**Obligación Presupuestal Comprobante**

Usuario Solicitante: MHamdoming ANYELA MARCELA DOMINGUEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-100 ESM ESCUELA MILITAR DE
Fecha y Hora Sistema: 2026-08-11-4:11 p. m.

| REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION. | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 19526 | **Fecha Registro:** | 2026-08-11 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | | | 15-01-11-100 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generada | **Requier** | | No | **Tipo de DIP:** | | | **Nro. Compromiso:** | 4026 |
| **Valor Inicial:** | 2.012.186,00 | **Valor Total Operaciones:** | | | 0,00 | | **Valor Actual:** | 2.012.186,00 | | **Saldo x Ordenar:** | 2.012.186,00 |
| **Valor Inicial Moneda** | 0,00 | **Valor Total Operaciones Moneda** | | | 0,00 | | **Valor Actual** | 0,00 | | **Saldo x Ordenar** | 0,00 |
| **Valor Deducciones:** | 20.122,00 | **Valor Neto:** | | | 1.992.064,00 | | **Valor IVA:** | 0,00 | | **Nro. Cdp:** | 2226 |
| **Valor Deducciones** | 0,00 | **Valor Neto Moneda:** | | | 0,00 | | **Atributo** | 05-NINGUNO | | **Comprobante** | 560388 560396 |
| **TERCERO** | | | | | | | | | | | |
| **Identificacion:** | 901000703 | **Razon Social:** | BANQUETES LA ESPERANZA SAS | | | | | | | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |
| **CUENTA BANCARIA** | | | | | | | | | | | |
| **Numero:** | 073862302 | **Banco:** | BANCO DE OCCIDENTE | | | | | **Tipo:** | Corriente | **Estado:** | Activa |
| **CUENTA X PAGAR** | | | | **CAJA MENOR** | | | | | | | |
| **Numero:** | 19326 | **Tipo:** | Adquisicion de | **Identificacion:** | | | | | | **Fecha de Registro:** | |
| **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | | | | | | | |
| **Numero:** | FEBE874-NC40 | **Tipo:** | | FACTURA | | | | **Fecha:** | 2026-08-11 | | |

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | ATRIBUTO CONTABLE | FECHA | VALOR INICIAL | VALOR | VALOR ACTUAL | SALDO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15-01-11-100 ESM | A-02-02-02-006-003 ALOJAMIENTO; | Nación | 16 | SSF | 05- | | | | | |
| | | | | | | **Total:** | 2.012.186,00 | 0,00 | 2.012.186,00 | 2.012.186,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | FEBE874-NC40-014-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-EMAVI-ESM2782-2026-PRESTACIÓN DE SERVICIO DE ALIMENTACIÓN PARA LOS USUARIOS QUE SE ENCUENTRAN |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA DE PAGO | ESTADO | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| 15-01-11-100 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN | 4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF | 2026-08-14 | Generada | 2.012.186,00 |

**POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL**

| POSICION DEL CATALOGO DE PAGO | IDENTIFICACION | NOMBRE BENEFICIARIO | BASE GRAVABLE | TARIFA | VALOR | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2-03-19-02 PRO-DESARROLLO UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA-UCEVA | NIT 890399029 | DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA | 2.012.186,00 | 0,500 % | 10.061,00 | 10.061,00 |
| 2-03-19-03 ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DEL PACIFICO | NIT 890399029 | DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA | 2.012.186,00 | 0,500 % | 10.061,00 | 10.061,00 |

**CT. JOHANNA ANDREA BOLAÑOS GUACA**
**ESPECIALISTA CONTABLE ESM-EMAVI**

**CR. LUZ STELLA FRANCO YEPEZ**
**ORDENADOR DEL GASTO ESM EMAVI**

| | FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA | Código: | GA-JEADA-FR-201 |
|---|---|---|---|
| | FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO | Versión N°: | 7 |
| | | Vigencia: | 28-11-2024 |

**AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN PARA PAGO N°** 175

**FECHA:** miércoles, 5 de agosto de 2026

La suscrita Coronel LUZ STELLA FRANCO YEPEZ Ordenadora del Gasto de la Escuela Militar de Aviación nombrado mediante Resolución No. 0937 del 18-NOV-2024 con novedad fiscal a partir del 07-ENE-2025; autoriza el pago 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* | BANQUETES LA ESPERANZA SAS | |
| *TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN* | NIT | |
| *No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN* | 901000703 | |
| *No DOC. SOPORTE* | 014-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-EMAVI-ESM-2026 | |
| *VALOR TOTAL* | **$** | **8.000.000,00** |
| *VALOR A PAGAR* | *RECURSO 10:* $ | - |
| | *RECURSO 16:* $ | 2.012.186,00 |
| *VALOR LEGALIZACION / ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO* | N/A | |
| *RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN* | A-02-02-02-006-003-03 | |
| *NÚMERO DE LA ENTRADA DE BIEN Y/O SERVICIO SAP)* | 1002459935 | 5003969918 |
| *NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)* | 3500566242 | |
| *VIGENCIA* | ACTUAL | |
| *PAC MES* | AGOSTO | |
| *BANCO* | BANCO DE OCCIDENTE | |
| *TITULAR* | BANQUETES LA ESPERANZA SAS | |
| *TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO* | CORRIENTE | |
| *NUMERO CUENTA* | 073862302 | |
| *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. | N/A |
| DIGITAL | Los demás documentos que se hayan suscrito en el contrato y/o se requieran de acuerdo con la normatividad vigente. | 11 |
| **TOTAL FOLIOS** | | **12** |

En constancia de lo anterior firman:

**ELABORO:**
ST. AGUIRRE MORENO CRISTIAN CAMILO
**SEPLA ESM EMAVI**

**REVISÓ:**
TC. LINA MARCELA NAVARRO ROMERO
**JEFE ESM EMAVI**

**APROBÓ:**
CR. LUZ STELLA FRANCO YEPEZ
**ORDENADOR DEL GASTO EMAVI**

| ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS (ESPECIFICAR SI ES PARCIAL O TOTAL) | FECHA 28/07/2026 |
|---|---|
| CONTRATO N° | No. 014-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-EMAVI-ESM2782-2026 |
| FECHA SUSCRIPCIÓN | 23 DE ABRIL DEL 2026 |
| OBJETO DEL CONTRATO | PRESTACIÓN DE SERVICIO DE ALIMENTACIÓN PARA LOS USUARIOS QUE SE ENCUENTRAN EN CALIDAD DE HOSPITALIZADOS O EN OBSERVACIÓN DEL ESM – EMAVI |
| FORMA DE PAGO | LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA – ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN – EMAVI<br><br>2.1 El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales: |

| RECURSO | CÓDIGO DESAGREGADO | USO PRESUPUESTAL | DESCRIPCIÓN | MA DE VALOR OTAL LINEA |
|---|---|---|---|---|
| 16 | A-02-02-02-006-003 | A-02-02-02-006-003 | COMIDAS Y BEBIDAS PRESTACIÓN DE SERVICIO DE ALIMENTACIÓN PARA LOS USUARIO QUE SE ENCUENTRAN EN CALIDAD DE HOSPITALIZADOS O EN OBSERVACIÓN DEL ESM- EMAVI | $8.000.000 |
| Total A-02-02-02-006-003 | | | | $8.000.000 |
| TOTAL | | | | $8.000.000 |

2.2 LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA pagará al Contratista el valor del contrato así:

Pagos parciales por cortes mensuales de acuerdo con los servicios recibidos a satisfacción y facturados hasta agotar el presupuesto, lo cual deberá constar en el acta de recibo a satisfacción.

