	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-2026-002555-CP**

FECHA: 16-04-2026

La suscrita ***Coronel YOIS ANDREA CORRECHA RAMIREZ*** Ordenador del Gasto de ***ESUFA - SUJEM*** nombrado mediante ***Resolución No. 401 del 16-06-2025*** ; autoriza ***pago parcial contrato 054-00-K-ESUFA-GRUAL-2025VF*** 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"

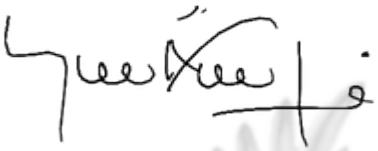
CONCEPTO	DESCRIPCION
PROVEEDOR	LABORATORIO UNIDSALUD SAS
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	NIT
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	900515644
No DOC. SOPORTE	CTO 054-00-K-ESUFA-GRUAL-2025VF OBJETO: SERVICIO DE MUESTREO Y ANÁLISIS FISICOQUÍMICO Y BACTERIOLÓGICO DE AGUA, AMBIENTE Y ALIMENTOS DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC Y EL COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO CON SUS ZONAS DESCONCENTRADAS DE SEGURIDAD
VALOR TOTAL	$22.324.400
VALOR A PAGAR	$5.569.200
VALOR LEGALIZACIÓN / ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	N/A
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	02-02-02-008-003-04-4----10 $5.569.200
NÚMERO DE LA ENTRADA DEL BIEN Y/O SERVICIO (SAP)	5003883118
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	4200400949
VIGENCIA	Actual
PAC MES	MAYO DE 2026
BANCO	BANCO DAVIVIENDA S.A.
TITULAR	LABORATORIO UNIDSALUD SAS
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	Ahorros
NUMERO CUENTA	002800163384
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

FAC-S-2026-002555-CP

DIGITAL	Los demás documentos que se hayan suscrito en el contrato y/o se requieran de acuerdo con la normatividad vigente.	***25***
	TOTAL FOLIOS	***28***

En constancia de lo anterior firman:



Coronel YOIS ANDREA CORRECHA RAMIREZ
Subdirector Y Jefe Estado Mayor

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

FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

FORMATO CERTIFICADO DE PLAN DE ADQUISICIONES - BIZAGI

Ordenador del gasto: Código objeto contractual:	ESUFA 2025 - ESUFA00085	SERVICIO DE MUESTREO Y ANALISIS FISICOQUIMICO Y BACTERIOLOGICO DE AGUA, AMBIENTE Y ALIMENTOS DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC Y EL COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO CON SUS ZONAS DESCONCENTRADAS DE SEGURIDAD.	Vigencia: Fecha:	21/10/2025

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			02-02-02-008-003	02-02-02-008-003-04-4	SERVICIOS DE ENSAYO Y ANÁLISIS TÉCNICOS	ANÁLISIS DE AGUA CAMAN APALANCAMIENTO VF 2026	85151508	MÍNIMA CUANTÍA	Global	1,00	769,300.00	769,300.00
R-10			02-02-02-008-003	02-02-02-008-003-04-4	SERVICIOS DE ENSAYO Y ANÁLISIS TÉCNICOS	ANÁLISIS DE AGUA APALANCAMIENTO VF 2026	85151508	MÍNIMA CUANTÍA	Global	1,00	944,300.00	944,300.00
											Total 02-02-02-008-003	**$ 1.713.600,00**
											Total Vigencia	**$ 1.713.600,00**

Total CPA: $ 1.713.600,00

Observaciones: VR2. SE REALIZA REDUCCION CONFORME A SOLICITUD No FAC-S-2025-203492-CI del 21 de octubre 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 21/10/2025 02:47 p. m. mediante caso CPA - 11801

FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

FORMATO CERTIFICADO DE PLAN DE ADQUISICIONES - BIZAGI

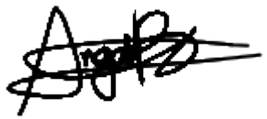
Ordenador del gasto: Código objeto contractual:	ESUFA 2026 - ESUFA00002	SERVICIO DE MUESTREO Y ANÁLISIS FISICOQUÍMICO Y BACTERIOLÓGICO DE AGUA, AMBIENTE Y ALIMENTOS DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC Y EL COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO CON SUS ZONAS DESCONCENTRADAS DE SEGURIDAD.	Vigencia: Fecha:	14/01/2026

