	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-2026-006911-CP**

FECHA: 19-08-2026

El suscrito ***Coronel RAFAEL EDUARDO RUBIO REYES*** Ordenador del Gasto de ***CACOM-2*** nombrado mediante ***Resolución No. 1073 Art.1 16-12-2025 16-12-2025*** ; autoriza ***pago parcial SERVICIO DE CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS Y O VECTORES PARA EL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2, CPMS FAC Y ZONAS DESCONCENTRADAS DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS*** 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	***CRISTIAN CAMILO HERRERA CASTRILLON***
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	***Cédula***
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	***1121925701***
No DOC. SOPORTE	***CONTRATO No. 004-00-E-CACOM-2-GRUAL-2026***
VALOR TOTAL	***$19.572.000,00***
VALOR A PAGAR	***$4.893.000,00***
VALOR LEGALIZACIÓN / ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	***NO APLICA***
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	***02-02-02-008-005-03-1***
NÚMERO DE LA ENTRADA DEL BIEN Y/O SERVICIO (SAP)	***1002464252***
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	***4200409547***
VIGENCIA	***2026***
PAC MES	***AGOSTO***
BANCO	***BANCO DE BOGOTA***
TITULAR	***CRISTIAN CAMILO HERRERA CASTRILLON***
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	***Ahorros***
NUMERO CUENTA	***198511354***
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. 428) - Formato de Imputación Rubro Presupuestal - Certificación de Aportes Parafiscales, Planillas de pago de Seguridad Social - CXP SIIF -	***38***

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

	Certificación bancaria - Entrada SAP	
	TOTAL FOLIOS	***41***

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: T1. ACEVEDO / 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 SERVICIOS

PARCIAL: __X__ TOTAL: ___	**FECHA 30/06/2026**
CONTRATO No.	004-00-E-CACOM-2-GRUAL-2026
FECHA SUSCRIPCIÓN	12/03/2026
OBJETO	SERVICIO DE CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS Y O VECTORES PARA EL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2, CPMS FAC Y ZONAS DESCONCENTRADAS DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS.
FORMA DE PAGO	El Comando Aéreo de Combate No. 2 realizará el pago en moneda colombiana, de la siguiente forma:

Pago No	Los servicios prestados hasta	PAC	Valor
1	31 de marzo de 2026	Mayo 2026	De acuerdo a facturación.
2	31 de junio 2026	Agosto 2026	De acuerdo a facturación.
3	31 de septiembre 2026	Noviembre 2026	De acuerdo a facturación.
4	30 de noviembre 2026	Diciembre 2026 o cuentas por pagar primer trimestre de la vigencia 2027	De acuerdo a facturación.

CONTRATISTA	CRISTIAN CAMILO HERRERA CASTRILLON
INTERVENTOR (si aplica)	No aplica
SUPERVISOR	T4. GUTIERREZ TORRES KAROL VANESSA
VALOR INICIAL	El presente contrato se adjudica por el valor del siguiente presupuesto DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS MCTE ($19.572.000,00)
FECHA DE INICIO	24/03/2026
PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde el perfeccionamiento del contrato y suscripción del acta de inicio hasta el 30 de noviembre de 2026.

MODIFICACIONES AL CONTRATO

Modificatorio No. 001	Fecha: 01/06/2026	Objeto: OTRO SI ACLARATORIO - AL CLAUSULADO ADICIONAL A LA ACEPTACIÓN DE OFERTA ELECTRÓNICA No. 004-00-E-CACOM-2-GRUAL-2026 con ID del contrato en SECOP CO1.PCCNTR.9381315, la Cláusula 1 - Forma de pago, el cual por error de digitación que en la forma de pago se registraron las fechas 31 de junio de 2026 y 31 de septiembre de 2026 como fechas límite de prestación de servicios para los pagos No. 2 y 3, respectivamente.