| MES DEL PAGO 2026 (PAC MES) | FECHA DE CORTE SERVICIOS PRESTADOS 2026 | VALOR |
|---|---|---|
| PAC JULIO 2026 | MAYO 31 DE 2026 | DE ACUERDO CON EL VALOR FACTURADO Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR EL SUPERVISOR CON CORTE A 31 DE MAYO DE 2026. |
| PAC AGOSTO 2026 | JUNIO 30 DE 2026 | DE ACUERDO CON EL VALOR FACTURADO Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR EL SUPERVISOR CON CORTE A 30 DE JUNIO DE 2026. |
| PAC SEPTIEMBRE 2026 | JULIO 31 DE 2026 | DE ACUERDO CON EL VALOR FACTURADO Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR EL SUPERVISOR CON CORTE A 31 DE JULIO DE 2026. |
| PAC OCTUBRE 2026 | AGOSTO 31 DE 2026 | DE ACUERDO CON EL VALOR FACTURADO Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR EL SUPERVISOR CON CORTE A 31 DE AGOSTO DE 2026. |
| PAC NOVIEMBRE 2026 | SEPTIEMBRE 30 DE 2026 | DE ACUERDO CON EL VALOR FACTURADO Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR EL SUPERVISOR CON CORTE A 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |
| PAC DICIEMBRE 2026 | OCTUBRE 31 DE 2026 | DE ACUERDO CON EL VALOR FACTURADO Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR EL SUPERVISOR CON CORTE A 31 DE OCTUBRE DE 2026. |
| PAC DICIEMBRE 2026 Y/O CUENTAS POR PAGAR PRIMER TRIMESTRE 2027 | NOVIEMBRE 30 DE 2026 | DE ACUERDO CON EL VALOR FACTURADO Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR EL SUPERVISOR CON CORTE A 30 DE NOVIEMBRE DE 2026. |
| PAC DICIEMBRE 2026 Y/O CUENTAS POR PAGAR PRIMER TRIMESTRE 2027 | DICIEMBRE 31 DE 2026 | DE ACUERDO CON EL VALOR FACTURADO Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR EL SUPERVISOR CON CORTE A 31 DE DICIEMBRE DE 2026. |

**Notas:**

| | |
|---|---|
| | 1. El pago al Contratista se realizará previa presentación de la facturación, el acta de recibo a satisfacción suscrito por el Supervisor del Contrato y demás trámites administrativos a que haya lugar. Por lo tanto, la Entidad no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al Contratista cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación de soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas en el Contrato.<br><br>2. Para la realización de los pagos por parte del Ministerio de Defensa – Fuerza Aeroespacial Colombiana se requiere la acreditación, por parte del revisor fiscal o del representante legal (según aplique), de que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, cuando a ello haya lugar, dentro de los últimos seis (06) meses.<br><br>3. Cuando de conformidad con lo establecido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, las personas jurídicas o las personas naturales empleadoras se encuentren exentas de realizar los aportes al SENA e ICBF deberán presentar certificación en donde se manifieste dicha situación la cual se entenderá prestada bajo la gravedad del juramento.<br><br>4. La Entidad hará las retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes sobre la materia. 5. El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.<br><br>5. El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.<br><br>6. El Ministerio pagará al contratista el valor de la factura, siempre y cuando se encuentre correctamente publicada en la plataforma SECOP II, así mismo, para efectos del pago, se deberá cumplir lo dispuesto en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 y la Directiva 020 del 12 de abril de 2021 expedida por SIIF nación y el Ministerio de Hacienda, con respecto a la facturación electrónica.<br><br>7. La forma de pago establecida no será obstáculo para que, una vez cumplida la entrega a satisfacción, EL MINISTERIO pueda efectuar el pago, con anterioridad o posterioridad, si llegare a existir disponibilidad de recursos en el PAC desembolso se efectuara, previo el cumplimiento de los trámites administrativos, sin necesidad de modificar el presente contrato y mediante decisión unilateral del MINISTERIO. |
| CONTRATISTA | BANQUETES LA ESPERANZA SAS |
| INTERVENTOR | N/A |
| SUPERVISOR | AS21 NESTOR ANDRES DORADO SALAMANCA- Suplente |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | $ 8.000.000 |
| PLAZO DE ENTREGA | 31 DE DICIEMBRE DE 2026 |
| FECHA DE INICIO | 29 DE ABRIL DE 2026 |
| FECHA DE SUSPENSIÓN | N/A |
| FECHA DE REINICIACIÓN | N/A |
| **CONTRATO MODIFICATORIO N° 1** | |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN | N/A |
| OBJETO DEL CONTRATO | N/A |
| FORMA DE PAGO | N/A |
| PLAZO DE ENTREGA | N/A |
| VALOR FINAL DEL CONTRATO | N/A |

En el ESTABLECIMENTO DE SANIDAD MILITAR 2782 - EMAVI, el día 28 del mes de Julio de 2026, se reunieron el señor AS21 NESTOR ANDRES DORADO SALAMANCA, en su calidad de supervisor suplente por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FAC** y el señor **JULIAN ANDRES VALENCIA ZULUAGA** en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo PARCIAL, de los bienes y/o servicios correspondientes(s) al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