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: 2026												
R-10			02-02-02-008-003	02-02-02-008-003-04-4	SERVICIOS DE ENSAYO Y ANÁLISIS TÉCNICOS	VF. 2026 CUPO ANÁLISIS DE AGUA .	70171501	MÍNIMA CUANTÍA	Global	1,00	7,330,400.00	7,330,400.00
R-10			02-02-02-008-003	02-02-02-008-003-04-4	SERVICIOS DE ENSAYO Y ANÁLISIS TÉCNICOS	ANÁLISIS DE AGUA VF 2026.	85151508	MÍNIMA CUANTÍA	Global	1,00	13,280,400.00	13,280,400.00
											Total 02-02-02-008-003 $ 20.610.800,00	
											Total Vigencia $ 20.610.800,00	

Total CPA: $ 20.610.800,00

Observaciones: SE REALIZA REDUCCION DE CPA CONFORME A SOLICITUD No FAC-S-2025-243661-CI del 19 de diciembre de 2025 / MDN-COGFM-FAC-COFAC-JEMFA-ESUFA-SUJEM-GRUAL

Elaboró



ST. ANGELICA PAOLA BARRETO RAMIREZ
ESPECIALISTA SEGUIMIENTO Y EVALUACION

Nota: Documento generado en Bizagi el día 14/01/2026 09:57 a. m. mediante caso CPA - 14703

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:	2025-09-30-3:56 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 10925 de fecha 2025-04-25. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	70825	**Fecha Registro:**	2025-09-30	**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:	1.713.600,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	1.713.600,00	**Saldo x Obligar:**	1.713.600,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900515644	**Razón Social:**	LABORATORIO UNIDSALUD SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	002800163384	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	65776344	**Nombre:**	ANDREA CORRECHA RAMIREZ	**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-054-00-K-ESUFA-GRUAL-2025	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-09-29

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-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURÍDICOS Y DE CONTABILIDAD)	Nación	10	CSF		1.713.600,00	0,00		
					Total:	1.713.600,00	0,00	1.713.600,00	1.713.600,00

Objeto:	SERVICIO DE MUESTREO Y ANÁLISIS FISICOQUÍMICO Y BACTERIOLÓGICO DE AGUA, AMBIENTE Y ALIMENTOS DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC Y EL COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO CON SUS ZONAS DESCONCENTRADAS DE SEGURIDAD - APALANCAMIENTO 2025

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	2025-12-31	1.713.600,00	1.713.600,00	NINGUNO

TENIENTE MONICA JAZMIN ACUÑA GUTIERREZ

JEFE DEPARTAMENTO FINANCIERO (E)

C.C. 1.019.060.672

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:	2026-01-05-2:54 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 126 de fecha 2026-01-05. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	126	**Fecha Registro:**	2026-01-05	**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:	20.610.800,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	20.610.800,00	**Saldo x Obligar:**	20.610.800,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900515644	**Razón Social:**	LABORATORIO UNIDSALUD SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	002800163384	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	65776344	**Nombre:**	ANDREA CORRECHA RAMIREZ	**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-054-00-K-ESUFAGRUAL-2025	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-09-29

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-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURÍDICOS Y DE CONTABILIDAD)	Nación	10	CSF		20.610.800,00	0,00		
					Total:	20.610.800,00	0,00	20.610.800,00	20.610.800,00

Objeto:	SERVICIO DE MUESTREO Y ANÁLISIS FISICOQUÍMICO Y BACTERIOLÓGICO DE AGUA, AMBIENTE Y ALIMENTOS DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC Y EL COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO CON SUS ZONAS DESCONCENTRADAS DE SEGURIDAD / AMARRE VF SEGUN OFICO No FAC-S-2025-065125-CI del 01-ABR-2025 Y ASIGNACION No 3525 DEL 01-ABR-2025

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	2026-05-29	6.870.266,00	6.870.266,00	NINGUNO

012	ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2026-08-31	6.870.266,00	6.870.266,00	NINGUNO
012	ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2026-09-30	6.870.268,00	6.870.268,00	NINGUNO

YULDY ADELA SOLER MACIAS

Firmado digitalmente por YULDY ADELA SOLER MACIAS

MAYOR YULDY ADELA SOLER MACIAS

JEFE DEPARTAMENTO FINANCIERO

C.C. 41.948.047

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141232394688

(415)7707212489984(8020) 000014123239468 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 1 5 6 4 4	9	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
LABORATORIO UNIDSALUD SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 73 8 B 16

42. Correo electrónico contabilidad@laboratoriounidsalud.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 7 6 7 3 6 2 2	3 1 0 7 8 9 3 3 7 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 2 1 0	2 0 2 5 0 1 0 1	8 6 9 1	2 0 1 3 0 3 0 3		4 6 5 9	3 3 1 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	7	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5													

