peligroso porque produce corrosión e irritación**
Piel:	La exposición por contacto puede causar irritación temporal
Ingestión:	Puede causar daño al tejido en forma irreversible
Inhalación:	la inhalación de nieblas es riesgosa por su transformación en cloro, puede causar dolor de cabeza, náuseas, vómito.

7. MEDIDAS DE PRIMEROS AUXILIOS

Tras inhalación: Llevar a la persona afectada al aire libre y administrar oxígeno adicional con 100% de humidificación y aplicando respiración artificial en caso de ser necesario.
Contacto con la piel: aclarar con abundante agua.
Extraer la sustancia por medio de algodón impregnado con polietilenglicol 400. Despojarse inmediatamente de la ropa contaminada. Contacto con los ojos: aclarar con abundante agua, manteniendo los párpados abiertos (al menos durante 10 minutos). Avisar inmediatamente al Médico. Ingestión: beber abundante agua (hasta varios litros), evitar vómitos (riesgo de perforación). Avisar inmediatamente al médico. No efectuar medidas de neutralización.

Fumigaciones S.A.S
Servicios Profesionales de Alto Nivel
Nit. 901 483 786-0

Level Fumigaciones S.A.S.
Servicios Profesionales de Alto Nivel
Nit. 901 483 786-0

ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC	
ANTES	**DESPUES**
	
	

CERTIFICA

El **06 DE AGOSTO 2025** se realizó un servicio integral de lavado de tanque en **"ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC",** Identificado con **NIT: 800141642-5** Ubicado en **CRA 5 # 2 -92 MADRID CUNDINAMARCA** LAVADO Y DESINFECCIÓN bacteriana contra algas, bacterias, hongos y algunos virus, aplicando hipoclorito de sodio 13% cloro activo como desinfectante final. Se realizó el lavado de 2 tanques Subterráneos con una capacidad de 5,5 x 7,1 x 2,3 y 3,0 x 2,5 x 2,5 m2 .

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL PRODUCTO

Clase	Desinfectante	**CATEGORÍA TÓXICA**
Grupo	Compuesto Clorado	Solución acuosa, clara, ligeramente amarilla, olor característico penetrante e irritante. Fuertemente oxidante; dependiendo de ´h de la solución se presenta disociado en forma de cloro activo, acido hipocloroso HOCI y/o ion hipoclorito OCI-. De estas formas de "cloro libre activo" depende su reactividad bioquímica tales como el control bacteriólogo y microbiológico.
Tipo	Líquido	
Nombre Químico	(Hipoclorito De Sodio) NACLO	
Composición	Hipoclorito De Sodio 13%	
Dosificación	1,5 ml/L	
Superficies	Internas Del Tanque De Almacenamiento De Agua Potable	

ESTA CERTIFICACION TIENE UNA VIGENCIA MAXIMA DE CUATRO (4) MESES DESPUES DE LA FECHA DE EXPEDICION DE ACUERDO AL ACTA 534 CON CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE DSP-CQ-226, DEL 25 DE OCTUBRE DEL 2024, ESTAMOS AUTORIZADOS POR LA GOBERNACION Y SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA ACTA DE VIGILANCIA Y CONTROL EN SALUD INDUSTRIA AMBIENTE Y RIESGOS QUIMICOS.

VALIDO UNICAMENTE CONFIRMA Y SELLO ORIGINAL

Cordialmente,

WILLIAM CHINGATE MORALES
GERENTE OPERATIVO

Contactos: William Chingate
Sedes: Calle 55 Sur 29 89 San Vicente, Bogotá D.C.
Vía Madrid puente piedra Km 0 + 650 parque industrial Santa Cruz local 8A, Madrid-Cundinamarca
Celulares: 321 273 3994/ 321 969 7695 **Email:** levelfumigaciones@gmail.com

Gobernación de Cundinamarca

AL CONTESTAR CITE ESTE NÚMERO: CE - 2024708000
ASUNTO: CONCEPTO LAVADO DE TANQUES FUMIGACIONES LEVEL
DEPENDENCIA: 888 - DIRECCION DE SALUD PUBLICA

LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA
EMITE CONCEPTO SANITARIO

FAVORABLE
DSP-CQ-226-2024

A LA EMPRESA:
LEVEL FUMIGACIONES S.A.S

NIT:	**901.483.786-0**
DIRECCIÓN:	**PARQUE INDUSTRIAL SANTA CRUZ LC 8, VÍA MADRID**
MUNICIPIO:	**MADRID**
NO. DE ACTA IVC:	**534**
FECHA DE ACTA IVC:	**25 DE OCTUBRE DE 2024**

Dedicada al Lavado y Desinfección de tanques para almacenamiento de agua para consumo humano, por cumplir con los requisitos sanitarios exigidos en la resolución No. 273 del 2018 y la No. 738 del 2018 expedidas por la Secretaria de Salud de Cundinamarca.

Este concepto sanitario cobija solamente las actividades de **Lavado y Desinfección de Tanques para Almacenamiento de Agua para Consumo Humano**, almacenamiento de sustancias, instalaciones y personal autorizado para realizar el trabajo.

Lo anterior, con base en la inspección sanitaria y el acta visita de la misma y los demás documentos del respectivo expediente que reposa en la Dirección de Salud Pública de la Secretaría de Salud de Cundinamarca, el cual sirve de soporte para la emisión de este documento. Cualquier modificación de áreas o cambio de domicilio requiere de la solicitud de la expedición de un nuevo concepto sanitario que las cobije.