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

servicios prestados, así:

| DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS | CANTIDAD | OBSERVACIONES GENERALES |
|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A |
| N/A | N/A | N/A |
| **DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS** | **CANTIDAD** | **OBSERVACIONES GENERALES** |
| N/A | N/A | N/A |
| N/A | N/A | N/A |
| **DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS** | | **OBSERVACIONES GENERALES** |

1. SUMINISTRO DE ALIMENTACION A LOS PACIENTES QUE SE ENCUENTRAN EN CALIDAD DE HOSPITALIZADOS Y OBSERVACION DEL ESM EMAVI DEL LAPSO DEL 01 AL 19 DE MAYO DEL 2026

| TIPO | VALOR | CANTIDAD | TOTAL |
|---|---|---|---|
| DESAYUNO | 14,894.00 | 39.00 | 580,866.00 |
| ALMUERZO | 17,893.00 | 41.00 | 733,613.00 |
| CENA | 17,893.00 | 39.00 | 697,827.00 |
| REFRIGERIO | 9,670.93 | 0.00 | 0.00 |
| | **VALOR CXP** | **119.00** | **2,012,306.00** |

| | | |
|---|---|---|
| 6/25/2026 | YESID FERNANDO ASCENSIO VARGAS | 72224654 |
| 6/25/2026 | KEILER DANIEL SALGUERO RAMOS | 1041984086 |
| 6/26/2026 | YESID FERNANDO ASCENSIO VARGAS | 72224654 |
| 6/28/2026 | JHOAN ANDRES SALGADO ROA | 1030605234 |
| 6/29/2026 | JHOAN ANDRES SALGADO ROA | 1030605234 |
| 6/29/2026 | DIANA DISNEY RODRIGUEZ MURILLO | 1113527612 |
| 6/30/2026 | JHOAN ANDRES SALGADO ROA | 1030605234 |
| 6/30/2026 | DIANA DISNEY RODRIGUEZ MURILLO | 1113527612 |
| 7/1/2026 | JHOAN ANDRES SALGADO ROA | 1030605234 |
| 7/1/2026 | DIANA DISNEY RODRIGUEZ MURILLO | 1113527612 |
| 7/1/2026 | JORGE EMIRO ANACONA | 14965874 |
| 7/2/2026 | JHOAN ANDRES SALGADO ROA | 1030605234 |
| 7/3/2026 | JHOAN ANDRES SALGADO ROA | 1030605234 |
| 7/3/2026 | DANIEL ALDEMAR VILLARREAL BEJARANO | 1070590025 |
| 7/4/2026 | JHOAN ANDRES SALGADO ROA | 1030605234 |
| 7/4/2026 | DANIEL ALDEMAR VILLARREAL BEJARANO | 1070590025 |
| 7/4/2026 | AHINARA SOFIA DIAZ QUINTERO | 1144004325 |

| | | |
|---|---|---|
| 7/5/2026 | DANIEL ALDEMAR VILLARREAL BEJARANO | 1070590025 |
| 7/5/2026 | OLGA LUCIA SUAREZ HERRERA | 51997624 |
| 7/6/2026 | DANIEL ALDEMAR VILLARREAL BEJARANO | 1070590025 |
| 7/7/2026 | DANIEL ALDEMAR VILLARREAL BEJARANO | 1070590025 |
| 7/7/2026 | JANNAH HURTADO BEDOYA | 1232829382 |
| 7/8/2026 | DANIEL ALDEMAR VILLARREAL BEJARANO | 1070590025 |
| 7/8/2026 | JANNAH HURTADO BEDOYA | 1232829382 |
| 7/8/2026 | EMILY MEDINA CASTILLO | 1113544182 |
| 7/9/2026 | DANIEL ALDEMAR VILLARREAL BEJARANO | 1070590025 |
| 7/9/2026 | JANNAH HURTADO BEDOYA | 1232829382 |
| 7/9/2026 | EMILY MEDINA CASTILLO | 1113544182 |
| 7/9/2026 | YESICA QUIÑONES | 1004575708 |
| 7/10/2026 | JANNAH HURTADO BEDOYA | 1232829382 |
| 7/10/2026 | DANIEL ALDEMAR VILLARREAL BEJARANO | 1070590025 |
| 7/11/2026 | JANNAH HURTADO BEDOYA | 1232829382 |
| 7/11/2026 | DANIEL ALDEMAR VILLARREAL BEJARANO | 1070590025 |
| 7/12/2026 | JANNAH HURTADO BEDOYA | 1232829382 |
| 7/12/2026 | DANIEL ALDEMAR VILLARREAL BEJARANO | 1070590025 |
| 7/12/2026 | GERARDO DAGUA DELGADO | 2564632 |
| 7/13/2026 | DANIEL ALDEMAR VILLARREAL BEJARANO | 1070590025 |
| 7/13/2026 | GERARDO DAGUA DELGADO | 2564632 |
| 7/14/2026 | DANIEL ALDEMAR VILLARREAL BEJARANO | 1070590025 |
| 7/14/2026 | GERARDO DAGUA DELGADO | 2564632 |
| 7/14/2026 | RICARDO ANTONIO RIOS JARAMILLO | 16268553 |
| 7/14/2026 | FELIX MARIA SUAREZ VASQUEZ | 353938 |
| 7/15/2026 | DANIEL ALDEMAR VILLARREAL BEJARANO | 1070590025 |
| 7/19/2026 | JHONATAN ROJAS ABADIA | 113063352 |
| 7/20/2026 | JHONATAN ROJAS ABADIA | 113063352 |
| 7/21/2026 | JHONATAN ROJAS ABADIA | 112063352 |