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
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 GONZALEZ LOZANO SANDRA LILIANA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141232394688

(415)7707212489984(8020) **000014123239468 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 1 5 6 4 4	9	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	1	
73. Fecha	2 0 1 2 0 4 0 9	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 2 0 4 1 0	
77. No. Matrícula mercantil	0 1 6 2 3 5 0 2	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

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 1 6 0 1 0 1		-
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

Página 3 de 3 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141232394688

(415)7707212489984(8020) **000014123239468 8**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 2 0 4 0 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 0 3 2 3 2 8 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GONZALEZ	LOZANO	SANDRA	LILIANA

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

2

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

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

Factura Electrónica De Venta No

LAB No. 3882

Autorización Facturación Electrónica N.º 18764086000080
del 24 de Diciembre de 2024 LAB 2847 al LAB 5000
Vigencia 18 Meses

Responsables de IVA - No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes

LABORATORIO UNIDSALUD

Nit 900515644 9

Actividad Econonómica ICA 7210 8,66 x 1000

CLIENTE	LA NACION- MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA- ESUFA
NIT	800141642 5

DIRECCIÓN	**TELÉFONO**	6288209
CARRERA 5 No 2-92 SUR	**CIUDAD**	Madrid

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
26/03/2026	24/05/2026	CLAUDIA MILENA GONZALEZ LOZANO	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Total
1	027	ANALISIS AGUA CRUDA	1	200.000,00	200.000,00
2	013	ANALISIS MICROBIOLOGICO Y FISICOQUIMICO DE AGUA POTABLE	24	120.000,00	2.880.000,00
3	CM23	COT	6	120.000,00	720.000,00
4	008	RESIDUAL DE COAGULANTE UTILIZADO	1	80.000,00	80.000,00
5	003	ANALISIS MICROBIOLOGICO DE SUPERFICIE	1	100.000,00	100.000,00
6	002	ANALISIS MICROBIOLOGICO DE ALIMENTOS	1	200.000,00	200.000,00
7	004	ANALISIS MICROBIOLOGICO DE AMBIENTES	1	500.000,00	500.000,00

Valor en Letras **Total Items** 7

CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**$ 4.680.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**889.200,00**
RETEFUENTE	**0,00**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL FACTURA	**5.569.200,00**

Favor consignar a la cuenta de Ahorros del Banco Davivienda No 002800163384

#$15-01-05-012;054-00-K-ESUFAGRUAL2025;monica.muete@ESUFA.EDU.CO#$

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de generación: 25/03/2026 15:50:21

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

CRA 73 N 8B-16 Teléfono 601 7673622 Bogota D.C.

Correo Electrónico: contabilidad@laboratoriounidsalud.com

CUFE: 8b73778d4ab59bd08fa0431bd5be9c46fd42ffb32fad4eb992a7972d3e8f097fb2570e84ac0791cabc73f80f0dead548 --Expedición: 26/03/2026 08:40 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Documento Recepción Gestionados

DESCARGAR CARPETA ZIP | CONSULTAR PDF DIAN

Fecha de registro
27 / 03 / 2026

CUFE/CUDE
8b73778d4ab59bd08fa0431bd5be9c46fd42ffb32fad4eb992a7972d3e8f097fb2570e84ac0791cabc73f80f0dead548

Proveedor	Documento Proveedor
LABORATORIO UNIDSALUD SAS	900515644

Tipo Documento DE	Número de Documento DE
Factura Electronica	LAB3882

Valor Total	Total Impuestos	Subtotal Documento
5,569,200.00	889,200.00	4,680,000.00

Fecha de Emisión DE	Fecha de Recepción DE
2026-03-26	2026-03-26

Observación
Ninguna

Motivo de rechazo

CANCELAR | APROBAR | RECHAZAR

Documento Recepción Gestionados

DESCARGAR CARPETA ZIP | CONSULTAR PDF DIAN

Filtros de la Consulta

Fecha inicio consulta: 24 / 03 / 2026

Fecha final consulta: 27 / 03 / 2026

Proveedor:

Número de Identificación:

PCI: 15-01-05-012 - FAC ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA

LIMPIAR | BUSCAR

PCI	Proveedor	Documento Proveedor	Tipo Documento	Número de Documento	Fecha Emisión	Valor Tota
15-01-05-012	LABORATORIO UNIDSALUD SAS	900515644	Factura Electronica	LAB3882	2026-03-26	$5.569.20(