		Y que la fecha correcta para el pago No.2 es 30 de junio de 2026 y para el Pago No. 3, es 30 de septiembre de 2026
Modificatorio No. 2	Fecha: N/A	Objeto: N/A
Modificatorio No. 3	Fecha: N/A	Objeto: N/A

SUSPENSIÓN Y REINICIOS	
Suspensión No. 1	Fecha: N/A
Ampliación Suspensión	Fecha: N/A
Reinicio	Fecha: N/A
FORMA DE PAGO FINAL	El Comando Aéreo de Combate No. 2 realizará el pago en moneda colombiana, de la siguiente forma:

Pago No	Los servicios prestados hasta	PAC	Valor
1	31 de marzo de 2026	Mayo 2026	De acuerdo a facturación.
2	30 de junio 2026	Agosto 2026	De acuerdo a facturación.
3	30 de septiembre 2026	Noviembre 2026	De acuerdo a facturación.
3	30 de noviembre 2026	Diciembre 2026 o cuentas por pagar primer trimestre de la vigencia 2027	De acuerdo a facturación.

PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	N/A

En Villavicencio, Meta, a los treinta (30) días del mes de junio de 2026, el Señor **CORONEL RAFAEL EDUARDO RUBIO REYES** en su calidad de Ordenador del Gasto, la Señora **T4. GUTIERREZ TORRES KAROL VANESSA** en su calidad de **SUPERVISOR PRINCIPAL** por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA – CACOM – 2** y el señor **CRISTIAN CAMILO HERRERA CASTRILLON** en su condición de PERSONA NATURAL con Establecimiento de Comercio INGSIG VILLAVICENCIO 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, quedando pendiente adjuntar planillas de seguridad social correspondientes al mes de junio debido a que su fecha limite de pago aún no ha vencido, a su vez la certificación de parafiscales será expedida una vez se efectúe el pago correspondiente.

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**

CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS Y O VECTORES PARA EL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2		
Residencial (zona viviendas fiscales, oficiales y suboficiales)	1	35.000 M2
Operativa		9.000 M2
Defensa de Bases		5.000 M2
Administrativa y Archivo Histórico		2.500 M2
Colegio		1.200 M2
Casinos		2.500 M2
Establecimiento de Sanidad Militar (ESM)		4.000 M2
CONTROL DE PLAGAS EN LA CÁRCEL Y PENITENCIARÍA DE MEDIA Y MÍNIMA SEGURIDAD PARA MIEMBROS DE LA FUERZA PÚBLICA (CPMS), UBICADA EN LAS INSTALACIONES DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE Nº 2 (CACOM-2)		
Cárcel y Penitenciaría de Media y Mínima Seguridad para Miembros de la Fuerza Pública (CPMS)	1	6.400 M2
CONTROL DE PLAGAS EN EL EN EL COMPONENTE AÉREO DE LA FUERZA DE TAREA CONJUNTA OMEGA (FTC OMEGA) UBICADO EN LA MACARENA- META		
Edificio CA-FUTCO	1	1.200 M2
Zona de Shelters		700 M2
Alojamiento Tripulantes		700 M2
Oficinas CA-FUTCO		800 M2

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)
CRISTIAN CAMILO HERRERA CASTRILLON Realizo la fumigación el día 05, 06 y 08 de junio de 2026 en el CACOM-2	SUPERVISOR	COORDINADOR HSQ
JAWER ANDRÉS SANCHEZ BERRIOS Realizo la fumigación el día 16 de junio de 2026 en la macarena- meta	OPERARIO	BACHILLER CERTIFICADO EN MANEJO DE PLAGUICIDAS

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	$19.572.000,00	
VALOR ADICIÓN / REDUCCIÓN	$0,00	
VALOR FINAL	$19.572.000,00	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$0,00	
PRIMER PAGO PARCIAL PAC MAYO	$4.893.000,00	FACTURA N.350
SEGUNDO PAGO PARCIAL PAC AGOSTO	$4.893.000,00	FACTURA N.428
SALDO	$9.786.000,00	

OBSERVACIONES

A la fecha se observó que el proceso de fumigación fue efectivo; no se requiere refuerzo alguno de una fumigación adicional.