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| **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** |
| **N/A** | **N/A** | **N/A** |

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

NO APLICA

**SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO**

| DETALLE DEL PAGO | VALOR | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | $ 8.000.000.00 | |
| ADICIÓN | N/A | |
| VALOR FINAL CONTRATO | $ 8.000.000.00 | |
| PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO | N/A | |
| PRIMER PAGO PARCIAL | $ 1.115.044. | Documento soporte factura No. FEBE844 del 21/05/2026 |
| SEGUNDO PAGO PARCIAL | $ 444.160. | Documento soporte factura No. FEBE858 del 20/06/2026 |
| TERCER PAGO PARCIAL | $ 2.012.186. | Documento soporte factura No. FEBE874 del 27/07/2026 Se recibe Nota crédito No. 40 por valor de $ 276. del 27/07/2026. |
| SALDO | $ 4.428.610. | N/A |

**ANEXOS**

***NOTA: SE RELACIONAN LOS DOCUMENTOS SEGÚN APLIQUE, TENIENDO EN CUENTA LA NATURALEZA DEL PROCESO CONTRACTUAL Y EL CONTRATISTA (NACIONAL O EXTRANJERO).***

| TIPO DE DOCUMENTO | DOCUMENTOS OBJETO DE VERIFICACIÓN | ANEXO |
|---|---|---|
| COPIA | Factura electrónica (PDF) | X |
| COPIA | Entrada de bienes y/o servicios (SAP) | |
| COPIA | PERSONA JURÍDICA - Certificación de aportes de seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y adjuntar recibo de la planilla de pago | X |
| COPIA | PERSONA NATURAL - Planilla de pago de seguridad social | |

| | | |
|---|---|---|
| COPIA | Captura de pantalla de la aprobación en el Sistema SIIF de la facturación | X |
| COPIA | Los demás documentos que apliquen | X |

**EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON**

| | |
|---|---|
| Julian Andres Valencia<br>JULIAN ANDRES VALENCIA ZULUAGA<br>**BANQUETES LA ESPERANZA SAS**<br>**CONTRATISTA** | As21. Andres Dorado<br>Aux. Laboratorio<br>C.C:6.105.689 Cali<br>AS21 NESTOR ANDRES DORADO SALAMANCA<br>**SUPERVISOR SUPLENTE** |

ELABORO: AS21 NESTOR ANDRES DORADO SALAMANCA

| | 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:** | **EMAVI** |
| **Nombre del Supervisor de Contrato** | **AS21. NESTOR ANDRES DORADO SALAMANCA** |
| **Ordenador del Gasto** | **EMAVI** |
| **No. Contrato** | **No. 014-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-EMAVI-ESM2782-2026** |
| **Objeto del contrato** | **PRESTACIÓN DE SERVICIO DE ALIMENTACIÓN PARA LOS USUARIOS QUE SE ENCUENTRAN EN CALIDAD DE HOSPITALIZADOS O EN OBSERVACIÓN DEL ESM – EMAVI** |
| **Valor inicial del contrato** | **$ 8.000.000,00** |
| **Adición** | **$ 0,00** |
| **Reducción** | **$ 0,00** |
| **Valor final del contrato** | **$ 8.000.000,00** |

