AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN PARA PAGO N°

FECHA: 30/06/2026

El suscrito GERMAN ANDRES ARIAS CORTES, Ordenador del Gasto de la ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN nombrado mediante Orden del dia 087 de EMAVI del 09 de Mayo***;*** autoriza a la Dirección Financiera (DEFIN) de la Fuerza Aeroespacial Colombiana 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	MOSTHYE VICENTE MEDINA RODRIGUEZ – WORLD M&D
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de Ciudadanía
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	1.102.720.365
No DOC. SOPORTE	Factura Electrónica de Venta No. EL 80 del 04/07/2026
VALOR TOTAL	$93.772.000
VALOR A PAGAR	$93.772.000
VALOR LEGALIZACIÓN / ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	N/A (no hubo anticipo)
RUBRO PRESUPUESTAL AL MÁXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	15-01-05-009 (CDP 11626 del 23/02/2026, CPA 072, CRP 68426 del 30/03/2026)
NÚMERO DE LA ENTRADA DE BIEN Y/O SERVICIO SAP)	5003952012-2026
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	4200406652
VIGENCIA	2026
PAC MES	Agosto 2026
BANCO	BANCO DAVIVIENDA
TITULAR	MOSTHYE VICENTE MEDINA RODRIGUEZ
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	Cuenta Corriente
NUMERO CUENTA	048160005483
ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS *(cuando aplique)*	
TITULAR	N/A
NIT/C.C	N/A
BANCO	N/A
TIPO DE CUENTA BANCARIA	N/A
NUMERO CUENTA	N/A

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato	***1***
DIGITAL	Registro presupuestal CRP, última versión que coincida con el plan de pagos que se va realizar.	***1***
DIGITAL	Los demás documentos que se hayan suscrito en el contrato y/o se requieran de acuerdo con la normatividad vigente.	***1***
TOTAL FOLIOS		***3***

En constancia de lo anterior firman:

T3. BARRAGAN ALVARO
Elaboró:

TC. JORGE PINEDA
Revisó:

TC. GERMAN ARIAS CORTES
Aprobó:

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
PARCIAL: _____TOTAL: ___X___	**FECHA: 30/06/2026**
CONTRATO No.	024-00-J-EMAVI-GRUAL-2026
FECHA SUSCRIPCIÓN	24/03/2026
OBJETO	"ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO A TODO COSTO DE SHELTER ADECUADO PARA OFICINA Y ALMACEN PARA ZONA DESCONCENTRADA DE LA EMAVI SEGÚN ANEXO TÉCNICO"
FORMA DE PAGO	Pago único, dentro de los sesenta (60) días calendario siguientes al acta de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor y el contratista, previa presentación de la factura, con cargo al PAC de agosto de 2026.
CONTRATISTA	MOSTHYE VICENTE MEDINA RODRÍGUEZ – Establecimiento de Comercio WORLD M&D, NIT 1.102.720.365-3
INTERVENTOR (si aplica)	N/A
SUPERVISOR	T3. ALVARO NELSON BARRAGAN LOZANO
VALOR INICIAL	$93.772.000 (Noventa y tres millones setecientos setenta y dos mil pesos M.Cte)
FECHA DE INICIO	13/04/2026 (Acta de Inicio)
PLAZO DE EJECUCIÓN (DE ENTREGA)	30 de junio de 2026
MODIFICACIONES AL CONTRATO/CONVENIO	
N/A. El contrato no ha tenido modificatorios.	
SUSPENSIÓN Y REINICIOS N/A. El contrato no ha tenido suspensiones ni reinicios.	
FORMA DE PAGO FINAL	N/A
PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	N/A

En Cali, Valle del Cauca, a los treinta (30) días del mes de junio de 2026, el Señor TC. GERMAN ANDRES ARIAS CORTES, en su calidad de Ordenador del Gasto (E), el señor T3. ALVARO NELSON BARRAGAN LOZANO, en su calidad de SUPERVISOR por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA – ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN y el señor MOSTHYE VICENTE MEDINA RODRÍGUEZ en su calidad de CONTRATISTA (Representante Legal de WORLD M&D); efectúan el correspondiente recibo TOTAL, de los bienes correspondientes al objeto contractual descrito en el citado contrato. Luego de adelantar la inspección a los bienes 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, así:

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

DESCRIPCIÓN DE OBRAS RECIBIDAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A. El objeto contractual no contempla obras.	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE BIENES RECIBIDOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
Shelter marítimo de 20 pies (6,06 m x 2,43 m) adecuado para oficina y almacén, instalado en el sitio Radar Bahía Málaga, Base Naval ARC No. 2 (Buenaventura), incluye estructura de cubierta, aislamiento termoacústico, sistema eléctrico, sistema contraincendios, puertas y acabados según Anexo Técnico.	1 UN	Cumple con las especificaciones técnicas del Anexo Técnico. Instalado y puesto en funcionamiento.
Silla giratoria ergonómica para escritorio	2 UN	Cumple con especificaciones técnicas
Escritorio color wengué con cajonera metálica de 3 gavetas	2 UN	Cumple con especificaciones técnicas
Estantería metálica industrial galvanizada de 5 niveles	7 UN	Cumple con especificaciones técnicas
Aire acondicionado mini split inverter, 12.000 BTU	2 UN	Cumple con especificaciones técnicas
Persiana tipo blackout enrollable	1 UN	Cumple con especificaciones técnicas
UPS online doble conversión, 2.0 kVA	1 UN	Cumple con especificaciones técnicas
Televisor Smart TV 43” QLED-QNED 4K-UHD	1 UN	Cumple con especificaciones técnicas
Tablero acrílico blanco 120x80x1 cm	1 UN	Cumple con especificaciones técnicas
Banco de trabajo industrial totalmente metálico	1 UN	Cumple con especificaciones técnicas
Organizador metálico para 48 llaves	1 UN	Cumple con especificaciones técnicas
DESCRIPCION DE SERVICIOS RECIBIDOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A. La instalación y puesta en funcionamiento del shelter se encuentra	N/A	N/A

incluida dentro del bien adquirido “a todo costo”.		
DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS **(Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)**	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A	N/A	N/A
ANEXOS O ACTIVIDADES SOPORTE DE LA (S) FACTURA (S) A CANCELAR	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A. El objeto contractual corresponde a la adquisición de un bien y no a servicios de transporte, operación logística o atención de eventos institucionales.	N/A	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)**
MOSTHYE VICENTE MEDINA RODRIGUEZ	REPRESENTANTE LEGAL	N/A
OSCAR ENRIQUE QUIÑONEZ	TECNICO INSTALADOR	N/A
JORGE RUEDA	TECNICO INSTALADOR	N/A

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 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:**

N/A (el bien objeto del contrato es un bien mueble, no inmueble)