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

CRISTIAN CAMILO HERRERA CASTRILLON **CONTRATISTA**	T4. GUTIERREZ TORRES KAROL VANESSA **SUPERVISOR PRINCIPAL**

CR. RAFAEL EDUARDO RUBIO REYES
Segundo Comandante y Jefe de Estado Mayor
ORDENADOR DEL GASTO

TC LUJÁN SABOGAL LEONARDO
Gerente de Proyecto

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

INGSIG

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
a63794bce81d44d4babf6d67689cf4eba42597f57d2f57feff117f70cc91eba14c09fefa2c4137c2250e5d616e83b04c

Número de Factura: 428
Fecha de Emisión: 25/06/2026
Fecha de Vencimiento: 24/08/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: HERRERA CASTRILLON CRISTIAN CAMILO
Nombre Comercial: HERRERA CASTRILLON CRISTIAN CAMILO
Nit del Emisor: 1121925701
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 7020

País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Villavicencio
Dirección: CL 30 25 31 BRR PORVENIR
Teléfono / Móvil: 3144584905
Correo: contabilidad.ingsig@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FAC COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 2
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800141627
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Villavicencio
Dirección: KM 7 VIA PUERTO LOPEZ
Teléfono / Móvil: 6013159802
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	de venta
1	FAC1	CONTROL DE PLAGAS EN LAS INSTALACIONES DEL COMANDO AEREO DE COMBATE N2 CACOM2	NIU	1,00	$ 3.848.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.848.000,00
2	FAC2	CONTROL DE PLAGAS EN LA CARCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIA Y MINIMA SEGURIDAD PARA MIEMBROS DE LA FUERZA PUBLICA CPMS UBICADA EN LAS INSTALACIONES DEL COMANDO AEREO DE COMBATE N2 CACOM2	NIU	1,00	$ 416.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 416.000,00
3	FAC3	CONTROL DE PLAGAS EN EL EN EL COMPONENTE AEREO DE LA FUERZA DE TAREA CONJUNTA OMEGA FTC OMEGA UBICADO EN LA MACARENA META	NIU	1,00	$ 629.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 629.000,00

Notas Finales

#$15-01-05-004;004-00-E-CACOM-2-GRUAL-2026;karol.gutierrez@fac.mil.co#$
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
25/06/2026 21:40:52
Documento validado por la DIAN:
25/06/2026 21:40:52
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	4893000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4893000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	4893000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 4893000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	4.893.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4.893.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	4.893.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 4.893.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764110634373 Rango desde: 416 Rango hasta: 500 Vigencia: 2026-12-01

ENTRADA RECEPCIÓN DE SERVICIO

PEDIDO: 4200409547

CONTRATO: 4600266894

PROVEEDOR DE SERVICIOS	HERRERA CASTRILLON CRISTIAN CAMILO	**FECHA RECIBO DEL SERVICIO**	17.08.2026
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 4200409547, contrato interno 4600266894 de fecha 10.08.2026 respectivamente.			

ID	PEDIDO	POS	NUMERO HOJA DE ENTRADA.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	4200409547	00010	1002464252	SERV CONTROL INTEGRADO PLAGAS				4.893.000,00
						VALOR TOTAL SERVICIOS	COP	4.893.000,00

OBSERVACIONES

SERVICIO DE CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS Y O VECTORES PARA EL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2, CPMS FAC Y ZONAS DESCONCENTRADAS DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS
FACTURA No. 428