| **IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN (Funcionamiento USO PRESUPUESTAL) (Inversión PROYECTO DE INVERSIÓN)** | **RECURSO** | **USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)** | **DESCRIPCIÓN USO PRESUPUESTAL** | **DESCRIPCIÓN** | **VALOR APROPIACION POR RUBRO** |
|---|---|---|---|---|---|
| A-02-02-02-006-003-03 | 16 | N/A | SERVICIOS DE SUMINISTRO DE COMIDAS | SERVICIOS DE SUMINISTRO DE COMIDAS | **$ 8.000.000,00** |
| TOTAL VIGENCIA **2026** | | | | | **$ 8.000.000,00** |
| TOTAL VIGENCIAS | | | | | **$ 8.000.000,00** |
| | | | **Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)** | | **$ 0,00** |

| **No. PAGO** | **MES DE PAGO** | **MES AMORTIZACIÓN O LEGALIZACIÓN** | **DETALLE DEL PAGO** | **RUBRO** | **USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)** | **DESCRIPCION** | **VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO** | **VALOR TOTAL PARA PAGO** | **SALDOS** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | JUNIO | N/A | PAGO PARCIAL VG ACTUAL | A-02-02-02-006-003-03-16 | N/A | SERVICIOS DE SUMINISTRO DE COMIDAS | $ 1.115.044,00 | $ 1.115.044,00 | $ 6.884.956,00 |
| 2 | JULIO | N/A | PAGO PARCIAL VG ACTUAL | A-02-02-02-006-003-03-16 | N/A | SERVICIOS DE SUMINISTRO DE COMIDAS | $ 444.160,00 | $ 444.160,00 | $ 6.440.796,00 |
| 3 | AGOSTO | N/A | PAGO PARCIAL VG ACTUAL | A-02-02-02-006-003-03-16 | N/A | SERVICIOS DE SUMINISTRO DE COMIDAS | $ 2.012.186,00 | $ 2.012.186,00 | $ 4.428.610,00 |
| **TOTALES** | | | | | | | **$ 3.571.390,00** | **$ 3.571.390,00** | **$ 4.428.610,00** |

| | |
|---|---|
| **FIRMA (Supervisor del Contrato)** | As21. Andres Dorado<br>Aux. Laboratorio<br>C.C:6.105.689 Cali |
| **POSTFIRMA** | AS21. NESTOR ANDRES DORADO SALAMANCA |
| **FECHA** | 28/07/2026 |

Banquetes La Esperanza
en: Dietas Hospitalarias.

Santiago de Cali, JULIO 27 de 2026

**LA PRESENTE CERTIFICA QUE:**

BANQUETES LA ESPERANZA SAS identificada con número de Nit. 901000703-8 durante los últimos 6 meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado por dichos aportes. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Que el artículo 25 de la ley 1607 de 2012 y el articulo 8 del decreto reglamentario 862 del 2013 la empresa esta exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Sena y del instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF).
Para constancia se firma a los 27 días del mes de Julio de 2026.

Cordialmente.

Julian Andres Valencia

Julián Andrés Valencia.
Representante legal.
BANQUETES LA ESPERANZA SAS
Cel. 3174332052

## Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

### Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900097333-9 |
| **Razón Social del Operador de Información** | SIMPLE S.A. |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2026-07-02, 09:04:51 AM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | junio de 2026 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | julio de 2026 |
| **Empresa** | BANQUETES LA ESPERANZA SAS |
| **NIT** | NI 901000703 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1082425157 |
| **Tipo de Planilla** | E |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 441948392 |
| **Banco** | (1023) - BANCO DE OCCIDENTE |
| **Valor** | $ 6.999.400 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | www.simple.co |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800224808 | 230301 | PORVENIR | 8 | $ 2.241.600 | $ 0 |
| N800229739 | 230201 | PROTECCION | 2 | $ 592.400 | $ 0 |
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 4 | $ 1.120.800 | $ 0 |
| N800227940 | 231001 | FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS | 1 | $ 280.200 | $ 0 |
| N900156264 | EPS037 | NUEVA EPS | 1 | $ 70.100 | $ 0 |
| N805001157 | EPS018 | SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S | 4 | $ 280.400 | $ 0 |
| N901021565 | ESSC18 | CMRC RECAUDO FOSYGA-EMSSANAR E.S.S | 1 | $ 70.100 | $ 0 |
| N890303093 | EPS012 | COMFENALCO VALLE EPS | 3 | $ 210.300 | $ 0 |
| N900226715 | ESSC24 | CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24 | 1 | $ 70.100 | $ 0 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA | 5 | $ 358.500 | $ 0 |
| N860011153 | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 15 | $ 645.400 | $ 0 |
| N890303208 | CCF57 | COMFANDI | 15 | $ 1.059.500 | $ 0 |
| | | **SubTotales:** | | $ 6.999.400 | $ 0 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 6.999.400 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

**SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.**

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**
**FEBE874**
Forma de pago: Credito
Medio de pago: Crédito A.C.H
Fecha de Vencimiento: 26/08/2026
Fecha generación: 27/07/2026 12:38:28
Fecha expedición: 27/07/2026 12:38:29

**BANQUETES LA ESPERANZA SAS**
**NIT: 901000703-8**
Carrera 2b 70b 05
CALI (VAC) Colombia
TEL: 3168205707
julvalenciazuluaga@gmail.com

**FACTURADO A**

ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
NIT 901542573-2
CRA 8 # 58 - 67 CALI (VAC)
TEL: 3165274411
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN

CUFE: e5556f02ec0ca728e2cba07e5f2fa172de6ce9a32090f5cb3ee12b3359bb2215b250002eda5fa4b8249d98de578abd2d

| | DESCRIPCIÓN | CANT | V. UNIT. | IMP. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **Cód.: 1001**<br>Desayuno | 39 | $ 14.894,00 | | $ 580.866,00 |
| 2 | **Cód.: 1002**<br>almuerzo | 41 | $ 17.893,00 | | $ 733.613,00 |
| 3 | **Cód.: 1003**<br>Cena | 39 | $ 17.897,00 | | $ 697.983,00 |

Total cantidad : 119
DOS MILLONES DOCE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | $ 2.012.462,00 |
| IVA 0% | $ 0,00 |
| **TOTAL NETO** | **$ 2.012.462,00** |

#$15-01-11-100;014-2026-2025;diana.castiblanco@fac.mil.co#$

servicio alimentacion del 25 de junio 2026 al 21 de julio 2026

Documento oficial de autorización de numeracion de facturación según resolución número 18764100316282 vigencia de 20/10/2025 al 20/10/2026 rango del 755 al 1000 prefijo FEBE. Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio.

**NOTA CRÉDITO DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**
**40**
Fecha: 27/07/2026
Fecha generación: 27/07/2026 15:45:24
Fecha expedición: 27/07/2026 15:45:25
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Crédito A.C.H

**BANQUETES LA ESPERANZA SAS**
**NIT: 901000703-8**
Carrera 2b 70b 05
CALI (VAC) Colombia
TEL: 3168205707
julvalenciazuluaga@gmail.com

CUDE: 22771ea79dd94b510e84ce6775a97adbfde3053099b771fa7aaaefa0395a73547a8866c8a2bf3a8c134f8f835eb84b9b

**CLIENTE**
ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
NIT 901542573-2
CRA 8 # 58 - 67 CALI (VAC)
TEL: 3165274411
ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN

**Factura de venta**
FEBE874

FACTURA CUFE: e5556f02ec0ca728e2cba07e5f2fa172de6ce9a32090f5cb3ee12b3359bb2215b250002eda5fa4b8249d98de578abd2d

| | DESCRIPCIÓN | CANT | V. UNIT. | IMP. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **Cód.: 1003**<br>Cena | 1 | $ 276,00 | | $ 276,00 |

Total cantidad : 1
DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | $ 276,00 |
| IVA 0% | $ 0,00 |
| **TOTAL NETO** | **$ 276,00** |

#$15-01-11-100;014-2026-2025;diana.castiblanco@fac.mil.co#$

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141227921547

(415)7707212489984(8020) **000014122792154 7**

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

## IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
BANQUETES LA ESPERANZA SAS

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| BANQUETES LA ESPERANZA | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Valle del Cauca 7 6 | Cali 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 2 B 70 B 05

42. Correo electrónico julvalenciazuluaga@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 6 0 2 4 8 4 7 2 4 7 | 3 1 7 4 3 3 2 0 5 2 |

## 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 |
| 5 6 1 1 | 2 0 1 6 0 8 1 9 | 5 6 2 9 | 2 0 1 6 0 8 1 9 | 8 6 9 9 | | |