SITUACIÓN FINANCIERA

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL	$93.772.000	
VALOR ADICIÓN / REDUCCIÓN (SEGÚN APLIQUE)	$0	
VALOR FINAL	$93.772.000	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$0	
PRIMER PAGO PARCIAL - Pago único	$93.772.000	Corresponde a la Factura Electrónica de Venta No. EL 80 del 04/07/2026, con vencimiento el 02/09/2026.
SEGUNDO PAGO PARCIAL (N/A - Pago único)	$0	
PAGO SALDO PAC AGOSTO 2026 (Pago Único)	$93.772.000	

OBSERVACIONES

Se recibe a satisfacción, de manera total, el shelter marítimo de 20 pies adecuado para oficina y almacén, junto con la totalidad del mobiliario y equipamiento técnico contemplado en el Anexo Técnico, instalado y puesto en funcionamiento en el sitio Radar Bahía Málaga (Base Naval ARC No. 2, Buenaventura), en cumplimiento de las especificaciones técnicas, normas RETIE y RETILAP, y dentro del plazo contractual establecido (30 de junio de 2026). Se anexa la Factura Electrónica de Venta No. EL 80 del 04 de julio de 2026, por valor de $93.772.000, con vencimiento el 02 de septiembre de 2026.

El contratista MOSTHYE VICENTE MEDINA RODRÍGUEZ, identificado con NIT 1.102.720.365-3, entregó inicialmente la Factura Electrónica de Venta N° EL 79, expedida el 30 de junio de 2026, por el valor total del contrato de $93.772.000,00. Sin embargo, dicha factura no presentaba la discriminación itemizada de los bienes adquiridos, lo cual es requisito indispensable para el registro y creación de registros en el sistema de inventario institucional.
Ante esta situación, se notificó al contratista la necesidad de expedir una nueva factura que incluyera el detalle completo y discriminado de todos los elementos objeto del contrato, conforme a las especificaciones técnicas y cantidades pactadas. En cumplimiento de esta solicitud, el contratista expidió la Factura Electrónica de Venta N° EL 80 el 04 de julio de 2026, la cual contiene la discriminación completa de los once (11) ítems que integran la prestación contractual: shelter marítimo, mobiliario, equipos de climatización, persiana, UPS, televisor y organizador de llaves, con sus respectivos valores unitarios y totales.
Por lo anterior, la Factura Electrónica N° EL 80 es la que se utiliza como documento soporte para el trámite del pago y cierre de este contrato, siendo esta la que contiene toda la información requerida

para la adecuada imputación contable y generación de registros en el inventario de la Escuela Militar de Aviación.

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

MOSTHYE VICENTE MEDINA RODRIGUEZ **CONTRATISTA**	T3. ALVARO NELSON BARRAGAN LOZANO **SUPERVISOR O INTERVENTOR**

TC. GERMAN ANDRES ARIAS CORTES
ORDENADOR DEL GASTO (E)

ANEXO












KING
ARTHUR








It's Cool!
Energia
22
ROWA

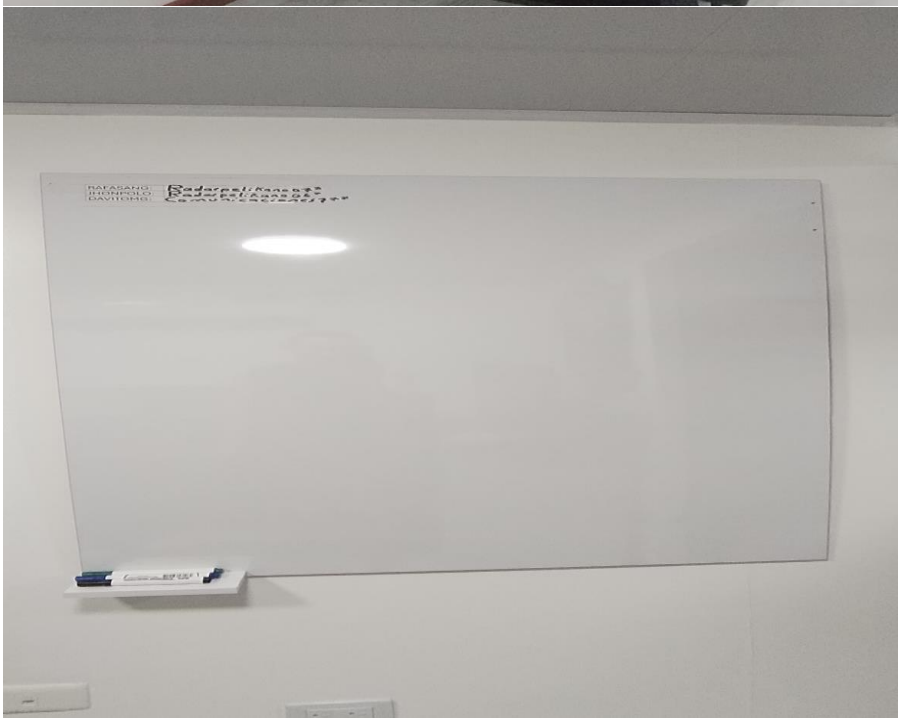

It's Cool!
Energia
22
ROWA











MOSTHYE VICENTE MEDINA RODRIGUEZ
1.102.720.365-3
CRA 10 11 43 BARRIO EL CENTRO
3163314983
San Vicente De Chucurí - Colombia
facturasmosthyemedina@gmail.com
www.worldmyd.com

Factura electrónica de venta N°. EL 80

Cliente: ESCUELA MILITAR DE AVIACION MARCO FIDEL SUAREZ
Nit: 800.141.621-0
Teléfono: (602) 4881000
Dirección: Cra 8 No. 58-67 Barrio La Base
Ciudad: Cali - Colombia
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Fecha y hora Factura

Generación	04/07/2026, 11:27
Expedición	04/07/2026, 11:29
Vencimiento	02/09/2026
Vendedor	MOSTHYE VICENTE MEDINA
Centro de costo	
Cotización	
Remisión	

