	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-2026-005809-CP**

FECHA: 21-07-2026

El suscrito ***CORONEL RAFAEL EDUARDO RUBIO REYES*** Ordenador del Gasto de ***CACOM-2*** nombrado mediante ***Resolución 1073 16-12-2025*** ; autoriza ***pago parcial PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LAVADO DE TANQUES PARA EL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 2, CPMS FAC Y ESM DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS*** 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	***YSTER HERRERA FUENTES***
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	***Cédula***
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	***86050368***
No DOC. SOPORTE	***CONTRATO No. 006-00-E-CACOM-2-GRUAL-2026***
VALOR TOTAL	***$ 20.000.000,00***
VALOR A PAGAR	***$ 2.886.900,00***
VALOR LEGALIZACIÓN / ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	***NO APLICA***
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	***02-02-02-008-005-03***
NÚMERO DE LA ENTRADA DEL BIEN Y/O SERVICIO (SAP)	***1002450724***
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	***4200406357***
VIGENCIA	***2026***
PAC MES	***JULIO***
BANCO	***BANCO DAVIVIENDA S.A.***
TITULAR	***YSTER HERRERA FUENTES***
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	***Ahorros***
NUMERO CUENTA	***O96080511486***
ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS (Cuando aplique)	
TITULAR	
NIT/C.C	
BANCO	
TIPO DE CUENTA BANCARIA	
NUMERO CUENTA	

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato	***02***
DIGITAL	Registro presupuestal CRP, última versión que coincida con el plan de pagos que se va realizar.	***01***
DIGITAL	- Acta de Recibo a Satisfacción y sus anexos (Factura No. FA 1276)- Formato de Imputación Rubro Presupuestal -Certificación de Aportes Parafiscales, Planillas de pago de Seguridad Social - CXP SIIF- Certificación bancaria - Entrada SAP	***24***

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

TOTAL FOLIOS	*27*

En constancia de lo anterior firman:

Coronel RAFAEL EDUARDO RUBIO REYES
Segundo Comandante Y Jefe Estado Mayor CACOM-2

Mayor MIGUEL ANGEL AVILA PEREZ
Jefe Departamento Compras Públicas

Elaboró: AS17. VELASQUEZ / DECOP MY. AVILA / DECOP Aprobó:MY. AVILA / DECOP

	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 31/05/2026
CONTRATO No.	006-00-E-CACOM-2-GRUAL-2026
FECHA SUSCRIPCIÓN	31 DE MARZO DE 2026
OBJETO	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LAVADO DE TANQUES PARA EL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 2, CPMS FAC Y ESM DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
FORMA DE PAGO	El MDN-FAC-CACOM2 pagará los consumos realizados de acuerdo a facturación pagaderos con cargo al siguiente PAC:

No.	CONSUMO	PAGO	PAC
1	Primer servicio parcial con corte 31-mayo-2026	De acuerdo a facturación	JULIO 2026
2	Servicio final con corte 31-octubre-2026	De acuerdo a facturación	DICIEMBRE 2026

CONTRATISTA	YSTER HERRERA FUENTES
INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR	**T4. PEÑA CARANTÓN BRYAN ALFONSO**
VALOR INICIAL	El valor del presente contrato es por la suma de VEINTE MILLONES DE PESOS MCTE. ($20.000.000,00).
FECHA DE INICIO	12 de mayo de 2026
PLAZO DE EJECUCIÓN	La ejecución del presente contrato será desde el perfeccionamiento y suscripción del acta de inicio hasta el 31 de OCTUBRE de 2026.

MODIFICACIONES AL CONTRATO

Modificatorio No. 1	Fecha: No aplica	Objeto: No aplica
Modificatorio No. 2	Fecha: No aplica	Objeto: No aplica
Modificatorio No. 3	Fecha: No aplica	Objeto: No aplica

SUSPENSIÓN Y REINICIOS

Suspensión No. 1	Fecha: No aplica
Ampliación Suspensión	Fecha: No aplica
Reinicio	Fecha: No aplica
FORMA DE PAGO FINAL	No aplica
PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL	No aplica
VALOR FINAL DEL CONTRATO	No aplica