### Ocupación

| 51. Código | 52. Número establecimientos |
|---|---|
| | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

### Usuarios aduaneros

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

### Exportadores

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VALENCIA ZULUAGA JULIAN ANDRES

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141227921547

(415)7707212489984(8020) **000014122792154 7**

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

## Características y formas de las organizaciones

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

## Constitución, Registro y Última Reforma

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

## Composición del Capital

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

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 1 | 2 0 1 6 0 8 1 9 | | - |
| 2 | 1 1 6 | 2 0 2 6 0 1 0 6 | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141227921547

(415)7707212489984(8020) **000014122792154 7**

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

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 6 0 8 1 9 | | |
| **100. Tipo de documento** | **101. Número de identificación** | **102. DV** | **103. Número de tarjeta profesional** |
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 9 4 5 4 4 1 7 7 | | |
| **104. Primer apellido** | **105. Segundo apellido** | **106. Primer nombre** | **107. Otros nombres** |
| VALENCIA | ZULUAGA | JULIAN | ANDRES |
| **108. Número de Identificación Tributaria (NIT)** | **109. DV** | **110. Razón social representante legal** | |
| | | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **100. Tipo de documento** | **101. Número de identificación** | **102. DV** | **103. Número de tarjeta profesional** |
| | | | |
| **104. Primer apellido** | **105. Segundo apellido** | **106. Primer nombre** | **107. Otros nombres** |
| | | | |
| **108. Número de Identificación Tributaria (NIT)** | **109. DV** | **110. Razón social representante legal** | |
| | | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **100. Tipo de documento** | **101. Número de identificación** | **102. DV** | **103. Número de tarjeta profesional** |
| | | | |
| **104. Primer apellido** | **105. Segundo apellido** | **106. Primer nombre** | **107. Otros nombres** |
| | | | |
| **108. Número de Identificación Tributaria (NIT)** | **109. DV** | **110. Razón social representante legal** | |
| | | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **100. Tipo de documento** | **101. Número de identificación** | **102. DV** | **103. Número de tarjeta profesional** |
| | | | |
| **104. Primer apellido** | **105. Segundo apellido** | **106. Primer nombre** | **107. Otros nombres** |
| | | | |
| **108. Número de Identificación Tributaria (NIT)** | **109. DV** | **110. Razón social representante legal** | |
| | | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **100. Tipo de documento** | **101. Número de identificación** | **102. DV** | **103. Número de tarjeta profesional** |
| | | | |
| **104. Primer apellido** | **105. Segundo apellido** | **106. Primer nombre** | **107. Otros nombres** |
| | | | |
| **108. Número de Identificación Tributaria (NIT)** | **109. DV** | **110. Razón social representante legal** | |
| | | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

## Cuenta por pagar – Comprobante.

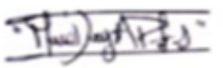
| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHmalvarez | MARIA DEISSY ALVAREZ PUENTES |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 15-01-11-100 | ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN |
| Fecha y Hora Sistema: | 6/08/2026 12:00:00 a. m. | |

| CUENTAS POR PAGAR | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 19326 | **Fecha Registro:** | 2026-08-06 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | 15-01-11-100 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN | | | |
| **Estado:** | Radicada | **Tipo de Cuenta x Pagar:** | Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes | | **Nro. Compromiso:** | 4026 | **Nro. Cdp:** | 2226 |
| **Caja Menor-Identif.:** | | **Caja Menor-Fecha Registro:** | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Antes del Iva:** | 2.012.186,00 | **Valor Iva:** | 0,00 | | **Valor Total:** | 2.012.186,00 | **Valor Total Moneda Original:** | 0,00 |
| **TERCERO** | | | | | | | | |
| **Identificación:** | 901000703 | **Razón Social:** | BANQUETES LA ESPERANZA SAS | | | | | |

| DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | FEBE874 | **Tipo** | FACTURA | **Fecha:** | 2026-08-06 |

| DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS | |
|---|---|
| **CODIGO** | **DESCRIPCION** |
| 17 | FACTURA |

| | |
|---|---|
| **Objeto.:** | FEBE874, ALOJAMIENTO; SERVICIOS DE SUMINISTROS DE COMIDAS Y BEBIDAS |



TASD MARIA DEISSY ALVAREZ PUENTES