Ítem	Descripción	Nombre producto	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Valor Impto.Cargo 2	Impto. Cargo	Impto. Cargo 2	Valor desc.	Vr. Bruto	Vr. Total
1	SHELTER MARITIMO DE 20 PIES ADECUADO PARA OFICINA Y ALMACEN	CONTENEDOR	1.00	60,000,000.00	11,400,000.00	0.00	19 %	0 %	0.00	60,000,000.00	71,400,000.00
2	silla para escritorio	SILLA	2.00	500,000.00	190,000.00	0.00	19 %	0 %	0.00	1,000,000.00	1,190,000.00
3	escritorio de trabajo con archivador	ESCRITORIO	2.00	750,000.00	285,000.00	0.00	19 %	0 %	0.00	1,500,000.00	1,785,000.00
4	estantería metálica tipo industrial 5 niveles con refuerzos	ESTANTERÍA	7.00	450,000.00	598,500.00	0.00	19 %	0 %	0.00	3,150,000.00	3,748,500.00
5	tablero acrilico 120 x 80 x 1 cm	TABLERO	1.00	250,000.00	47,500.00	0.00	19 %	0 %	0.00	250,000.00	297,500.00
6	banco de trabajo	MUEBLE	1.00	4,000,000.00	760,000.00	0.00	19 %	0 %	0.00	4,000,000.00	4,760,000.00
7	aire acondicionado de 12.000 btu mini split tipo inverter	AIRE-ACONDICIONADO	2.00	2,000,000.00	760,000.00	0.00	19 %	0 %	0.00	4,000,000.00	4,760,000.00
8	persiana doble enrollable	PERSIANA	1.00	400,000.00	76,000.00	0.00	19 %	0 %	0.00	400,000.00	476,000.00
9	ups online doble conversion 2,0 kva / ≥ 1800 w	DISPOSITIVO ELECTRONICO	1.00	2,500,000.00	475,000.00	0.00	19 %	0 %	0.00	2,500,000.00	2,975,000.00
10	televisor 43 smart tv	televisor	1.00	1,800,000.00	342,000.00	0.00	19 %	0 %	0.00	1,800,000.00	2,142,000.00
11	organizador para 48 llaves	ELEMENTOS-ERGONOMICOS	1.00	200,000.00	38,000.00	0.00	19 %	0 %	0.00	200,000.00	238,000.00

Total items: 11

Valor en Letras:
Noventa y tres millones setecientos setenta y dos mil pesos m/cte

Total Bruto	**78,800,000.00**
IVA 19%	**14,972,000.00**
Total a Pagar	**93,772,000.00**

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-09-02 por $ 93,772,000.00

Observaciones:
1. LA PRESENTE FACTURA, POR SI SOLA, SURTE LOS EFECTOS DE TITULOVALOR, EN CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1231 DE 2008.
#$15-01-05-009;024-00-J-EMAVI-GRUAL-2026;alvaro.barragan@fac.mil.co#$

Elaborado por

Firma recibido

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 18764077650092 aprobado en 20240822 prefijo EL desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 3110 Fabricación de muebles Tarifa
CUFE: 569430b4b2c2873d1cbdc0ae6e9f78260780f43b51bc9dd60a65dcdd9467b246602c6a791039657715bebec5a1371ae9

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES SEGÚN ARTÍCULOS 50 DE LA LEY 789 DE 2002 Y 23 DE LA LEY 1150 DE 2007

Suscrito MOSTHYE VICENTE MEDINA RODRIGUEZ identificado con Cedula de ciudadanía No.1102720365 de San Vicente de Ch, en mi calidad de persona natural con trabajadores a cargo presento declaración en la que certifico que me encuentra al día, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha , con el pago de los aportes a la seguridad social (salud, pensiones y riesgos laborales) y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA e ICBF), dando cumplimiento a lo establecido en el código sustantivo del trabajo y compromiso en cumplir con ellas dentro de la ejecución del contrato, según lo dispuesto en el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 y el Decreto 1828 de 2013; Articulo 25 Ley 1607de 2012 y anexo los comprobantes de pagos planillas periodo de los últimos seis meses.

Para lo cual, la señora Diana Maria Sarmiento Leon, con cedula 1.102.718.755 de San Vicente de Ch, contadora publica con T.P. 187075-T, certificado que el Sr Mosthye Vicente Medina Rodríguez, se encuentra a paz y salvo de todo concepto sobre seguridad social y parafiscales.

FECHA: 30 de junio de 2026

DIANA MARIA SARMIENTO LEON
CC 1102718755 De San Vicente Ch
CONTADOR PUBLICO T.P. 187075-T

MOSTHYE VICENTE MEDINA RODRIGUEZ
CC 1102720365 DE SAN VICENTE DE CH
CONTRATISTA

Dirección: carrera 8 9 16 san v
Ciudad: San Vicente de Ch - Santander.
Teléfono: 6900631
Móviles: 3163314983
Email: worldmyd2023@hotmail.com
PAGINA WEB: www.worldmyd.com

Nota: Se permite la acreditación de este requisito, mediante otro formato que considere pertinente el oferente, sin embargo, el mismo debe contener la información requerida en este anexo.

Dirección: carrera 8 9 16 san v
Ciudad: San Vicente de Ch - Santander.
Teléfono: 6900631
Móviles: 3163314983
Email: worldmyd2023@hotmail.com
PAGINA WEB: **www.worldmyd.com**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141250272696

(415)7707212489984(8020) 000014125027269 6

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 0 2 7 2 0 3 6 5	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	San Vicente de Chucurí 6 8 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MEDINA	RODRIGUEZ	MOSTHYE	VICENTE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
WORLD M & D	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	San Vicente de Chucurí 6 8 9

41. Dirección principal: CR 10 11 43

42. Correo electrónico: facturasmosthyemedina@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 3 3 1 4 9 8 3	3 2 1 4 9 7 1 6 0 0

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
3 1 1 0	2 0 1 3 0 1 1 0	4 3 3 0	2 0 1 3 0 1 1 0		2 5 9 9	2 5 1 1

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
1 3 1 4	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 14 42 48 52

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

Usuarios aduaneros

54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 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 61. Fecha 2026-05-06 / 10:59:51PM

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 MEDINA RODRIGUEZ MOSTHYE VICENTE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141250272696

(415)7707212489984(8020) **000014125027269 6**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		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	

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

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

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 8 0 1 2 3		-
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
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141250272696

(415)7707212489984(8020) **000014125027269 6**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 0 2 7 1 8 7 5 5		1 8 7 0 7 5

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
SARMIENTO	LEON	DIANA	MARIA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 0 0 1 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141250272696

(415)7707212489984(8020) **000014125027269 6**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Terminación y acabado de edificios y obras de ingeniería civil 4 3 3 0	

162. Nombre del establecimiento: WORLD M & D

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Santander 6 8	San Vicente de Chucurí 6 8 9	

165. Dirección: CR 8 9 16

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
8 8 2 3 7	2 0 1 3 0 1 1 0	
168. Teléfono: 3 1 6 3 3 1 4 9 8 3	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

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

SAN VICENTE CHUCURI, SANTANDER, COLOMBIA,

08/05/2026

A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor MOSTHYE VICENTE MEDINA RODRIGUEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1102720365**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número	**048160005483**
Fecha de apertura	**23/03/2022**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

187075-T



DIANA MARIA
SARMIENTO LEON
C.C. 1102718755

RESOLUCION INSCRIPCION 110 FECHA 26/02/2014

UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMINGTON

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 197912

187639

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

SOLO COMPOSICION
MARIA MOSTHYE
MEDINA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5 8 0 A E F E 0 4 8 3 9 E B 7 9

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DIANA MARIA SARMIENTO LEON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1102718755 de SAN VICENTE DE CHUCURI (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 187075-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.102.718.755

SARMIENTO LEON

APELLIDOS

DIANA MARIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-ENE-1990

SAN VICENTE DE CHUCURI
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	B+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