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	20782382	Factura electrónica	428	428	25/06/2026 12:00:00 a. m.	25/06/2026 12:00:00 a. m.	26/06/2026 12:12:21 p. m.	28/06/2026 11:45:05 p. m.		1121925701	CRISTIAN HERRERA CASTRILLON CAMILO	AceptadaTacitamente	4.893.000,00	-	4.893.000,00	4.893.000,00	-				a63794bce81d44d4babf6d67689cf4eba42597f57d2f57feff117f70cc91eba14c

CERTIFICADO
APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Cristian Camilo Herrera Castrillón identificado con cedula de ciudadanía No. 1121925701 de Villavicencio actuando como persona natural y bajo la gravedad de juramento certifico que he realizado el pago por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA (bajo gravedad de juramento certifico que los aportes parafiscales de SENA E ICBF no me aplican) durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación del presente documento.

Así mismo me permito informar que subcontratamos el personal técnico con la empresa INGSIG COLOMBIA SAS NIT 901771325-2 siendo esta la encargada de realizar el pago de de los aportes de seguridad social de dicho personal.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a solicitud del interesado, a los 19 días del mes de agosto del año 2026.

Cordialmente,

CISTIAN CAMILO HERRERA CASTRILLON.
PROFESIONAL INDEPENDIENTE
NIT 1121925701-5

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121925701		HERRERA CASTRILLON CRISTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 27 NO 13 - 38 ESTE MARACOS	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6652936	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	350606503	9505736943	I	2026/06/02	2026/06/01	BANCO DE BOGOTA	0	$544,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$220,000			$0	$0			$1,760,000		$42,900		$0	$0		$544,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$220,000			$0	$0			$1,760,000		$42,900		$0	$0		$544,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$220,000			$0	$0			$1,760,000		$42,900		$0	$0		$544,500
1	CC	1121925701 HERRERA CRISTIAN																		23030 1	30	$1,760,000	$281,600	EPS005	30	$1,760,000	$220,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,760,000	2.436%	$42,900	0	$0	$0	No	$544,500
Total	**Afiliados(1)**																					$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$220,000			$0	$0			$1,760,000		$42,900		$0	$0		$544,500

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$281,600	$0	$0	$281,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$281,600	$0	$0	$281,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,900	$0	$0	$42,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,900	$0	$0	$42,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,000	$0	$0	$220,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$220,000	$0	$0	$220,000
TOTAL				**1**	**$544,500**	**$0**	**$0**	**$544,500**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901971325-2	INGENIERIA DE SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTION SAS	Cll 30 25 31 Porvenir	3144584905	contabilidad.ingsig@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83414002	15/05/2026	4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	$1,925,997	$480.000	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	4.800	0		0		0	0	0	0	4.800	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	2.400	0		0		0	0	0	0	2.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	9.400	0	0	0	0	0	0		9.400	1
230301	Porvenir	800224808-8	299.000	0	0	0	0	0	0		299.000	3

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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	17.000				17.000	0	0	17.000			170	17.000	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	77.300	0	0	77.300	4

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	3	77.300	77.300
Pensión	2	308.400	308.400
Riesgos Laborales	1	17.000	17.000
CCF	1	77.300	77.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	480.000	480.000

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
NI	901971325-2	INGENIERIA DE SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTION SAS	Cll 30 25 31 Porvenir	3144584905	contabilidad.ingsig@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83414002	15/05/2026	4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	$1,925,997	$480.000	

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	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1006772662	PINTO DIAZ CLAUDIA MILENA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	1	9.200	CCF34	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
2	CC 1006775951	PINTO DIAZ JORGE LUIS	1	0			S	X	X															230201	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS041	58.364	1	2.400	14-4	58.364	1	4	2.600	CCF34	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
3	CC 1121860199	SANCHEZ BERRIO JAWER ANDRES	1	0			S	X	X															230301	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS005	58.364	1	2.400	14-4	58.364	1	4	2.600	CCF34	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
4	CC 1121925701	HERRERA CASTRILLON CRISTIAN CAMILO	1	0			S	X	X															230301	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS005	58.364	1	2.400	14-4	58.364	1	4	2.600	CCF34	58.364	1	2.400	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 1121925701		HERRERA CASTRILLON CRISTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 27 NO 13 - 38 ESTE MARACOS	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6652936	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	440905735	9506448854	I	2026/07/02	2026/07/02	BANCO ITAU	0	$544,500

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)					$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$220,000			$0	$0			$1,760,000	$42,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$220,000			$0	$0			$1,760,000	$42,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$220,000			$0	$0			$1,760,000	$42,900		$0	$0
1	CC	1121925701 HERRERA CRISTIAN	230301	30	$1,760,000	$281,600	EPS005	30	$1,760,000	$220,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,760,000	$42,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$220,000			$0	$0			$1,760,000	$42,900		$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 1121925701		HERRERA CASTRILLON CRISTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 27 NO 13 - 38 ESTE MARACOS	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6652936	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	440905735	9506448854	I	2026/07/02	2026/07/02	BANCO ITAU	0	$544,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$281,600	$0	$0	$281,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$281,600	$0	$0	$281,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,900	$0	$0	$42,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,900	$0	$0	$42,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,000	$0	$0	$220,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$220,000	$0	$0	$220,000
TOTAL				1	$544,500	$0	$0	$544,500

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901971325-2	INGENIERIA DE SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTION SAS	Cll 30 25 31 Porvenir	3144584905	contabilidad.ingsig@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94377187	19/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$58,364	$17.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	2.400	0		0		0	43	100	0	2.500	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	9.400	0	0	0	0	43	400	0	9.800	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	2.600				2.600	43	100	2.700			26	2.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	2.400	43	100	2.500	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	43	0	0	0
ICBF				
0	43	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	2.400	2.500
Pensión	1	9.400	9.800
Riesgos Laborales	1	2.600	2.700
CCF	1	2.400	2.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	16.800	17.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901971325-2	INGENIERIA DE SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTION SAS	Cll 30 25 31 Porvenir	3144584905	contabilidad.ingsig@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94377187	19/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$58,364	$17.500	

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	Cotiza en exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1121860199	SANCHEZ BERRIO JAWER ANDRES	1	0			S	X	X															230301	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS002	58.364	1	2.400	14-4	58.364	1	4	2.600	CCF34	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que CRISTIAN CAMILO HERRERA CASTRILLON, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.121.925.701 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 198511354, abierta/o desde el 11/4/2025.

Se expide en Bogotá el día 20 del mes de junio del año 2026



_____

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

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:	2026-08-10-9:24 a. m.	

Tipo Doc. Identidad	Número Documento Identidad	Nombre del Tercero	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta Bancaria	Número de Cuenta Bancaria	Nombre Cuenta Bancaria	Tipo de Moneda	Sucursal	Estado de la Cuenta	Vigencia de utilización de Cta Bancaria en la U/S Ejecutora
Unidad ó SubUnidad Ejecutora 15-01-05-004-FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2										
Cédula de Ciudadanía	1121925701	CRISTIAN CAMILO HERRERA CASTRILLON	BANCO DE BOGOTA	Ahorro	198511354	CRISTIAN CAMILO HERRERA CASTRILLON	Pesos		Activa	2026/11/30

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:	10/08/2026 12:00:00 a. m.	

CUENTAS POR PAGAR							
Número:	202326	**Fecha Registro:**	2026-08-10	**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:**	79926	**Nro. Cdp:**	5726
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Antes del Iva:	4.893.000,00	**Valor Iva:**	0,00	**Valor Total:**	4.893.000,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00
TERCERO							
Identificación:	1121925701	**Razón Social:**	CRISTIAN CAMILO HERRERA CASTRILLON				

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	428	**Tipo**	FACTURA	**Fecha:**	2026-08-10

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

Objeto.:	CTO 004-00-E-CACOM-2-GRUAL-2026 SERVICIO DE CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS Y/O VECTORES PARA EL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO 2 CPMS FAC Y LAS ZONAS DESCONCENTRADAS DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS

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.GUTIERREZ TORRES KAROL VANESSA**
Ordenador del Gasto	**CACOM-2**
No. Contrato	**004-00-E-CACOM-2-GRUAL-2026**
Objeto del contrato	**SERVICIO DE CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS Y O VECTORES PARA EL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2, CPMS FAC Y ZONAS DESCONCENTRADAS DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS**
Valor inicial del contrato	**$ 19.572.000,00**
Adición	**$ 0,00**
Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 19.572.000,00**

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	SERVICIOS PARA EL CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS Y/O DE VECTORES, FUMIGACIÓN PARA EL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO.2 .	**$ 15.392.000,00**
02-02-02-008-005-03	10	N/A	SERVICIOS DE LIMPIEZA	CPMS SERVICIO DE FUMIGACIÓN.	**$ 1.664.000,00**
02-02-02-008-005-03	10	N/A	SERVICIOS DE LIMPIEZA	OMEGA - SERVICIOS PARA EL CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS Y/O DE VECTORES, FUMIGACIÓN DEL BLARP.	**$ 2.516.000,00**
TOTAL VIGENCIA 2026					**$ 19.572.000,00**
TOTAL VIGENCIAS					**$ 19.572.000,00**
			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	MAYO 2026	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-008-005-03-10	N/A	SERVICIOS PARA EL CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS Y/O DE VECTORES, FUMIGACIÓN PARA EL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO.2 .	$ 3.848.000,00	$ 3.848.000,00	$ 11.544.000,00
				02-02-02-008-005-03-10		CPMS SERVICIO DE FUMIGACIÓN.	$ 416.000,00	$ 416.000,00	$ 1.248.000,00
				02-02-02-008-005-03-10		OMEGA - SERVICIOS PARA EL CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS Y/O DE VECTORES, FUMIGACIÓN DEL BLARP.	$ 629.000,00	$ 629.000,00	$ 1.887.000,00
2	AGOSTO 2026	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-008-005-03-10	N/A	SERVICIOS PARA EL CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS Y/O DE VECTORES, FUMIGACIÓN PARA EL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO.2	$ 3.848.000,00	$ 3.848.000,00	$ 7.696.000,00
				02-02-02-008-005-03-10		CPMS SERVICIO DE FUMIGACIÓN.	$ 416.000,00	$ 416.000,00	$ 832.000,00
				02-02-02-008-005-03-10		OMEGA - SERVICIOS PARA EL CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS Y/O DE VECTORES, FUMIGACIÓN DEL BLARP.	$ 629.000,00	$ 629.000,00	$ 1.258.000,00
TOTALES							**$ 9.786.000,00**	**$ 9.786.000,00**	**$ 9.786.000,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	Vanessa6.
POSTFIRMA	T4.GUTIERREZ TORRES KAROL VANESSA
FECHA	30/06/2026

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:	2026-05-12-8:18 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 5726 de fecha 2026-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	79926	**Fecha Registro:**	2026-03-16	**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:	19.572.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	19.572.000,00	**Saldo x Obligar:**	19.572.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1121925701	**Razón Social:**	CRISTIAN CAMILO HERRERA CASTRILLON	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	198511354	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	11255880	**Nombre:**	RAFAEL EDUARDO RUBIO REYES	**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:**	004-00-E-CACOM-2-GRUAL-2026	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2026-03-16

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		19.572.000,00	0,00		
					Total:	19.572.000,00	0,00	19.572.000,00	19.572.000,00

Objeto:	SERVICIO DE CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS Y O VECTORES PARA EL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2, CPMS FAC Y ZONAS DESCONCENTRADAS DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS

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	4.893.000,00	4.893.000,00	NINGUNO
004	COMANDO AEREO DE COMBATE No.2	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2026-05-12	4.893.000,00	4.893.000,00	NINGUNO
004	COMANDO AEREO DE COMBATE No.2	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2026-08-03	4.893.000,00	4.893.000,00	NINGUNO
004	COMANDO AEREO DE COMBATE No.2	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2026-11-02	4.893.000,00	4.893.000,00	NINGUNO

LINA MARCELA RAMOS GORDILLO

Firmado digitalmente por LINA MARCELA RAMOS GORDILLO

CT. RAMOS GORDILLO LINA MARCELA
JEFE DEPARTAMENTO FINANCIERO

FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

FORMATO CERTIFICADO DE PLAN DE ADQUISICIONES - BIZAGI

Ordenador del gasto: Código objeto contractual:	CACOM 2 2026 - CACOM 200055	SERVICIO DE CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS Y O VECTORES PARA EL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2, CPMS FAC Y ZONAS DESCONCENTRADAS DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS.	Vigencia: Fecha:	9/03/2026

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			02-02-02-008-005	02-02-02-008-005-03	SERVICIOS DE LIMPIEZA	SERVICIOS PARA EL CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS Y/O DE VECTORES, FUMIGACIÓN PARA EL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO.2 .	72102103	MÍNIMA CUANTÍA	Global	1,00	15,392,000.00	15,392,000.00
R-10			02-02-02-008-005	02-02-02-008-005-03	SERVICIOS DE LIMPIEZA	CPMS SERVICIO DE FUMIGACIÓN.	72102103	MÍNIMA CUANTÍA	Global	1,00	1,664,000.00	1,664,000.00
R-10			02-02-02-008-005	02-02-02-008-005-03	SERVICIOS DE LIMPIEZA	OMEGA - SERVICIOS PARA EL CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS Y/O DE VECTORES, FUMIGACIÓN DEL BLARP.	72102103	MÍNIMA CUANTÍA	Global	1,00	2,516,000.00	2,516,000.00
											Total 02-02-02-008-005 $ 19.572.000,00	
											Total Vigencia $ 19.572.000,00	

Total CPA: $ 19.572.000,00

Observaciones:

Elaboró



_____
PD6. JAIRO ALBERTO CASTRO RODRIGUEZ
PROFESIONAL PRESUPUESTAL

Nota: Documento generado en Bizagi el día 9/03/2026 01:51 p. m. mediante caso CPA - 16635

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141224677726

(415)7707212489984(8020) 000014122467772 6

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

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	CASTRILLON	CRISTIAN	CAMILO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
INGENIERIA DE SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTION	INGSIG

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 30 25 31 BRR PORVENIR

42. Correo electrónico: contabilidad.ingsig@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
5 0 0 0 0 1	3 1 4 4 5 8 4 9 0 5	

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

Ocupación	
51. Código	52. Número establecimientos
	2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de 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 2025-12-10 / 11:17:46AM

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 CASTRILLON CRISTIAN CAMILO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141224677726

(415)7707212489984(8020) 000014122467772 6

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

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	2 0 1 8 1 1 0 2	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 8 1 1 0 2	
77. No. Matrícula mercantil	3 4 1 6 0 6	
78. Departamento	5 0	
79. Ciudad/Municipio	4 0	
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		Año Mes Día		-
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
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141224677726

(415)7707212489984(8020) 000014122467772 6

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Oficina 0 8	Actividades de consultoría de gestión 7 0 2 0	

162. Nombre del establecimiento: INGENIERIA DE SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN

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

165. Dirección: CL 30 25 31 BRR EL PORVENIR

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
3 5 8 8 6 4	2 0 1 9 0 9 2 6	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 4 4 5 8 4 9 0 5		

2

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: INGSIG GRANADA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Meta 5 0	Granada 3 1 3	

165. Dirección: CR 13 24 83 LC 2 CONJ LA AURORA

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

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