En Villavicencio, a los treinta y un (31) días del mes de mayo 2026, el señor **CR. RUBIO REYES RAFAEL EDUARDO**, en su calidad de Ordenador del Gasto, el señor **T4. PEÑA CARANTÓN BRYAN ALFONSO** en su calidad de **SUPERVISOR** por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA – CACOM-2** y el señor **YSTER HERRERA FUENTES** en su calidad de

CONTRATISTA; 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, se deja constancia de que el contratista tiene pendiente el envío de la factura electrónica correspondiente, la cual será emitida en los próximos días. De acuerdo con lo informado por el contratista mediante oficio, la demora en su remisión obedece a inconvenientes técnicos presentados en la plataforma de facturación electrónica SIIGO. En consecuencia, y teniendo en cuenta que la fecha mencionada correspondía al plazo límite para su emisión, la factura será remitida con posterioridad a la suscripción de la presente Acta de Recibido a Satisfacción. Así mismo, el contratista informó que, en los próximos días, remitirá la documentación correspondiente al pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales del mes de mayo del presente año, con el fin de complementar la totalidad de los soportes administrativos requeridos.

A continuación, se describen pormenorizadamente los servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS RECIBIDAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
No aplica	No aplica	No aplica
DESCRIPCIÓN DE BIENES RECIBIDOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
No aplica	No aplica	No aplica
DESCRIPCION DE SERVICIOS RECIBIDOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
Intervención, lavado y desinfección de tanques **ESM (Sanidad)**	ONCE (11)	Tanques elevados con capacidad de 1.000 litros cada uno.
Intervención, lavado y desinfección de tanques **Acueducto PTAP**	UN (01)	Tanque elevado de 42 m³.
Intervención, lavado y desinfección de tanques **Acueducto PTAP**	DOS (02)	Tanques subterráneos con capacidades de 118,3 m³ y 181,5 m³.
Intervención, lavado y desinfección de tanques **GRUSE**	NUEVE (09)	Tanques elevados con capacidad de 1.000 litros cada uno.
Intervención, lavado y desinfección de tanques **Jardín Infantil**	DOS (02)	Tanques elevados con capacidad de 1.000 litros cada uno.
Intervención, lavado y desinfección de tanques **Colegio GIMFA**	UN (01)	Tanque elevado de 500 litros.
Intervención, lavado y desinfección de tanques **Colegio GIMFA**	UN (01)	Tanque elevado de 1.000 litros.
Intervención, lavado y desinfección de tanques **CPMS**	DOS (02)	Tanques subterráneos con capacidad de 14 m³ cada uno.
Intervención, lavado y desinfección de tanques **Casino de Oficiales**	UN (01)	Tanque elevado con capacidad de 2.000 litros.
Intervención, lavado y desinfección de tanques **Casino de Suboficiales**	UN (01)	Tanque elevado con capacidad de 2.000 litros.
DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
No aplica	**No aplica**	**No aplica**
ANEXOS O ACTIVIDADES SOPORTE DE LA (S) FACTURA (S) A CANCELAR	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**

No aplica	**No aplica**	**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)
Carlos Arturo Guzmán Meneses	Profesional seguridad y salud en el trabajo	L.S.O. 4811 del 24 de enero de 2018
José Edwin Sánchez Sánchez	Operario	No Aplica
Yster Herrera Fuentes	Operario	No Aplica

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: $__N/A_____ (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: ___N/A_____

- **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__

No aplica debido a que el presente proceso corresponde a un contrato de prestación de servicios que no implica la intervención de ningún bien

SITUACIÓN FINANCIERA

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL	$ 20.000.000,00	
VALOR ADICIÓN / REDUCCIÓN	$ 0,00	
VALOR FINAL	$ 20.000.000,00	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$ 0,00	
PRIMER PAGO PARCIAL PAC JULIO 2026	$ 2.886.900,00	Pendiente Factura
SALDO	$ 17.113.100,00	

	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

OBSERVACIONES

Durante el período se verificó la ejecución de la primera jornada de lavado y desinfección de 31 tanques de almacenamiento de agua potable correspondientes a los frentes de trabajo priorizados por la Unidad, ubicados en ESM, Acueducto PTAP, GRUSE, Jardín Infantil, Colegio GIFAM, CPMS, Casino de Oficiales y Casino de Suboficiales. Las actividades fueron ejecutadas conforme a las especificaciones técnicas establecidas en el contrato y se encuentran soportadas mediante informes técnicos, certificaciones y registros fotográficos aportados por el contratista.

De acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico, se encuentra pendiente la ejecución de la segunda jornada de lavado y desinfección de los mismos 31 tanques priorizados, actividad que deberá desarrollarse conforme a la programación definida por la UMA y bajo la coordinación de la supervisión del contrato. Posteriormente, podrán programarse intervenciones adicionales sobre los demás tanques contemplados dentro de la necesidad real del CACOM 2 y CPMS, de acuerdo con los requerimientos institucionales y la disponibilidad presupuestal.

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

YSTER HERRERA FUENTES **CONTRATISTA**	**T4. PEÑA CARANTÓN BRYAN ALFONSO** **SUPERVISOR**

CR. RAFAEL EDUARDO RUBIO REYES
ORDENADOR DEL GASTO

TC. JEISSON LEONARDO LUJAN SABOGAL
VoBo GERENTE DEL PROYECTO

YSTER HERRERA FUENTES
NIT 86.050.368-1
CRA 35 26-08
Tel: (038) 3102221494
Villavicencio - Colombia
fumi-alfa@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FA 1276

Señores	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE NO 2		
NIT	800.141.627-4	**Teléfono**	(608) 6616412
Dirección	KM 7 VIA PUERTO LOPEZ	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/06/2026, 12:34
Expedición	11/06/2026, 12:34
Vencimiento	01/07/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUE ELEVADO DE 1000 M3 (ESM)	11.00	79,900.00	878,900.00
2	LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUE ELEVADO DE 42 M3 (ACUEDCUTO PTAP)	1.00	169,900.00	169,900.00
3	LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUE SUBTERRANEO DE 118.3 M3 (ACUEDUCTO PTAP)	1.00	179,900.00	179,900.00
4	LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUE SUBTERRANEO DE 181.5 M3 (ACUEDUCTO PTAP)	1.00	179,900.00	179,900.00
5	LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUE ELEVADO DE 1000 M3 (GRUSE)	9.00	79,900.00	719,100.00
6	LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUE ELEVADO DE 1000 M3 (JARDIN INFANTIL)	2.00	79,900.00	159,800.00
7	LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUE ELEVADO DE 500 M3 (GIMFA)	1.00	59,900.00	59,900.00
8	LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUE ELEVADO DE 1000 M3 (COLEGIO GIMFA)	1.00	79,900.00	79,900.00
9	LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUE SUB TERRANEO DE 14 M3 (CPMS)	2.00	139,900.00	279,800.00
10	LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUE ELEVADO DE 2000 M3 (CASINO OFICIALES)	1.00	89,900.00	89,900.00
11	LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUE ELEVADO DE 2000 M3 (CASINO SUBOFICIALES)	1.00	89,900.00	89,900.00

Total items: 11

Total Bruto	2,886,900.00
Total a Pagar	2,886,900.00

Valor en Letras:
Dos millones ochocientos ochenta y seis mil novecientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-07-01 por $ 2,886,900.00

Observaciones:
#$15-01-05-004; 006-00-E-CACOM2-GRUAL-2026;brayan.penac@fac.mil.co#$

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764084176309 aprobado en 20241127 prefijo FA desde el número 801 al 1500 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8129 Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales Tarifa 6
CUFE: 01865590f0952442107c2c5a53b99a8fb9eab671d4e8acece603158d28d6f32fd4f4b7c5e84b77915d2308b1deedd2a8

Villavicencio 15 de julio 2026

Señores:
COMANDO AEREO DE COMBATE NO2
NIT 800.141.627-4

Asunto: Justificación de expedición extemporánea de la Factura Electrónica No. 1276

Cordial saludo,

Por medio de la presente nos permitimos informar que la Factura Electrónica de Venta No. 1276, correspondiente a la operación realizada durante el mes de mayo de 2026, debió ser expedida el día 31 de mayo de 2026. Sin embargo, fue emitida el 11 de junio de 2026 debido a inconvenientes técnicos presentados en la plataforma de facturación electrónica SIIGO.

Durante ese período, el software presentó intermitencias y fallas en su funcionamiento, lo que impidió la generación y transmisión oportuna de la factura electrónica, pese a que nuestra empresa realizó las gestiones necesarias para cumplir con la obligación dentro del plazo correspondiente.