No se encontraron resultados

PÁGINAS 1 de 0 — 10 — Mostrando 0 filas de 0

Documento Recepción Gestionados

DESCARGAR CARPETA ZIP | CONSULTAR PDF DIAN

Filtros de la Consulta

Fecha inicio consulta: 24 / 03 / 2026

Fecha final consulta: 27 / 03 / 2026

Proveedor:

Número de Identificación:

PCI: 15-01-05-012 - FAC ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA

LIMPIAR | BUSCAR

Emisión	Valor Total	Fecha de Recepción	Estado	Fecha Gestión	Gestionado por Supervisor	Observación
26-03-26	$5.569.200,00	2026-03-26	Aceptada	2026-03-27	monica.muete@esufa.edu.co	Ninguna

No se encontraron resultados

PÁGINAS 1 de 0 — 10 — Mostrando 0 filas de 0

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 25/03/2026

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **LABORATORIO UNIDSALUD SAS** con **NIT 900.515.644-9** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 002800163384

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS – CONTRATO O CONVENIO	Versión N°:	08
		Vigencia:	12-03-2026

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

PARCIAL: __X____ TOTAL: _____	**FECHA 31/03/2026**
CONTRATO No.	054-00-K-ESUFA-GRUAL-2025
FECHA SUSCRIPCIÓN	29-09-2025
OBJETO	SERVICIO DE MUESTREO Y ANÁLISIS FISICOQUÍMICO Y BACTERIOLÓGICO DE AGUA, AMBIENTE Y ALIMENTOS DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC Y EL COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO CON SUS ZONAS DESCONCENTRADAS DE SEGURIDAD
FORMA DE PAGO	

No.	MES DE EJECUCIÓN	PAC	VALOR
1	DICIEMBRE DE 2025	DICIEMBRE 2025 Y/O CUENTAS POR PAGAR PRIMER TRIMESTRE 2026	De acuerdo con facturación correspondiente al servicio recibido dentro del corte de pago efectuado.
2	ENERO A MARZO DE 2026	MAYO 2026	De acuerdo con facturación correspondiente al servicio recibido dentro del corte de pago efectuado.
3	ABRIL A JUNIO DE 2026	AGOSTO 2026	De acuerdo con facturación correspondiente al servicio recibido dentro del corte de pago efectuado.
4	JULIO DE 2026	SEPTIEMBRE 2026	De acuerdo con facturación correspondiente al servicio recibido dentro del corte de pago efectuado.

CONTRATISTA	LABORATORIO UNIDSALUD SAS
INTERVENTOR (si aplica)	No aplica
SUPERVISOR	MY. ISRAEL DARIO VELASCO CASTILLO - Supervisor ESUFA / TS. MARIA MAGDALENA JAIMES – Supervisor CAMAN
VALOR INICIAL	$ 22.324.400
FECHA DE INICIO	01-12-2025
PLAZO DE EJECUCIÓN (DE ENTREGA)	Desde el 01-12-2025 hasta el 31-07-2026

MODIFICACIONES AL CONTRATO/CONVENIO

Si el contrato/convenio ha sido modificado, se deberá incluir la información correspondiente. Es importante registrar los datos de todos los modificatorios que tenga el contrato, enumerándolos según el orden en que aparecen en la plataforma SECOP II e indicando, de manera individual, la información de cada modificatorio. En caso contrario, deberá indicarse N/A.

Modificatorio No. 1	N/A	N/A

SUSPENSIÓN Y REINICIOS

Si el contrato/convenio ha tenido alguna suspensión, así como sus respectivos reinicios, se deberán registrar las fechas correspondientes a las respectivas actas. En caso contrario, deberá indicarse N/A.

Suspensión No. 1	N/A
Ampliación Suspensión	N/A
Reinicio	N/A
FORMA DE PAGO FINAL	N/A
PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 22.324.400

En las instalaciones de ESUFA, a los 31 días del mes de marzo de 2026, la señora CR. YOIS ANDREA CORRECHA RAMIREZ**,** en su calidad de Ordenador del Gasto, el señor Mayor ISRAEL DARIO VELASCO CASTILLO**,** en su calidad de **SUPERVISOR** por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA – ESUFA** y la señora SANDRA LILIANA GONZALEZ LOZANO en su calidad de **CONTRATISTA** y representante legal de

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS – CONTRATO O CONVENIO	Versión N°:	08
		Vigencia:	12-03-2026