23-ENE-2008 SAN VICENTE DE CHUCURI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2719300-00260380-F-1102718755-20101014 00244 11878A 1 32795002

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1102720365
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MOSTHYE VICENTE MEDINA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PIEDECUESTA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 18 6 50 CONJUNTO BENEVENTO CASA 96	TELÉFONO:	6659497
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Fabricación de muebles.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6016751881**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/19		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		319562861	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 480.000	$ 0	$ 480.000
SUBTOTALES:										**$ 480.000**	**$ 0**	**$ 480.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 375.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 375.000	$ 0	$ 0	$ 375.000
SUBTOTALES:													**$ 375.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 375.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.400	$ 31.400	$ 0	$ 0	$ 31.400
SUBTOTALES:									**$ 31.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1102720365	MEDINA RODRIGUEZ MOSTHYE VICENTE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 4.000.000				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 3.000.000	$ 375.000	$ 0	$ 375.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 3.000.000	110272036	$ 31.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 886.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1102720365
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MOSTHYE VICENTE MEDINA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PIEDECUESTA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 18 6 50 CONJUNTO BENEVENTO CASA 96	TELÉFONO:	6659497
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Fabricación de muebles.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:		**6016752630**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/19		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		319572608	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 42.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF39	CCF39-CAJASAN	1	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
SUBTOTALES:			**$ 70.100**	**$ 0**	**$ 70.100**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 52.600	$ 0	$ 52.600
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 35.100	$ 0	$ 35.100
SUBTOTALES:			**$ 87.700**	**$ 0**	**$ 87.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1102720365
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MOSTHYE VICENTE MEDINA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PIEDECUESTA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 18 6 50 CONJUNTO BENEVENTO CASA 96	TELÉFONO:	6659497
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Fabricación de muebles.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6020504765**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/12			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	384474963		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 640.000	$ 0	$ 640.000
SUBTOTALES:										**$ 640.000**	**$ 0**	**$ 640.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 500.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500.000	$ 0	$ 0	$ 500.000
SUBTOTALES:													**$ 500.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 500.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 41.800	$ 41.800	$ 0	$ 0	$ 41.800
SUBTOTALES:									**$ 41.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 41.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES									
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1102720365	MEDINA RODRIGUEZ MOSTHYE VICENTE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 4.000.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 4.000.000	$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 640.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 4.000.000	$ 500.000	$ 0	$ 500.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 4.000.000	110272036	$ 41.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.181.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1102720365
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MOSTHYE VICENTE MEDINA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PIEDECUESTA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 18 6 50 CONJUNTO BENEVENTO CASA 96	TELÉFONO:	6659497
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Fabricación de muebles.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**6020505540**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/06/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			384480096

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 42.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF39	CCF39-CAJASAN	1	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
SUBTOTALES:			**$ 70.100**	**$ 0**	**$ 70.100**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 52.600	$ 0	$ 52.600
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 35.100	$ 0	$ 35.100
SUBTOTALES:			**$ 87.700**	**$ 0**	**$ 87.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		

BMANGA, Junio 9 de 2026

Señor:

PEÑUELA GELVEZ ROLANDO ALEXIS

CC. 88308594CR 40 111 17 ZAPAMANGA 1 ET - 0

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Mayo 11 de 2020. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_cot	Sem_Ant	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
PEÑUELA GELVEZ ROLANDO ALEXIS	88308594	C	May-11-2020	53	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
PEÑUELA LANDINEZ ELENA SOFIA	1092537641	T	May-11-2020	53	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón_social_del_aportante	Usuario_en_contrato	Tipo_de_contrato	Estado_de_contrato
ROLANDO ALEXIS PEÑUELA GELVEZ	88308594	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
ROLANDO ALEXIS PEÑUELA GELVEZ	88308594	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
ROLANDO ALEXIS PEÑUELA GELVEZ	88308594	Independientes con contrato de prestación de servi	VIGENTE
SEGURIDAD AMBIENTE CALIDAD Y SALUD CONSU	88308594	Dependiente	CERRADO
SEGURIDAD AMBIENTE CALIDAD Y SALUD CONSU	88308594	Dependiente	CERRADO
SEGURIDAD AMBIENTE CALIDAD Y SALUD CONSU	88308594	Dependiente	CERRADO
SERVICIOS Y SOLUCIONES KT SAS	88308594	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios 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 88308594		PEÑUELA GELVEZ ROLANDO ALEXIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 3 # 15 - 63 soleri tr 3 ap 16-06	BUCARAMANGA-SANTANDER	3112409156	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	1000000595	9504217605	I	2026/05/26	2026/05/27	BANCO DE BOGOTA	1	$508,900

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	88308594 PEÑUELA ROLANDO	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

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 88308594		PEÑUELA GELVEZ ROLANDO ALEXIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 3 # 15 - 63 soleri tr 3 ap 16-06	BUCARAMANGA-SANTANDER	3112409156	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	1000000595	9504217605	I	2026/05/26	2026/05/27	BANCO DE BOGOTA	1	$508,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$300	$0	$280,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$300	$0	$280,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$200	$0	$219,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$200	$0	$219,100
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$600**	**$0**	**$508,900**

Medellín, 09 de June de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSTRULIFE SERVICIOS Y MANTENIMIENTOS S.A.S..

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000068324 AUXILIAR DE OBRA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C91524892	RUEDA PEÑALOZA JORGE ARMANDO	10/06/2026		a9Z220I2	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 09/06/2026 11:02:56 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 45.172.222.216, 198.143.41.33, 172.16.42.57

NUMERO DE RADICADO : 8163617

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo

Ciudad, Bucaramanga 09 de Junio de 2026

Señores

EPS Sanitas

Ciudad

Referencia: Solicitud Radiación Novedades Masivas

Por medio de la presente solicitamos realizar trámite de novedad a cargo del empleador identificado como << **NIT 901544175- CONSTRULIFE SERVICIOS Y MANTENIMIENTOS SAS >>**, para las personas que se detallan a continuación.