Una vez el sistema restableció su funcionamiento, se procedió de manera inmediata a la expedición de la Factura Electrónica No. 1276, con fecha 11 de junio de 2026, dando cumplimiento a la obligación formal de facturación.

En consecuencia, el retraso en la expedición de la factura obedeció exclusivamente a causas técnicas ajenas a la voluntad de nuestra empresa y no a una intención de incumplimiento de las obligaciones tributarias o comerciales.

La presente certificación se expide para los fines que se estimen pertinentes.

Cordialmente,



YSTER HERRERA FUENTES
C.C No 86.050.368
Representante Legal
SERVICIOS INTEGRALES FUMIALFA

Villavicencio 11 de junio 2026

Señores:
COMANDO AEREO DE COMBATE NO2
NIT 800.141.627-4

Asunto: Aclaración de unidades de medida de la Factura Electrónica No. 1276

Por medio de la presente, nos permitimos informar que, por un error involuntario, en la Factura No. 1276 las cantidades de los servicios fueron facturadas en metros cúbicos (m^3), cuando la unidad de medida correcta correspondía a litros (L).

Las cantidades correctas son las siguientes de acuerdo a los ítems:

1. 1.000 litros
2. 42.000 litros
3. 118.300 litros
4. 181.500 litros
5. 1.000 litros
6. 1.000 litros
7. 500 litros
8. 1.000 litros
9. 14.000 litros
10. 2.000 litros
11. 2.000 litros

Presentamos las disculpas por el inconveniente ocasionado y manifestamos que este error obedeció a una inconsistencia en la facturación. Asimismo, informamos que se han tomado las medidas necesarias para evitar que esta situación vuelva a presentarse, por lo que en las próximas facturas se registrarán correctamente las cantidades en litros, de acuerdo con la capacidad correspondiente.

Cordialmente,



YSTER HERRERA FUENTES
C.C No 86.050.368
Representante Legal
SERVICIOS INTEGRALES FUMIALFA

ENTRADA RECEPCIÓN DE SERVICIO

PEDIDO: 4200406357

CONTRATO: 4600268117

PROVEEDOR DE SERVICIOS	HERRERA FUENTES YSTER	**FECHA RECIBO DEL SERVICIO**	16.07.2026
CONTRATO No.			
UNIDAD RECEPTORA	5002 CACOM 2		
CONCEPTO Hace constar que se recibieron a entera satisfacción el / los servicios que a continuación se relacionan y que el proveedor cumplió con las obligaciones contraídas en el / los pedidos 4200406357, contrato interno 4600268117 de fecha 01.07.2026 respectivamente.			

ID	PEDIDO	POS	NUMERO HOJA DE ENTRADA.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	4200406357	00010	1002450724	SERV. LAVADO TANQUES C-2				2.886.900,00
						VALOR TOTAL SERVICIOS	COP	2.886.900,00

OBSERVACIONES

PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LAVADO DE TANQUES PARA EL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 2, CPMS FAC Y ESM DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
CTO 006-00-E-CACOM-2-GRUAL-2026

FIRMAS

ACEVEDO DURAN ISBEL YANIRA

Firmado digitalmente por ACEVEDO DURAN ISBEL YANIRA

Identificación Entidad	Descripción Entidad	Numero Interno de Documento SIIF	Tipo de Documento	Número de documento	Número Factura Asociada	Fecha de Documento	Fecha de Recepción	Fecha de envío notificación a Supervisor	Fecha de Aceptación / Rechazo	Fecha de Reasignación	No. Identificación Tercero	Nombre o Razón Social	Estado de documento	Valor antes de IVA	IVA	Valor después de IVA	Valor máximo para Obligar	No. Obligación	Estado obligación	Valor Obligado	Número de Egreso de Caja Menor	Código CUFE_CUDE
15-01-05-004	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2	20824748	Factura electrónica	FA1276	FA1276	11/06/2026 12:00:00 p. m.	4/07/2026 12:00:00 p. m.	7/07/2026 7:08:56 a. m.	7/07/2026 7:08:56 a. m.		86050368	YSTER HERRERA FUENTES	Aceptada	2.886.900,00	-	2.886.900,00	2.886.900,00	0				018635901095 2442107c2c5a53b99a8fb9eab671d4e8acece603158d28d6f32fd