Se expide a solicitud del interesado el día **5** del mes de **Noviembre de 2024.**

Cordialmente,

JHON YENIFER DE JESUS GONZALEZ OSORIO
Director Operativo

6/08/2025 VALIDO UNICAMENTE ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC

Aprobó: Fabian Camilo Salgado Escobar, Subdirector de Vigilancia en Salud Pública
Revisó: Efrén Rojas Pérez, Ingeniero Quimico Profesional, Subdirección de Vigilancia en Salud Pública
Proyectó: Jhonnie Briley Brisneda Rodriguez, Ingeniero Quimico Contratista, Subdirección de Vigilancia en Salud Pública

FICHA TECNICA
HIPOCLORITO DE SODIO

1. IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO

Nombre Químico	Hipoclorito de Sodio
Fórmula Química	NaOCl
Peso Molecular	74.45 g/mol.
Sinónimos	Agua Lavandina, sal sódica del ácido hipocloroso

2. DESCRIPCIÓN

Esta sal es inestable en el aire, a menos que se mezcle con hidróxido de sodio. Fuerte agente oxidante.
Generalmente se emplea o se guarda en solución. De olor dulzaino desagradable y color verdoso pálido. Soluble en agua fría, lo descompone el agua caliente. Se obtiene por disolución de cloro gaseoso en solución de soda cáustica

3. ESPECIFICACIONES

Hipoclorito disponible (NaClO) %W/V	12.6 mín
Cloro Libre	130 g/l mín.
Alcalinidad total (NaOH) %W/W	< 1.670
Densidad (20/200C)	1,18 - 1.25 g/ml

4. PROPIEDADES

Apariencia	Líquido
Color	Verdoso pálido (ligeramente amarill
Olor	Penetrante e irritant parecido al cloro
pH	(a 160 g/l H2O) 12
Punto de fusión	-16ºC
Punto de ebullición	96 - 99ºC

5. APLICACIONES

Blanqueo de la pulpa de papel, tejidos, etc. Tratamientos de aguas (desinfección, esterilización, acción algicida, decoloración y desodorizarían de aguas industriales, potables y piscinas).
Obtención de Hidróxido Férrico Fe(OH)3 y Bióxido de Manganeso MnO2, de Nitratos, sulfatos y Cianatos de Cloraminas Orgánicas e Inorgánicas y Clorofenoles.

6. EFECTOS SOBRE LA SALUD

La solución acuosa de NaClO basa su riesgo en su poder corrosivo y sus propiedades irritantes derivadas de su alcalinidad, su condición de generador potencial de cloro y de oxidante potencial.
El grado de riesgo está asociado a la concentración de la solución y a la duración del contacto.

Efectos sobre exposición Ojos:	**El contacto con ojos y piel es peligroso porque produce corrosión e irritación**
Piel:	La exposición por contacto puede causar irritación temporal
Ingestión:	Puede causar daño al tejido en forma irreversible
Inhalación:	la inhalación de nieblas es riesgosa por su transformación en cloro, puede causar dolor de cabeza, náuseas, vómito.

7. MEDIDAS DE PRIMEROS AUXILIOS

Tras inhalación: Llevar a la persona afectada al aire libre y administrar oxígeno adicional con 100% de humidificación y aplicando respiración artificial en caso de ser necesario.
Contacto con la piel: aclarar con abundante agua.
Extraer la sustancia por medio de algodón impregnado con polietilenglicol 400. Despojarse inmediatamente de la ropa contaminada. Contacto con los ojos: aclarar con abundante agua, manteniendo los párpados abiertos (al menos durante 10 minutos). Avisar inmediatamente al Médico. Ingestión: beber abundante agua (hasta varios litros), evitar vómitos (riesgo de perforación). Avisar inmediatamente al médico. No efectuar medidas de neutralización.

Fumigaciones S.A.S
Servicios Profesionales de Alto Nivel
Nit. 901 483 786-0

Level Fumigaciones S.A.S.
Servicios Profesionales de Alto Nivel
Nit. 901 483 786-0

ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC	
ANTES	**DESPUES**
	
	

Cuentas bancarias de tercero

Usuario Solicitante:	MHsvelandv	Solangel Velandia Velandia
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante	15-01-05-012	FAC ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA
Fecha y Hora Sistema:	2025-09-02-8:35 a. m.	

Tipo Doc. Identidad	Número Documento Identidad	Nombre del Tercero	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta Bancaria	Número de Cuenta Bancaria	Nombre Cuenta Bancaria	Tipo de Moneda	Sucursal	Estado de la Cuenta	Vigencia de utilización de Cta Bancaria en la U/S
Unidad ó SubUnidad Ejecutora 15-01-05-012-FAC ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA										
NIT	901483786	LEVEL FUMIGACIONES SAS	BANCOLOMBIA S.A.	Ahorro	38300008837	LEVEL FUMIGACIONES SAS	Pesos		Activa	2035/03/06

Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHsvelandv	Solangel Velandia Velandia
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-012	FAC ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA
Fecha y Hora Sistema:	2/09/2025 12:00:00 a. m.	

CUENTAS POR PAGAR								
Número:	84825	**Fecha Registro:**	2025-09-02	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**	15-01-05-012 FAC ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA			
Estado:	Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Nro. Compromiso:**	12725	**Nro. Cdp:**	5025	
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Antes del Iva:	1.094.100,00	**Valor Iva:**	207.879,00	**Valor Total:**	1.301.979,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00	
TERCERO								
Identificación:	901483786	**Razón Social:**	LEVEL FUMIGACIONES SAS					

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	540	**Tipo**	FACTURA	**Fecha:**	2025-09-02

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

Objeto.:	CTO-011-00-K-ESUFA-GRUAL-2025

AS16.SOLANGEL VELANDIA V.--USUARIO SIIF
FIRMA RESPONSABLE