N	Tipo Doc Empleado	No. Doc Empleado	Nombre Empleado	IBC	F/echa Ingreso Empresa	Fecha Retiro Si Aplica**	Dirección Residencia	Municipio / Departamento	# Celular	Correo electrónico
1	CC	91524892	RUEDA PEÑALOZA JORGE ARMANDO	1750905	09/06/2026		Calle 167#73-45 Int 6 apt 201	SANTANDER/ BUCARAMANGA	3012989378	Pedroarc118@hotmail.com

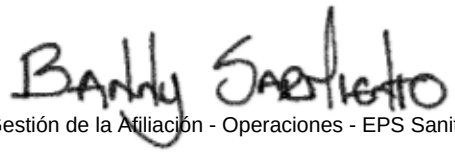
eL retiro aplica solamente para los casos en los cuales aún el usuario se encuentra activo en el sistema bajo el mismo empleador

Cordialmente

JHON ALEXANDER RODRIGUEZ

JHON ALEXANDER RODRIGUEZ

CARGO AUXILIAR ADMINISTRATIVO



Gestión de la Afiliación - Operaciones - EPS Sanitas

Bogota 09.06.2026

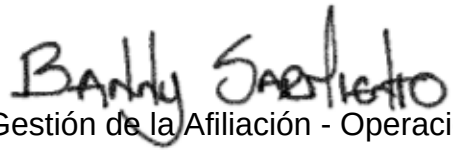
Señores,
CONSTRULIFE SERVICIOS Y MANTENIMIENTOS S - NI 901544175
Ciudad

Asunto : CERTIFICADO DE RADICACION

Respetados Señores :

Por medio del presente nos permitimos CERTIFICAR el recibido de 1 usuarios enviados para tramite de novedad web radicadas el 2026-06-09 con numero de radicado 8163617 :

Cordialmente,



Gestión de la Afiliación - Operaciones - EPS Sanitas

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.170.043-7

CERTIFICA QUE:

JORGE ARMANDO RUEDA PEÑALOZA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **91.524.892**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR**.

La presente certificación se expide el 9 de Junio del 2026.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

CONSTRULIFE SERVICIOS Y MANTENIMIENTOS S.A.S.

Empleadores

Resultados del registro de novedades de reingreso

EPS | sura

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Número de Solicitud **6I_8008297**

Por favor imprima este comprobante como constancia de la novedad reportada.

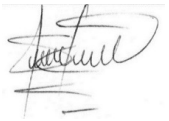
Reingreso 1	
Empleador	NI 901544175 CONSTRULIFE SERVICIOS Y MANTENIMIENTOS S.A.S.
Afiliado	CC 9693049 OSCAR ENRIQUE QUIÑONEZ FLOREZ
Tipo de trabajador	1 Dependiente
Salario Base	$ 1,750,905
Cargo	OTRO
Sucursal	BUCARAMANGA CL 109 # 15 - 67 CASA 43 VLLA REAL
Fecha de ingreso	09/06/2026
Fecha de radicación	09/06/2026 11:07:05 a.m.
Código de Transacción	218951686
Resultado del Reingreso 1	
Novedad aplicada con éxito	El período de inicio de pago es07/2026

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **OSCAR ENRIQUE QUIÑONEZ FLOREZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **9693049,** se encuentra afiliado/a desde **19/06/2007** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 09 de junio de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 09 de June de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSTRULIFE SERVICIOS Y MANTENIMIENTOS S.A.S..

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000068324 AUXILIAR DE OBRA			Clase: 5	Porcentaje Cotización: 6.96 %		
C9693049	QUIÑONEZ FLOREZ OSCAR ENRIQUE	10/06/2026		60254205	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 09/06/2026 11:03:48 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 45.172.222.216, 198.143.41.33, 172.16.42.57

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

Jefatura o Unidad:	**EMAVI**
Nombre del Supervisor de Contrato	**T3. ALVARO NELSON BARRAGAN LOZANO**
Ordenador del Gasto	**EMAVI**
No. Contrato	**024-00-J-EMAVI-GRUAL-2026**
Objeto del contrato	**ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO A TODO COSTO DE SHELTER ADECUADO PARA OFICINA Y ALMACEN PARA ZONA DESCONCENTRADA DE LA EMAVI SEGÚN ANEXO TÉCNICO**
Valor inicial del contrato	**$ 93.772.000,00**
Adición	**$ 0,00**
Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 93.772.000,00**

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
02-01-01-001-001	10			VIVIENDA MOVIL - SHELTER MARITIMO 20 PIES ADECUADO PARA OFICINA Y ALMACEN	**$ 71.400.000,00**
02-01-01-003-008	10			MUEBLES, INSTRUMENTOS MUSICALES, ARTICULOS DE DEPORTE Y ANTIGUEDADES (SILLA, ESCRITORIO, ESTANTERIA, TABLERO, BANCO DE TRABAJO)	**$ 11.781.000,00**
02-01-01-004-003	10			MAQUINARIA PARA USO GENERAL (AIRE ACONDICIONADO)	**$ 4.760.000,00**
02-02-01-002-007	10			ARTICULOS TEXTILES EXCEPTO PRENDAS DE VESTIR (PERSIANA)	**$ 476.000,00**
02-01-01-004-006	10			MAQUINARIA Y APARATOS ELECTRICOS (UPS)	**$ 2.975.000,00**
02-01-01-004-007	10			EQUIPO Y APARATOS DE RADIO, TELEVISION Y COMUNICACIONES (TELEVISOR)	**$ 2.142.000,00**
02-02-01-004-002	10			PRODUCTOS METALICOS ELABORADOS (ORGANIZADOR DE LLAVES)	**$ 238.000,00**
TOTAL VIGENCIA 2026					**$ 93.772.000,00**
TOTAL VIGENCIAS					**$ 93.772.000,00**

Control - Su contrato se ha modificado en: **$ 0,00**

(En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a

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	VALOR TOTAL PARA PAGO	SALDOS
1	AGOSTO		PAGO TOTAL VG ACTUAL	02-01-01-001-001-10		VIVIENDA MOVIL - SHELTER MARITIMO 20 PIES ADECUADO PARA OFICINA Y	$ 71.400.000,00	$ 71.400.000,00	$ 0,00
1	AGOSTO		PAGO TOTAL VG ACTUAL	02-01-01-003-008-10		MUEBLES, INSTRUMENTOS MUSICALES, ARTICULOS DE DEPORTE Y ANTIGUEDADES (SILLA, ESCRITORIO,	$ 11.781.000,00	$ 83.181.000,00	$ 0,00
1	AGOSTO		PAGO TOTAL VG ACTUAL	02-01-01-004-003-10		MAQUINARIA PARA USO GENERAL (AIRE ACONDICIONADO)	$ 4.760.000,00	$ 87.941.000,00	$ 0,00
1	AGOSTO		PAGO TOTAL VG ACTUAL	02-02-01-002-007-10		ARTICULOS TEXTILES EXCEPTO PRENDAS DE VESTIR (PERSIANA)	$ 476.000,00	$ 88.417.000,00	$ 0,00
1	AGOSTO		PAGO TOTAL VG ACTUAL	02-01-01-004-006-10		MAQUINARIA Y APARATOS ELECTRICOS (UPS)	$ 2.975.000,00	$ 91.392.000,00	$ 0,00
1	AGOSTO		PAGO TOTAL VG ACTUAL	02-01-01-004-007-10		EQUIPO Y APARATOS DE RADIO, TELEVISION Y COMUNICACIONES	$ 2.142.000,00	$ 93.534.000,00	$ 0,00
1	AGOSTO		PAGO TOTAL VG ACTUAL	02-02-01-004-002-10		PRODUCTOS METALICOS ELABORADOS (ORGANIZADOR DE LLAVES)	$ 238.000,00	$ 93.772.000,00	$ 0,00
TOTALES							**$ 93.772.000,00**	**$ 93.772.000,00**	**$ 0,00**

FIRMA	
POSTFIRMA	T3. ALVARO NELSON BARRAGAN LOZANO
FECHA	7/7/2026

FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

FORMATO CERTIFICADO DE PLAN DE ADQUISICIONES - BIZAGI

Ordenador del gasto:	EMAVI	ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO A TODO COSTO DE SHELTER ADECUADO PARA OFICINA Y ALMACEN PARA ZONA DESCONCENTRADA DE LA EMAVI SEGÚN ANEXO TÉCNICO	Vigencia:	
Código objeto contractual:	2026 - EMAVI00072		Fecha:	25/03/2026

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			02-01-01-001-001	02-01-01-001-001-04	VIVIENDAS MÓVILES	CEGOT-SHELTER MARITIMO DE 20 PIES ADECUADO PARA OFICINA Y ALMACEN	95141602	MÍNIMA CUANTÍA	Global	1,00	71,400,000.00	71,400,000.00
											Total 02-01-01-001-001	**$ 71.400.000,00**
R-10			02-01-01-003-008	02-01-01-003-008-01-1	ASIENTOS	CEGOT-EMAVI-SILLA TIPO ESCRITORIO	56112104	MÍNIMA CUANTÍA	Global	1,00	1,190,000.00	1,190,000.00
R-10			02-01-01-003-008	02-01-01-003-008-01-2	MUEBLES, DEL TIPO UTILIZADO EN OFICINAS	CEGOT-EMAVI-ESCRITORIO DE TRABAJO CON ARCHIVADOR	56101703	MÍNIMA CUANTÍA	Global	1,00	1,785,000.00	1,785,000.00
R-10			02-01-01-003-008	02-01-01-003-008-01-4	OTROS MUEBLES N.C.P.	CEGOT-EMAVI-ESTANTERÍA METÁLICA TIPO INDUSTRIAL 5 NIVELES CON REFUERZOS	56111906	MÍNIMA CUANTÍA	Global	1,00	3,748,500.00	3,748,500.00
R-10			02-01-01-003-008	02-01-01-003-008-01-4	OTROS MUEBLES N.C.P.	CEGOT-EMAVI-TABLERO ACRILICO	44111905	MÍNIMA CUANTÍA	Global	1,00	297,500.00	297,500.00
R-10			02-01-01-003-008	02-01-01-003-008-01-4	OTROS MUEBLES N.C.P.	CEGOT-EMAVI-BANCO DE TRABAJO	24102006	MÍNIMA CUANTÍA	Global	1,00	4,760,000.00	4,760,000.00
											Total 02-01-01-003-008	**$ 11.781.000,00**

R-10		02-01-01-004-003	02-01-01-004-003-09	OTRAS MÁQUINAS PARA USOS GENERALES Y SUS PARTES Y PIEZAS	CEGOT-EMAVI-AIRE ACONDICIONADO DE 12.000 BTU MINI SPLIT TIPO INVERTER	40101701	MÍNIMA CUANTÍA	Global	1,00	4,760,000.00	4,760,000.00
										Total 02-01-01-004-003 $ 4.760.000,00	
R-10		02-02-01-002-007	02-02-01-002-007	ARTÍCULOS TEXTILES (EXCEPTO PRENDAS DE VESTIR)	CEGOT-EMAVI-PERSIANA DOBLE ENROLLABLE	52131602	MÍNIMA CUANTÍA	Global	1,00	476,000.00	476,000.00
										Total 02-02-01-002-007 $ 476.000,00	
R-10		02-01-01-004-006	02-01-01-004-006-02	APARATOS DE CONTROL ELÉCTRICO Y DISTRIBUCIÓN DE ELECTRICIDAD Y SUS PARTES Y PIEZAS	CEGOT-EMAVI-UPS	39121011	MÍNIMA CUANTÍA	Global	1,00	2,975,000.00	2,975,000.00
										Total 02-01-01-004-006 $ 2.975.000,00	
R-10		02-01-01-004-007	02-01-01-004-007-03	RADIORRECEPTORES Y RECEPTORES DE TELEVISIÓN; APARATOS PARA LA GRABACIÓN Y REPRODUCCIÓN DE SONIDO Y VIDEO; MICRÓFONOS, ALTAVOCES, AMPLIFICADORES, ETC.	CEGOT-EMAVI-TELEVISOR DE 43 SMART TV	52161505	MÍNIMA CUANTÍA	Global	1,00	2,142,000.00	2,142,000.00
										Total 02-01-01-004-007 $ 2.142.000,00	
R-10		02-02-01-004-002	02-02-01-004-002	PRODUCTOS METÁLICOS ELABORADOS (EXCEPTO MAQUINARIA Y EQUIPO)	CEGOT-EMAVI-ORGANIZADOR DE LLAVES METALICO	46171509	MÍNIMA CUANTÍA	Global	1,00	238,000.00	238,000.00
										Total 02-02-01-004-002 $ 238.000,00	

Total Vigencia $ 93.772.000,00

Total CPA: $ 93.772.000,00

Observaciones: SE EXPIDE CPA CON REDUCCION PARA INICIO DE PROCESO CONTRACTUAL

Elaboró



PD4. CARLOS ARTURO SANDOVAL MARTINEZ
PROFESIONAL PRESUPUESTAL

Nota: Documento generado en Bizagi el día 25/03/2026 09:10 a. m. mediante caso CPA - 17027