LABORATORIO UNIDSALUD SAS, con NIT 900.515.644-9; 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 las entregas se cumplió dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS RECIBIDAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A		
DESCRIPCIÓN DE BIENES RECIBIDOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A		
DESCRIPCION DE SERVICIOS RECIBIDOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
MONITOREO Y ANÁLISIS DE AGUA CRUDA	1	de acuerdo a las especificaciones técnicas
MONITOREO Y ANÁLISIS DE AGUA POTABLE	24	de acuerdo a las especificaciones técnicas
Carbono Orgánico Total (mg/L)	6	de acuerdo a las especificaciones técnicas
Residual de coagulante utilizado	1	de acuerdo a las especificaciones técnicas
MONITOREO Y ANÁLISIS DE ALIMENTOS Y AMBIENTE Frotis de ***superficie***	1	de acuerdo a las especificaciones técnicas
MONITOREO Y ANÁLISIS DE ALIMENTOS Y AMBIENTE ***Alimento preparado***	1	de acuerdo a las especificaciones técnicas
MONITOREO Y ANÁLISIS DE ALIMENTOS Y AMBIENTE. ***Ambiente***	1	de acuerdo a las especificaciones técnicas
DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A		
N/A		
ANEXOS O ACTIVIDADES SOPORTE DE LA (S) FACTURA (S) A CANCELAR (Este espacio se diligencia únicamente para contratos de servicios de transporte (terrestre, aéreo o fluvial), servicios de operadores logísticos o aquellos cuyo objeto corresponda a servicios logísticos, así como para servicios de atención de eventos institucionales. En la fila correspondiente,	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A		

PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)		
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)**
RUBEN DARIO VILLADIEGO	Microbiólogo	Profesional

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

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL	$ 22.324.400,00	
VALOR ADICIÓN / REDUCCIÓN (SEGÚN APLIQUE)	$0,00	
VALOR FINAL	$22.324.400,00	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$0,00	
PRIMER PAGO DICIEMBRE 2025 Y/O CUENTAS POR PAGAR PRIMER TRIMESTRE 2026	$1.713.600,00	Factura LAB No 3691
SEGUNDO PAGO PARCIAL PAC mayo 2026	$ 5.569.200,00	Factura LAB No 3882
SALDO PAC	$15.041.600,00	