SERVICIOS INTEGRALES
FUMIALFA
CONTROL DE PLAGAS
CONCEPTO SANITARIO NO. 0336 DE MARZO 07 DE 2018
SECRETARIA LOCAL DE SALUD AMBIENTAL DEL META

VILLAVICENCIO 31 MAYO DEL 2026

SEÑORES:
CACOM-2

CERTIFICADO CONTABLE DE PARAFISCALES

Yo YSTER HERRERA FUENTES, identificado con la cedula de ciudadanía 86.050368 expedida en Villavicencio y Representante Legal del establecimiento de comercio SERVICIOS INTEGRALES FUMIALFA ubicado en la ciudad de Villavicencio certifico que aporto y me encuentro al día en el sistema de seguridad social y parafiscal como persona independiente

Este certificado se emite a petición del interesado.

Cordialmente,

FUMIALFA
CONTROL DE PLAGAS
Cel. 310 222 1494 - 317 497 1812

YSTER HERRERA FUENTES
Representante Legal

E-mail: fumi-alfa@hotmail.com
Carrera 35 No. 26 - 08 B. Nuevo Maizaro
Tels: 3102221494 / 6722326

SERVICIOS INTEGRALES
FUMIALFA
CONTROL DE PLAGAS
CONCEPTO SANITARIO NO. 0336 DE MARZO 07 DE 2018
SECRETARIA LOCAL DE SALUD AMBIENTAL DEL META

Villavicencio 31 de mayo del 2026.

Señores
COMANDO AEREO DE COMBATE No 2

CERTIFICADO CONTABLE DE PARAFISCALES

Yo, **YSTER HERRERA FUENTES**, identificado con cédula de ciudadanía No. **86.050.368** expedida en Villavicencio, actuando en calidad de representante legal de la empresa **SERVICIOS INTEGRALES FUMIALFA**, certifico que las personas que prestan servicios para la empresa se encuentran vinculadas mediante **contratos de prestación de servicios**, en calidad de contratistas independientes, razón por la cual no existe vínculo laboral con la empresa.

En consecuencia, cada contratista es responsable de efectuar de manera directa y oportuna los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales, cuando aplique), así como del cumplimiento de las demás obligaciones legales y parafiscales que le sean exigibles, de conformidad con la normatividad vigente.

Así mismo, la empresa verifica el cumplimiento de dichas obligaciones como requisito indispensable para la ejecución y continuidad de las actividades contratadas, en observancia de las disposiciones legales aplicables.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado para los fines que estime convenientes.

Atentamente,

YSTER HERRERA FUENTES
C.C No 86.050.368
Representante Legal
SERVICIOS INTEGRALES FUMIALFA

E-mail: fumi-alfa@hotmail.com
Carrera 35 No. 26 - 08 B. Nuevo Maizaro
Tels: 3102221494 / 6722326

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	86050368	YSTER HERRERA FUENTES	CALLE 40 No. 24-14 EMPORIO	1234567	fumi-alfa@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		84296414	20/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$621.000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	121.900				121.900	0	0	121.900			1.219	121.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	121.900	121.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	621.000	621.000

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
CC	86050368	YSTER HERRERA FUENTES	CALLE 40 No. 24-14 EMPORIO	1234567	fumi-alfa@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		84296414	20/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$621.000	

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	Excenuado	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 86050368	HERRERA FUENTES YSTER	57	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	5	121.900		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86042114		GUZMAN MENESES CARLOS ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mz c2 casa 15 charrascal	VILLAVICENCIO-META	6828097	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	424192516	9504888546	I	2026/06/03	2026/06/26	BANCOLOMBIA	23	$631,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	86042114	GUZMAN MENESES CARLOS ARTURO	231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$121,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$121,900**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$4,800	$0	$285,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$4,800	$0	$285,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$121,900	$2,100	$0	$124,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$121,900	$2,100	$0	$124,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$3,700	$0	$222,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$3,700	$0	$222,600
TOTAL				**1**	**$621,000**	**$10,600**	**$0**	**$631,600**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-18, 12:25:39 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1082862884