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHlyunda Luz Mery Yunda Galindez
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-05-009 FAC ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Fecha y Hora Sistema: 2026-03-30-11:36 a. 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:	11626	**Fecha Registro:**	2026-02-23	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-05-009 FAC ESCUELA MILITAR DE AVIACION				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Compromiso		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno
Valor Inicial:	160.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	-66.228.000,00		**Valor Actual.:**	93.772.000,00	**Saldo x Comprometer:**	0,00	**Vr. Bloqueado** 0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	12526	**Fecha Registro:**	2026-02-23	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
009 ESCUELA MILITAR DE AVIACION	A-02-01-01-001-001 VIVIENDAS	Nación	10	CSF	2026-03-30	125.000.000,00	-53.600.000,00			
					Total:	125.000.000,00	-53.600.000,00	71.400.000,00	0,00	0,00
009 ESCUELA MILITAR DE AVIACION	A-02-01-01-003-008 MUEBLES, INSTRUMENTOS MUSICALES, ARTÍCULOS DE DEPORTE Y ANTIGÜEDADES	Nación	10	CSF	2026-03-30	18.850.000,00	-7.069.000,00			
					Total:	18.850.000,00	-7.069.000,00	11.781.000,00	0,00	0,00
009 ESCUELA MILITAR DE AVIACION	A-02-01-01-004-003 MAQUINARIA PARA USO GENERAL	Nación	10	CSF	2026-03-30	8.490.000,00	-3.730.000,00			
					Total:	8.490.000,00	-3.730.000,00	4.760.000,00	0,00	0,00
009 ESCUELA MILITAR DE AVIACION	A-02-01-01-004-006 MAQUINARIA Y APARATOS ELÉCTRICOS	Nación	10	CSF	2026-03-30	3.500.000,00	-525.000,00			
					Total:	3.500.000,00	-525.000,00	2.975.000,00	0,00	0,00
009 ESCUELA MILITAR DE AVIACION	A-02-01-01-004-007 EQUIPO Y APARATOS DE RADIO, TELEVISIÓN Y COMUNICACIONES	Nación	10	CSF	2026-03-30	3.000.000,00	-858.000,00			
					Total:	3.000.000,00	-858.000,00	2.142.000,00	0,00	0,00
009 ESCUELA MILITAR DE AVIACION	A-02-02-01-002-007 ARTÍCULOS TEXTILES (EXCEPTO PRENDAS DE VESTIR)	Nación	10	CSF	2026-03-30	700.000,00	-224.000,00			
					Total:	700.000,00	-224.000,00	476.000,00	0,00	0,00
009 ESCUELA MILITAR DE AVIACION	A-02-02-01-004-002 PRODUCTOS METÁLICOS ELABORADOS (EXCEPTO MAQUINARIA Y EQUIPO)	Nación	10	CSF	2026-03-30	460.000,00	-222.000,00			
					Total:	460.000,00	-222.000,00	238.000,00	0,00	0,00

Objeto:	ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO A TODO COSTO DE SHELTER ADECUADO PARA OFICINA Y ALMACEN PARA ZONA DESCONCENTRADA DE LA EMAVI SEGÚN ANEXO TÉCNICO.

CT. JOHANNA ANDREA BOLAÑOS GUACA
JEFE DEPARTAMENTO FINANCIERO

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-199
		Versión N°:	10
	SOLICITUD Y/O MODIFICACIONES CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL O REGISTRO PRESUPUESTAL	Vigencia:	19/05/2025

SUBUNIDAD	EMAVI
FECHA:	20-mar-26

DEPENDENCIA ORDENADORA DEL GASTO	SELECCIONE

VIGENCIA ACTUAL	X
VIGENCIA FUTURA	
N° SOLICITUD CDP	
No. CDP	11626
No. CRP	

TRANSACCIÓN	MARQUE CON UNA X		VALOR
	CDP	CRP	
CREACIÓN			
ADICIÓN			
REDUCCIÓN	X		-$ 66.228.000,00
ANULACIÓN			
CUENTA BANCARIA			
TERCERO			
MEDIO DE PAGO			
LÍNEA DE PAGO			

VALOR TOTAL	$ 93.772.000,00

OTRAS MONEDAS	SELECCIONE
TRM	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

RUBRO PRESUPUESTAL (A NIVEL SUBORDINAL)	REC	NOMBRE DEL RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR DE OPERACIÓN	VALOR TOTAL
A-02-01-01-001-001	10	VIVIENDAS	-$ 53.600.000,00	$ 71.400.000,00
A-02-01-01-003-008	10	MUEBLES, INSTRUMENTOS MUSICALES, ARTÍCULOS DE DEPORTE Y ANTIGÜEDADES	-$ 7.069.000,00	$ 11.781.000,00
A-02-01-01-004-003	10	MAQUINARIA PARA USO GENERAL	-$ 3.730.000,00	$ 4.760.000,00
A-02-02-01-002-007	10	ARTÍCULOS TEXTILES (EXCEPTO PRENDAS DE VESTIR)	-$ 224.000,00	$ 476.000,00
A-02-01-01-004-006	10	MAQUINARIA Y APARATOS ELÉCTRICOS	-$ 525.000,00	$ 2.975.000,00
A-02-01-01-004-007	10	EQUIPO Y APARATOS DE RADIO, TELEVISIÓN Y COMUNICACIONES	-$ 858.000,00	$ 2.142.000,00
A-02-02-01-004-002	10	PRODUCTOS METALICOS ELABORADOS (EXCEPTO MAQUINARIA Y EQUIPO)	-$ 222.000,00	$ 238.000,00
		TOTAL	**-$ 66.228.000,00**	**$ 93.772.000,00**

PROGRAMACIÓN DE PAGOS

RECURSO	MES	VALOR
TOTAL		

TERCERO ORIGINAL

RAZÓN SOCIAL		No. IDENTIFICACIÓN	

INFORMACIÓN BANCARIA (TERCERO BENEFICIARIO)

TITULAR DE LA CUENTA						No. IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR	
ENTIDAD BANCARIA						NÚMERO DE CUENTA	
CUENTA ACTIVA EN SIIF	SI			NO		TIPO DE CUENTA	SELECCIONE

CERTIFICACIÓN:

LOS DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE DEL EXPEDIENTE CONTRACTUAL SE ENCUENTRAN DIGITALIZADOS Y FIRMADOS EN EL SECOP II, DISPONIBLES PARA SU VERIFICACIÓN Y CONSULTA, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1150 DE 2007, LEY 1712 DE 2014, DECRETO 4170 DE 2011, DECRETO 1082 DE 2015 Y DECRETO 1083 DE 2015.

OBSERVACIONES

SE SOLICITA LA REDUCCIÓN DEL CDP 11626 Y CPA EMAVI 00072 PARA EL OBJETO ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO A TODO COSTO DE SHELTER ADECUADO PARA OFICINA Y ALMACEN PARA ZONA DESCONCENTRADA DE LA EMAVI SEGÚN ANEXO TÉCNICO POR MENOR VALOR ADJUDICADO.

FIRMA		FIRMA	
POSTFIRMA	CR. LUZ STELLA FRANCO YEPEZ	POSTFIRMA	TC. JORGE EDUARDO PINEDA GARCIA
CARGO	ORDENADOR DEL GASTO	CARGO	COMANDANTE GRUPO DE APOYO

CT. BASTOS RODRIGUEZ LEONARDO
ESPECIALISTA PLANEACIÓN

SIIF Nación

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHlyunda Luz Mery Yunda Galindez
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-05-009 FAC ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Fecha y Hora Sistema: 30/03/2026 12:00:00 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 11626 de fecha 2026-02-23. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	68426	**Fecha Registro:**	2026-03-30	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		15-01-05-009 FAC ESCUELA MILITAR DE AVIACION			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	93.772.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	93.772.000,00	**Saldo x Obligar:**	93.772.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1102720365	**Razón Social:**	MOSTHYE VICENTE MEDINA RODRIGUEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	048160005483	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	65813958	**Nombre:**	LUZ STELLA FRANCO YEPEZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR Y JEFE DE ESTADO MAYOR DE LA ESCUELA MILITAR DE AVIACION

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	024-00-J-EMAVI-GRUAL-2026	**Tipo:**	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Fecha:**	2026-03-30