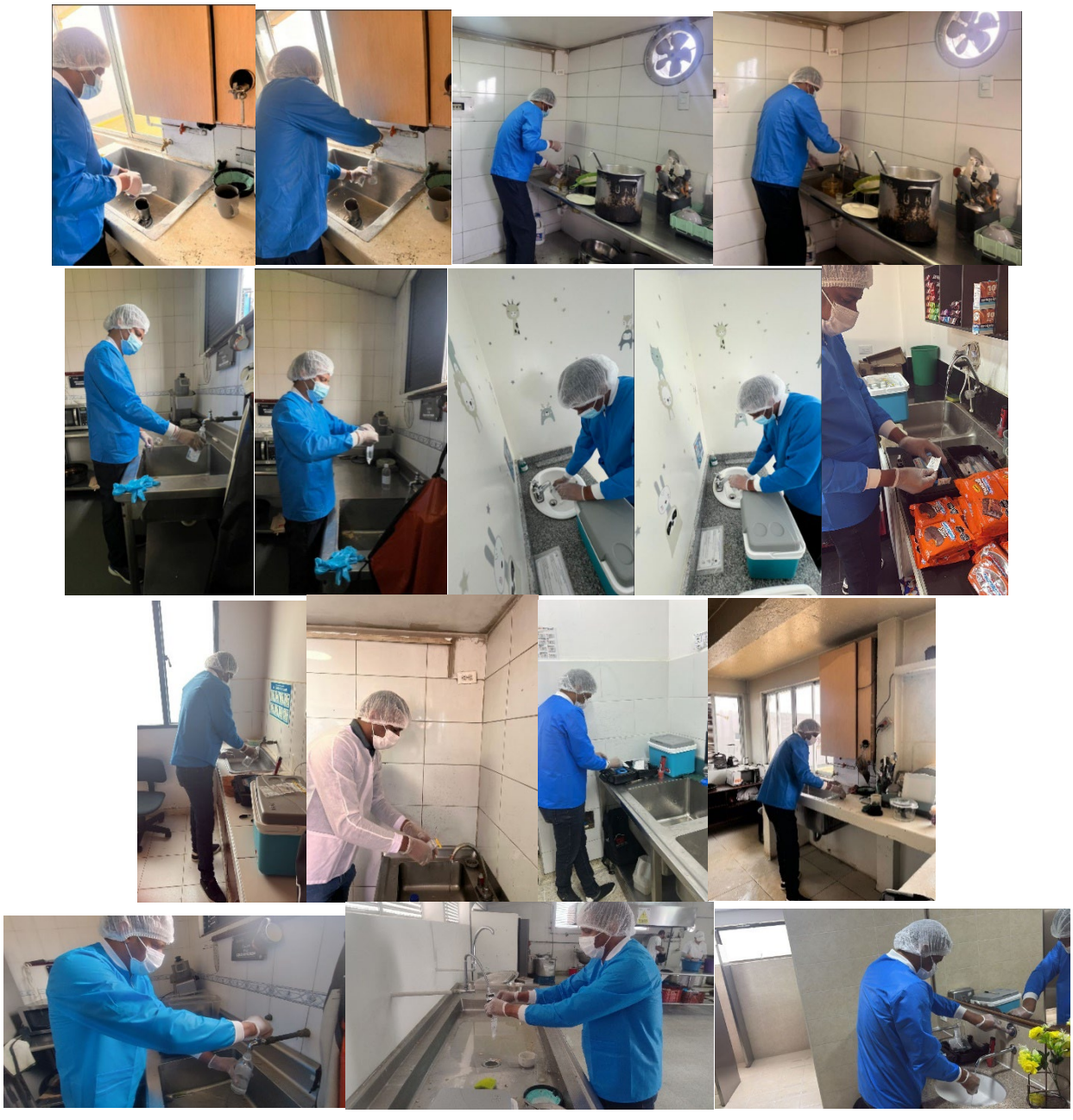
OBSERVACIONES

Los soportes de los resultados, se han anexado en el informe de supervisión de los meses de enero, febrero y marzo 2026

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

SANDRA LILIANA GONZALEZ LOZANO representante legal LABORATORIO UNIDSALUD SAS NIT. 900.515.644-9	**TS. JAIMES ORTEGA MARÍA MAGDALENA** SUPERVISOR CAMAN
MY. **ISRAEL DARIO VELASCO CASTILLO** SUPERVISOR ESUFA	CR. **YOIS ANDREA CORRECHA RAMIREZ** ORDENADOR DEL GASTO

Archivo fotográfico



	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	**MY. ISRAEL DARIO VELASCO CASTILLO**
Ordenador del Gasto	**ESUFA**
No. Contrato	**054-00-K-ESUFA-GRUAL-2025**
Objeto del contrato	**SERVICIO DE MUESTREO Y ANÁLISIS FISICOQUÍMICO Y BACTERIOLÓGICO DE AGUA, AMBIENTE Y ALIMENTOS DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC Y EL COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO CON SUS ZONAS DESCONCENTRADAS DE SEGURIDAD**
Valor inicial del contrato	**$ 22.324.400,00**
Adición	**$ 0,00**
Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 22.324.400,00**

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				
02-02-02-008-003-04-4	10		SERVICIOS DE ENSAYO Y ANÁLISIS TÉCNICOS	ANÁLISIS DE AGUA CAMAN APALANCAMIENTO VF 2026	**$ 769.300,00**
02-02-02-008-003-04-4	10		SERVICIOS DE ENSAYO Y ANÁLISIS TÉCNICOS	ANÁLISIS DE AGUA APALANCAMIENTO VF 2026	**$ 944.300,00**
TOTAL VIGENCIA **2025**					**$ 1.713.600,00**
IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN		**USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)**	**DESCRIPCIÓN USO PRESUPUESTAL**	**DESCRIPCIÓN**	**VALOR APROPIACION POR RUBRO**
	RECURSO				
02-02-02-008-003-04-4	10		SERVICIOS DE ENSAYO Y ANÁLISIS TÉCNICOS	ANALISIS DE AGUA VF 2026	**$ 13.280.400,00**
02-02-02-008-003-04-4	10		SERVICIOS DE ENSAYO Y ANÁLISIS TÉCNICOS	VF. 2026 CUPO ANÁLISIS DE AGUA .	**$ 7.330.400,00**
TOTAL VIGENCIA **2026**					**$ 20.610.800,00**
TOTAL VIGENCIAS					**$ 22.324.400,00**
				Control - Su contrato se ha modificado en:	**$ 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	DICIEMBRE 2025 Y/O CUENTAS POR PAGAR PRIMER TRIMESTRE 2026		PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-008-003-04-4-10		ANÁLISIS DE AGUA CAMAN APALANCAMIENTO VF 2026	$ 769.300,00	$ 769.300,00	$ 0,00
1	DICIEMBRE 2025 Y/O CUENTAS POR PAGAR PRIMER TRIMESTRE 2026		PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-008-003-04-4-10		ANÁLISIS DE AGUA APALANCAMIENTO VF 2026	$ 944.300,00	$ 944.300,00	$ 0,00
TOTAL 2025							**$ 1.713.600,00**	**$ 1.713.600,00**	**$ 0,00**
2	MAYO 2026		PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-008-003-04-4-10		ANALISIS DE AGUA VF 2026	$ 5.569.200,00	$ 5.569.200,00	$ 7.711.200,00
2	MAYO 2026		PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-008-003-04-4-10		VF. 2026 CUPO ANÁLISIS DE AGUA .	$ 0,00	$ 0,00	$ 7.330.400,00
TOTAL 2026							**$ 5.569.200,00**	**$ 5.569.200,00**	**$ 15.041.600,00**
TOTALES 2025 -2026							**$ 7.282.800,00**	**$ 7.282.800,00**	**$ 15.041.600,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	MY ISRAEL DARIO VELASCO CASTILLO
FECHA	31/03/2026

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	TS. JAIMES ORTEGA MARÍA MAGDALENA
FECHA	31/03/2026

Laboratorio Unidsalud SAS

Bogotá, 25 de marzo de 2026

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

La suscrita Sandra Liliana González Lozano C.C. 30.323.283, representante legal de Laboratorio Unidsalud SAS. Identificada con NIT 900.515.644-9. De acuerdo con la ley 789 del 2002 manifiesto bajo juramento que la empresa se encuentra al día durante los últimos seis (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 nómina.

La presente se expide a solicitud del interesado.

Atentamente

SANDRA LILIANA GONZALEZ LOZANO
representante legal
LABORATORIO UNIDSALUD SAS

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	900515644-9	LABORATORIO UNIDSALUD SAS	CRA 73 A 8b 16	7673622	info@laboratoriounidsalud.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		66778808	11/03/2026	14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$41,657,473	$10.554.300	

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	227.900	0		0		0	0	0	0	227.900	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	350.500	0		0		0	0	0	0	350.500	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	98.000	0		0		0	0	0	0	98.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	80.000	0		0		0	0	0	0	80.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	840.200	0		0		0	0	0	0	840.200	5
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	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	560.400	0	0	0	0	0	0		560.400	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.912.200	0	0	0	0	0	0		1.912.200	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	4.192.900	0	0	60.000	60.000	0	0		4.312.900	6

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	435.400				435.400	0	0	435.400			4.354	435.400	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.666.700	0	0	1.666.700	14

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	6	1.666.700	1.666.700
Pensión	3	6.785.500	6.785.500
Riesgos Laborales	1	435.400	435.400
CCF	1	1.666.700	1.666.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	10.554.300	10.554.300

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900515644-9	LABORATORIO UNIDSALUD SAS	CRA 73 A 8b 16	7673622	info@laboratoriounidsalud.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		66778808	11/03/2026	14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$41,657,473	$10.554.300	

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	900515644-9	LABORATORIO UNIDSALUD SAS		CRA 73 A 8b 16	7673622	info@laboratoriounidsalud.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		66778808	11/03/2026	14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$41,657,473	$10.554.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número 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	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1000796065	ARLANTT ROJAS DANIELA	1	0			S																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	30	80.000	14-7	2.000.000	30	2	20.900	CCF24	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
2	CC 1001346239	CASTIBLANCO SARMIENTO DAINY CAMILA	1	0			S																	230301	1.850.000	30	296.000	0	0	0	0	EPS002	1.850.000	30	74.000	14-7	1.850.000	30	2	19.400	CCF24	1.850.000	30	74.000	0	0	0	0	0
3	CC 1007658542	FORERO GONZALEZ CARLOS NICOLAS	1	0			S																	230301	1.751.000	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.751.000	30	70.100	14-7	1.751.000	30	2	18.300	CCF24	1.751.000	30	70.100	0	0	0	0	0
4	CC 1028483193	FORERO GONZALEZ GABRIELA	1	0			S																	230201	1.751.000	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.751.000	30	70.100	14-7	1.751.000	30	2	18.300	CCF24	1.751.000	30	70.100	0	0	0	0	0
5	CC 1065598253	VILLADIEGO MEDINA RUBEN DARIO	1	0			S																	25-14	3.847.000	30	615.600	0	0	0	0	EPS002	3.847.000	30	153.900	14-7	3.847.000	30	2	40.200	CCF24	3.847.000	30	153.900	0	0	0	0	0
6	CC 1094728262	LONDOÑO GOMEZ VIVIANA MARCELA	1	0			S																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS010	2.000.000	30	80.000	14-7	2.000.000	30	2	20.900	CCF24	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
7	CC 30323283	GONZALEZ LOZANO SANDRA LILIANA	1	0			S																	25-14	12.000.000	30	1.920.000	0	0	60.000	60.000	EPS037	12.000.000	30	480.000	14-7	12.000.000	30	2	125.300	CCF24	12.000.000	30	480.000	0	0	0	0	0
8	CC 37549489	SANDOVAL OVIEDO OLGA	1	0			S																	230301	1.900.000	30	304.000	0	0	0	0	EPS037	1.900.000	30	76.000	14-7	1.900.000	30	2	19.900	CCF24	1.900.000	30	76.000	0	0	0	0	0
9	CC 52110842	CANTOR CAMARGO JUANA MARCELA	1	0			S																	230301	2.450.000	30	392.000	0	0	0	0	EPS008	2.450.000	30	98.000	14-7	2.450.000	30	2	25.600	CCF24	2.450.000	30	98.000	0	0	0	0	0
10	CC 52491113	PEÑA ROJAS ROSA ELVIRA	1	0			S								X									25-14	1.880.340	30	300.900	0	0	0	0	EPS005	1.880.340	30	75.300	14-7	1.880.340	30	2	19.700	CCF24	1.880.340	30	75.300	0	0	0	0	0
11	CC 53091109	GONZALEZ LOZANO NIDIA CAROLINA	1	0			S																	25-14	1.751.000	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.751.000	30	70.100	14-7	1.751.000	30	2	18.300	CCF24	1.751.000	30	70.100	0	0	0	0	0
12	CC 65630260	GONZALEZ LOZANO CLAUDIA MILENA	1	0			S																	25-14	3.600.000	30	576.000	0	0	0	0	EPS037	3.600.000	30	144.000	14-7	3.600.000	30	2	37.600	CCF24	3.600.000	30	144.000	0	0	0	0	0
13	CC 79865797	CARDOZO MURCIA ALEXANDER FABIAN	1	0			S									X								25-14	3.126.133	30	500.200	0	0	0	0	EPS005	3.126.133	30	125.100	14-7	3.126.133	30	2	32.700	CCF24	3.126.133	30	125.100	0	0	0	0	0
14	PT 6916354	FERNANDEZ CASTILLO PILAR	1	0			S																	230201	1.751.000	30	280.200	0	0	0	0	EPS041	1.751.000	30	70.100	14-7	1.751.000	30	2	18.300	CCF24	1.751.000	30	70.100	0	0	0	0	0

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

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764086000080

(415)7707212489984(8020) 001876408600008 0

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900515644	9				

11. Razón social
LABORATORIO UNIDSALUD SAS

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

Cód. 32

24. Dirección
CR 72 A 9 87

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Bogotá D.C.	Bogotá, D.C.

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
2024-12-24 / 10:18:00 AM
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 GONZALEZ LOZANO SANDRA LILIANA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 30323283 1004. DV 3
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización LABORATORIO UNIDSALUD SAS

997. Fecha formalización 2024-12-24/10:18:00

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764086000080

(415)7707212489984(8020) 001876408600008 0

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900515644	9				

11. Razón social

LABORATORIO UNIDSALUD 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	LABORATORIO UNIDSALUD SAS CR 72 A 9 87	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	LAB	2,847	5,000	18	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

Cuentas bancarias de tercero

Usuario Solicitante:	MHmpizo	Magdalena Pizo Soba
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante	15-01-05-012	FAC ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA
Fecha y Hora Sistema:	2026-04-16-1:49 p. 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 Ejecutora
Unidad ó SubUnidad Ejecutora 15-01-05-012-FAC ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA										
NIT	900515644	LABORATORIO UNIDSALUD SAS	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Ahorro	002800163384	LABORATORIO UNIDSALUD S.A.S.	Pesos		Activa	2029/09/17

Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmpizo	Magdalena Pizo Soba
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-012	FAC ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA
Fecha y Hora Sistema:	2026-04-16-2:00 p. m.	

CUENTAS POR PAGAR								
Número:	30526	**Fecha Registro:**	2026-04-16	**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:**	126	**Nro. Cdp:**	126	
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Antes del Iva:	4.680.000,00	**Valor Iva:**	889.200,00	**Valor Total:**	5.569.200,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00	
TERCERO								
Identificación:	900515644	**Razón Social:**	LABORATORIO UNIDSALUD SAS					

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	LAB No. 3882	**Tipo**	FACTURA	**Fecha:**	2026-04-16

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

Objeto.:	CTO 054-00-K-ESUFA-GRUAL-2025VF

Magdalena Pizo Soba

AS13. MAGDALENA PIZO S. - USUARIO SIIF
FIRMA RESPONSABLE