Periodo Cotización: mayo de 2026 **Periodo Servicio:** junio de 2026

PAGADO 18/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YSTER HERRERA FUENTES		
Documento	NI86050368	**Dirección**	CR 35 #26 - 08
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6625770
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META
Representante Legal	HERRERA FUENTES YSTER	**Identificación**	CC 86050368
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 80388041	JOSE EDWIN SANCHEZ SANCHEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 70.100	6,960	$ 1.750.905	$ 121.900	(CCF34) COFREM	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 472.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 100	$ 280.200	$ 70.100	$ 121.900	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 472.300	$ 600	$ 472.900

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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

VILLAVICENCIO, **15/07/2026**
META,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor YSTER HERRERA FUENTES** con **Cédula de Ciudadanía** número **86050368**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**0570096080511486**
Fecha de apertura	**08/06/2012**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cuentas bancarias de tercero

Usuario Solicitante:	MHiyaceved	Isbel Yanira Acevedo Duran
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante	15-01-05-004	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2
Fecha y Hora Sistema:	2026-07-01-3:14 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 15-01-05-004-FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2										
Cédula de Ciudadanía	86050368	YSTER HERRERA FUENTES	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Ahorro	096080511486	YSTER HERRERA FUENTES	Pesos		Activa	2026/10/30

Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHiyaceved	Isbel Yanira Acevedo Duran
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-004	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2
Fecha y Hora Sistema:	1/07/2026 12:00:00 p. m.	

CUENTAS POR PAGAR							
Número:	150326	**Fecha Registro:**	2026-07-01	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**	15-01-05-004 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2		
Estado:	Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Nro. Compromiso:**	96526	**Nro. Cdp:**	4226
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Antes del Iva:	2.886.900,00	**Valor Iva:**	0,00	**Valor Total:**	2.886.900,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00
TERCERO							
Identificación:	86050368	**Razón Social:**	YSTER HERRERA FUENTES				

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	FA 1276	**Tipo**	FACTURA	**Fecha:**	2026-07-01

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	**DESCRIPCION**
6	OFICIO
9	CONTRATO
12	CUMPLIDO A SATISFACCION
13	CUMPLIDO DE REQUERIMIENTOS DE NECESIDADES TECNICAS
17	FACTURA

Objeto.:	CTO 006-00-E-CACOM-2-GRUAL-2026 PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LAVADO DE TANQUES PARA EL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 2, CPMS FAC Y ESM DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ACEVEDO DURAN ISBEL YANIRA

Firmado digitalmente por ACEVEDO DURAN ISBEL YANIRA

FIRMA(S) RESPONSABLE(S):

	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:	**CACOM-2**
Nombre del Supervisor de Contrato	**T4 PEÑA CARANTON BRYAN ALFONSO**
Ordenador del Gasto	**CACOM-2**
No. Contrato	**006-00-E-CACOM-2-GRUAL-2026**
Objeto del contrato	**PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LAVADO DE TANQUES PARA EL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 2, CPMS FAC Y ESM DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**
Valor inicial del contrato	**$ 20.000.000,00**
Adición	**$ 0,00**
Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 20.000.000,00**

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN (Funcionamiento USO PRESUPUESTAL) (Inversión PROYECTO DE INVERSIÓN)	RECURSO	USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCIÓN USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	VALOR APROPIACION POR RUBRO
02-02-02-008-005-03	10	N/A	SERVICIOS DE LIMPIEZA	MANTENIMIENTO Y DESINFECCIÓN DE LAVADO DE TANQUES.	**$ 20.000.000,00**
TOTAL VIGENCIA **2026**					**$ 20.000.000,00**
TOTAL VIGENCIAS					**$ 20.000.000,00**
			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	JULIO DE 2026	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-008-005-03-10	N/A	MANTENIMIENTO Y DESINFECCIÓN DE LAVADO DE TANQUES.	$ 2.886.900,00	$ 2.886.900,00	$ 17.113.100,00
TOTALES							**$ 2.886.900,00**	**$ 2.886.900,00**	**$ 17.113.100,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	T4 PEÑA CARANTÓN BRYAN ALFONSO
FECHA	31/05/2026

FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

FORMATO CERTIFICADO DE PLAN DE ADQUISICIONES - BIZAGI

Ordenador del gasto: Código objeto contractual:	CACOM 2 2026 - CACOM 200070	PRESTACION DEL SERVICIO DE LAVADO DE TANQUES PARA EL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2, CPMS FAC Y ESM DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS.	Vigencia: Fecha:	7/01/2026