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
009 ESCUELA MILITAR DE AVIACION	A-02-01-01-004-003 MAQUINARIA PARA USO GENERAL	Nación	10	CSF		4.760.000,00	0,00		
					Total:	4.760.000,00	0,00	4.760.000,00	4.760.000,00
009 ESCUELA MILITAR DE AVIACION	A-02-01-01-004-006 MAQUINARIA Y APARATOS ELÉCTRICOS	Nación	10	CSF		2.975.000,00	0,00		
					Total:	2.975.000,00	0,00	2.975.000,00	2.975.000,00
009 ESCUELA MILITAR DE AVIACION	A-02-01-01-004-007 EQUIPO Y APARATOS DE RADIO, TELEVISIÓN Y COMUNICACIONES	Nación	10	CSF		2.142.000,00	0,00		
					Total:	2.142.000,00	0,00	2.142.000,00	2.142.000,00
009 ESCUELA MILITAR DE AVIACION	A-02-02-01-002-007 ARTÍCULOS TEXTILES (EXCEPTO PRENDAS DE VESTIR)	Nación	10	CSF		476.000,00	0,00		
					Total:	476.000,00	0,00	476.000,00	476.000,00
009 ESCUELA MILITAR DE AVIACION	A-02-02-01-004-002 PRODUCTOS METÁLICOS ELABORADOS (EXCEPTO MAQUINARIA Y EQUIPO)	Nación	10	CSF		238.000,00	0,00		
					Total:	238.000,00	0,00	238.000,00	238.000,00
009 ESCUELA MILITAR DE AVIACION	A-02-01-01-003-008 MUEBLES, INSTRUMENTOS MUSICALES, ARTÍCULOS DE DEPORTE Y ANTIGÜEDADES	Nación	10	CSF		11.781.000,00	0,00		
					Total:	11.781.000,00	0,00	11.781.000,00	11.781.000,00
009 ESCUELA MILITAR DE AVIACION	A-02-01-01-001-001 VIVIENDAS	Nación	10	CSF		71.400.000,00	0,00		
					Total:	71.400.000,00	0,00	71.400.000,00	71.400.000,00

Objeto:	ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO A TODO COSTO DE SHELTER ADECUADO PARA OFICINA Y ALMACEN PARA ZONA DESCONCENTRADA DE LA EMAVI SEGÚN ANEXO TÉCNICO

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
009	ESCUELA MILITAR DE AVIACION	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2026-08-07	93,772,000.00	93,772,000.00	NINGUNO

CT. JOHANNA ANDREA BOLAÑOS GUACA
JEFE DEPARTAMENTO FINANCIERO

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-199
		Versión N°:	10
	SOLICITUD Y/O MODIFICACIONES CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL O REGISTRO PRESUPUESTAL	Vigencia:	19/05/2025

SUBUNIDAD	SELECCIONE
FECHA:	24-mar-26

DEPENDENCIA ORDENADORA DEL GASTO	SELECCIONE

VIGENCIA ACTUAL	X
VIGENCIA FUTURA	
N° SOLICITUD CDP	11626
No. CDP	
No. CRP	

Modalidad:	SECOP II
No. Proceso:	024-00-J-EMAVI-GRUAL-2026

TRANSACCIÓN	MARQUE CON UNA X		VALOR
	CDP	CRP	
CREACIÓN		X	$ 93.772.000,00
ADICIÓN			
REDUCCIÓN			
ANULACIÓN			
CUENTA BANCARIA			
TERCERO			
MEDIO DE PAGO			
LÍNEA DE PAGO			

VALOR TOTAL	93.772.000,00

OTRAS MONEDAS	SELECCIONE
TRM	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

RUBRO PRESUPUESTAL (A NIVEL SUBORDINAL)	REC	NOMBRE DEL RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR DE OPERACIÓN	VALOR TOTAL
02-01-01-001-001	10	VIVIENDA MOVIL	71.400.000,00	$ 71.400.000,00
02-01-01-003-008	10	MUEBLES, INSTRUMENTOS MUSICALES, ARTÍCULOS DE DEPORTE Y ANTIGÜEDADES	11.781.000,00	$ 11.781.000,00
02-01-01-004-003	10	MAQUINARIA PARA USO GENERAL	4.760.000,00	$ 4.760.000,00
02-02-01-002-007	10	ARTÍCULOS TEXTILES (EXCEPTO PRENDAS DE VESTIR)	476.000.000	$ 476.000,00
02-01-01-004-006	10	MAQUINARIA Y APARATOS ELECTRICOS	2.975.000,00	$ 2.975.000,00
02-01-01-004-007	10	EQUIPO Y APARATOS DE RADIO, TELEVISIÓN Y COMUNICACIONES	2.142.000,00	$ 2.142.000,00
02-02-01-004-002	10	PRODUCTOS METÁLICOS ELABORADOS (EXCEPTO MAQUINARIA Y EQUIPO)	238.000,00	$ 238.000,00
		TOTAL	$ 93.772.000,00	$ 93.772.000,00

PROGRAMACIÓN DE PAGOS

RECURSO	MES	VALOR
10	pac agosto	93.772.000,00
	TOTAL	93.772.000,00

RAZÓN SOCIAL	Mosthye Vicente Medina Rodriguez	No. IDENTIFICACIÓN	1102720365

INFORMACIÓN BANCARIA (TERCERO BENEFICIARIO)

TITULAR DE LA CUENTA	Mosthye Vicente Medina Rodriguez					No. IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR	1102720365-3
ENTIDAD BANCARIA	DAVIVIENDA					NÚMERO DE CUENTA	048160005483
CUENTA ACTIVA EN SIIF	SI	x		NO		TIPO DE CUENTA	CUENTA CORRIENTE

CERTIFICACIÓN:

LOS DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE DEL EXPEDIENTE CONTRACTUAL SE ENCUENTRAN DIGITALIZADOS Y FIRMADOS EN EL SECOP II, DISPONIBLES PARA SU VERIFICACIÓN Y CONSULTA, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1150 DE 2007, LEY 1712 DE 2014, DECRETO 4170 DE 2011, DECRETO 1082 DE 2015 Y DECRETO 1083 DE 2015.

OBSERVACIONES

SOLICITUD CRP CONTRATO 024-00-J-EMAVI-GRUAL-2026 CUYO OBJETO ES ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO A TODO COSTO DE SHELTER ADECUADO PARA OFICINA Y ALMACEN PARA ZONA DESCONCENTRADA DE LA EMAVI SEGÚN ANEXO TÉCNICO

FIRMA		FIRMA	
POSTFIRMA	CR LUZ STELLA FRANCO LEPEZ	POSTFIRMA	TC [illegible] ANDREA RODRIGUEZ RODRIGUEZ
CARGO	SUBDIRECTORA ESCUELA MILITAR DE AVIACION	CARGO	JEFE DECOP

KATHERINE BETANCOURT ROMERO
OPS ASISTENTE ADMINIDTRATIVO