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			02-02-02-008-005	02-02-02-008-005-03	SERVICIOS DE LIMPIEZA	MANTENIMIENTO Y DESINFECCIÓN DE LAVADO DE TANQUES.	76111501	MÍNIMA CUANTÍA	Global	1,00	20,000,000.00	20,000,000.00
											Total 02-02-02-008-005	**$ 20.000.000,00**
											Total Vigencia	**$ 20.000.000,00**
											Total CPA:	**$ 20.000.000,00**

Observaciones:

Elaboró



_____
PD6. JAIRO ALBERTO CASTRO RODRIGUEZ
PROFESIONAL PRESUPUESTAL

Nota: Documento generado en Bizagi el día 7/01/2026 02:59 p. m. mediante caso CPA - 14251

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHhgaravit	Henry Eduardo Garavito Jimenez
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-004	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2
Fecha y Hora Sistema:	8/01/2026 12:00:00 p. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	4226	**Fecha Registro:**	2026-01-08	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-05-004 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno
Valor Inicial:	20.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	20.000.000,00	**Saldo x Comprometer:**	20.000.000,00	**Vr. Bloqueado** 0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	6926	**Fecha Registro:**	2026-01-07	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
004 COMANDO AEREO DE COMBATE No.2	A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE	Nación	10	CSF						
					Total:	20.000.000,00	0,00	20.000.000,00	20.000.000,00	0,00

Objeto:	PRESTACION DEL SERVICIO DE LAVADO DE TANQUES PARA EL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2, CPMS FAC Y ESM DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS

RAMOS GORDILLO LINA MARCELA

Firmado digitalmente por RAMOS GORDILLO LINA MARCELA

CT. RAMOS GORDILLO LINA MARCELA
JEFE DEPARTAMENTO FINANCIERO

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHhgaravit	Henry Eduardo Garavito Jimenez
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-004	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2
Fecha y Hora Sistema:	2026-07-16-4:27 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4226 de fecha 2026-01-08. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	96526	**Fecha Registro:**	2026-03-31	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		15-01-05-004 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	20.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	20.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	20.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	86050368	**Razón Social:**	YSTER HERRERA FUENTES	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	096080511486	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	13721492	**Nombre:**	OMAR EDGARDO REATIGA RINCON	**Cargo:**	SEGUNDO COMANDANTE Y JEFE DE ESTADO MAYOR DEL COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	006-00-E-CACOM-2-GRUAL-2026	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2026-03-31

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
004 COMANDO AEREO DE COMBATE No.2	A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE	Nación	10	CSF		20.000.000,00	0,00		
					Total:	20.000.000,00	0,00	20.000.000,00	20.000.000,00

Objeto:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LAVADO DE TANQUES PARA EL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 2, CPMS FAC Y ESM DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
004	COMANDO AEREO DE COMBATE No.2	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2026-12-01	17.113.100,00	17.113.100,00	NINGUNO
004	COMANDO AEREO DE COMBATE No.2	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2026-07-16	2.886.900,00	2.886.900,00	NINGUNO

LINA MARCELA RAMOS GORDILLO

Firmado digitalmente por LINA MARCELA RAMOS GORDILLO

CT. RAMOS GORDILLO LINA MARCELA

JEFE DEPARTAMENTO FINANCIERO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141178045695

(415)7707212489984(8020) 000014117804569 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 5 0 3 6 8	1	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	8 6 0 5 0 3 6 8	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERRERA	FUENTES	YSTER	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
SERVICIOS INTEGRALES FUMIALFA.	FA

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal: CL 26 35 10 LC 103 BRR N MAIZARO

42. Correo electrónico: fumi-alfa@hotmail.com

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

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
8 1 2 9	2 0 1 0 0 3 0 3	2 0 2 9	2 0 1 0 0 3 0 3		8 1 2 1	4 7 1 1		1

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	4	9	5	2																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

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 HERRERA FUENTES YSTER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 2 de 2 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141178045695

(415)7707212489984(8020) **000014117804569 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 5 0 3 6 8		Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 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: FUMIALFA EMPRESA DE FUMIGACION

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1	

165. Dirección: CR 35 26 08 BRR NUEVO MAIZARO

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO