	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-2026-008994-CP**

FECHA: 14-10-2026

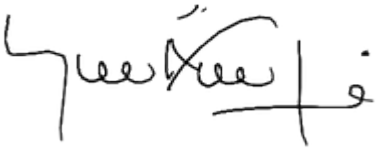
La suscrita ***Coronel YOIS ANDREA CORRECHA RAMIREZ*** Ordenador del Gasto de ***ESUFA - SUJEM*** nombrado mediante ***Resolución No. 401 del 16-06-2025*** ; autoriza ***pago total contrato 037-00-K-ESUFA-GRUAC-2026*** y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos 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	***INSTALACIONES T M SAS***
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	***NIT***
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	***900606160***
No DOC. SOPORTE	***CTO 037-00-K-ESUFA-GRUAC-2026 OBJETO: SERVICIO A TODO COSTO PARA LAVADO DE CARPAS DE LOS HANGARES DE LA ESCUELA DE SUBOFICALES FAC***
VALOR TOTAL	***$33.104.592***
VALOR A PAGAR	***$33.104.592***
VALOR LEGALIZACIÓN / ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	***N/A***
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	***02-02-02-009-007-01----- 10 $33.104.592***
NÚMERO DE LA ENTRADA DEL BIEN Y/O SERVICIO (SAP)	***5004027083***
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	***4200415149***
VIGENCIA	***Actual***
PAC MES	***OCTUBRE DE 2026***
BANCO	***BANCO DE BOGOTA***
TITULAR	***INSTALACIONES TM SAS***
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	***Corriente***
NUMERO CUENTA	***329357669***
ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS (cuando aplique)	
TITULAR	***N/A***
NIT/C.C	***N/A***
BANCO	***N/A***
TIPO DE CUENTA BANCARIA	***NO APLICA***
NUMERO CUENTA	***N/A***

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
DIGITAL	Certificación para pago Formato	***2***
DIGITAL	Factura	***1***
DIGITAL	Los demás documentos que se hayan suscrito en el contrato y/o se requieran de acuerdo con la normatividad vigente.	***26***
TOTAL FOLIOS		***29***

FAC-S-2026-008994-CP

En constancia de lo anterior firman:



Coronel YOIS ANDREA CORRECHA RAMIREZ
Subdirector Y Jefe Estado Mayor

Elaboró: AS17. PIZO / DECOP TE. ARANZALEZ / DECOP Aprobó:TE. ARANZALEZ / DECOP

FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

FORMATO CERTIFICADO DE PLAN DE ADQUISICIONES - BIZAGI

Ordenador del gasto:	ESUFA	SERVICIO A TODO COSTO PARA LAVADO DE CARPAS DE LOS HANGARES DE LA ESCUELA DE SUBOFICALES FAC	Vigencia:	
Código objeto contractual:	2026 - ESUFA00040		Fecha:	2/09/2026

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			02-02-02-009-007	02-02-02-009-007-01	SERVICIOS DE LAVADO, LIMPIEZA Y TEÑIDO	LAVADO DE CARPAS HANGARES.	76111505	MÍNIMA CUANTÍA	Global	1,00	33,104,592.00	33,104,592.00
											Total 02-02-02-009-007 $ 33.104.592,00	
											Total Vigencia $ 33.104.592,00	

Total CPA: $ 33.104.592,00

Observaciones: SE REALIZA REDUCCION AL CPA CONFORME A SOLICITUD OFICIO No FAC-S-2026-169022-CI del 27 de agosto de 2026 / MDN-COGFM-FAC-COFAC-JEMFA-ESUFA-SUJEM-GRUAC

Elaboró



_____
CT. FERNANDO JOSE GOMEZ MEEK
ESPECIALISTA PROGRAMACION Y PRESUPUESTACION

Nota: Documento generado en Bizagi el día 2/09/2026 02:03 p. m. mediante caso CPA - 20938

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHscabrera	Sergio Andres Cabrera Barbosa
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-012	FAC ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA
Fecha y Hora Sistema:	2026-08-26-12:48 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 8126 de fecha 2026-01-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	67726	**Fecha Registro:**	2026-08-26	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		15-01-05-012 FAC ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	33.104.592,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	33.104.592,00	**Saldo x Obligar:**	33.104.592,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900606160	**Razón Social:**	INSTALACIONES T M SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	329357669	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	65776344	**Nombre:**	ANDREA CORRECHA RAMIREZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR Y JEFE DE ESTADO MAYOR DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	037-00-K-ESUFA-GRUAC-2026	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2026-08-25

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
012 ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA	A-02-02-02-009-007 OTROS SERVICIOS	Nación	10	CSF		33.104.592,00	0,00		
					Total:	33.104.592,00	0,00	33.104.592,00	33.104.592,00

Objeto:	SERVICIO A TODO COSTO PARA LAVADO DE CARPAS DE LOS HANGARES DE LA ESCUELA DE SUBOFICALES FAC.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
012	ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2026-10-30	33.104.592,00	33.104.592,00	NINGUNO

YENNY MILENA GAONA PULIDO

Firmado digitalmente por YENNY MILENA GAONA PULIDO

ST. YENNY MILENA GAONA PULIDO

JEFE DEPARTAMENTO FINANCIERO

C.C. 1.007.226.281

MODIFICATORIO 01 AL CLAUSULADO ADICIONAL AL CONTRATO ELECTRONICO N°. 037-00-K-ESUFA-GRUAC-2026 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- FUERZA AÉROESPACIAL COLOMBIANA – ESCUELA DE SUBOFICIALES "CT. ANDRÉS M. DÍAZ" Y LA EMPRESA INSTALACIONES TM SAS NIT 900606160-7

Entre los suscritos: La Señora Coronel **YOIS ANDREA CORRECHA RAMIREZ**, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Madrid Cundinamarca identificado con cédula de ciudadanía N°. 65.776.344 expedida en Ibagué, quien actúa en calidad de subdirector Escuela de Formación y Jefe de Estado Mayor, cargo para el cual fue nombrado mediante la Resolución N°. 401 del 16 de junio de 2025, actuando en nombre y representación de **LA NACIÓN- MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA – ESCUELA DE SUBOFICIALES "CT. ANDRÉS M. DÍAZ" con NIT 800.141.642-5**, quien para los efectos del presente contrato se denomina **LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA – ESCUELA DE SUBOFICIALES "CT. ANDRÉS M. DÍAZ**" o Entidad Estatal contratante, por una parte; en adelante **EL MINISTERIO,** y la empresa **INSTALACIONES TM SAS** identificada con nit 900.606.160-7, representada legalmente por Tomas Medina Ruiz, identificado con cedula de ciudadanía Nro. 5570130 de El Guacamayo (Santander) en calidad de CONTRATISTA; quienes han acordado suscribir el presente modificatorio 01 al contrato cuyo objeto consiste en **SERVICIO A TODO COSTO PARA LAVADO DE CARPAS DE LOS HANGARES DE LA ESCUELA DE SUBOFICALES FAC** bajo las siguientes consideraciones:

a. Que previo cumplimiento a todos los trámites administrativos que se debieron surtir durante la etapa precontractual, tal como consta en los documentos que reposan en el expediente digital publicado en plataforma SECOP II, se tiene que el día 25 de agosto de 2026 se suscribió el contrato electrónico **037-00-K-ESUFA-GRUAC-2026** entre las partes, con un plazo de ejecución hasta el 11 de septiembre de 2026

b. Que el día 02 de septiembre de 2026 se suscribió entre las partes acta de inicio del contrato **037-00-K-ESUFA-GRUAC-2026.**

c. Que el día 4 de septiembre de 2026 el señor Tomas Medina Ruiz en calidad de representante legal de la empresa **INSTALACIONES TM SAS,** como contratista presenta oficio por medio del cual solicita la prorroga del contrato en mención hasta el dia 30 de septiembre de 2026, teniendo en cuenta las circunstancias que expone han hecho que el plazo de ejecución a partir del acta de inicio del contrato resulte muy corto para la correcta ejecución.

d. Que mediante oficio FAC-S-2026-176179-CI del 7 de septiembre de 2026 / MDN-COGFM-FAC COFAC-JEMFA-ESUFASUJEM-GRUAC-ESTEG, el señor Tenico Primero Jeison Enrique Jimenez Palomo, en calidad de supervisor del contrato, informa de esta situación, y presenta su concepto para la viabilidad de la prorroga solicitada, asi mismo solicita a la señora ordenadora del gasto su concepto para la realización del respectivo modificatorio, ampliando el plazo hasta el 30 de septiembre de 2026, y la modificación de las polizas respectivamente. De igual manera indica que conforme al PAC programado para el ultimo pago no será necesario realizar modificación en tal sentido.

e. Que la cláusula 4 del contrato de la referencia estableció:

Cláusula 4 – Plazo de ejecución

El plazo de ejecución del contrato será desde el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento del contrato y ejecución en los términos de la Ley 80 de 1993, hasta el **11 de septiembre del 2026.**

f. Que la cláusula 19 del contrato de la referencia estableció:

Cláusula 19 – Garantías

Dentro de los tres (03) días hábiles siguientes a la firma del contrato, EL CONTRATISTA deberá otorgar cualquiera de los mecanismos de cobertura del riesgo señalados en la sección 3 GARANTIAS Subsección 1 del Decreto 1082 de 2015, a nombre de **LA NACIÓN- MDN-FAC-ESUFA-** con NIT 800.141.642-5 que cubra los siguientes amparos:

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO			
AMPAROS EXIGIBLES	**%**	**VALOR**	**VIGENCIA**
Cumplimiento del contrato (Decreto 1082 de 2015, Artículo 2.2.1.2.3.1.12)	30%	$9.931.377,6	Desde la firma digital del contrato en el SECOP II, por el plazo de ejecución, de las prórrogas que hubiere lugar y cuatro (04) meses
Calidad del servicio	30%	$ 9.931.377,6	Desde la firma de la aceptación de la oferta por el termino de ejecución y cuatro (4) meses más
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	5%	$1.655.229,6	Desde la firma de contrato, Por el termino de ejecución del contrato y tres años más.

g. Que, con base a lo anteriormente expuesto, la señora Coronel Subdirectora Escuela de formación y Jefe de Estado Mayor, autoriza la modificación del contrato No. 037-00-K-ESUFA-GRUAC-2026 en los siguientes términos:

CLÁUSULA PRIMERA: Modifíquese la cláusula 4 del contrato de la referencia, como se indica a continuación:

Cláusula 4 – Plazo de ejecución

El plazo de ejecución del contrato será desde el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento del contrato y ejecución en los términos de la Ley 80 de 1993, hasta el **30 de septiembre del 2026.**

CLÁUSULASEGUNDA: Modifíquese la cláusula 19 del contrato de la referencia, como se indica a continuación, y la respectiva modificación en la plataforma SECOP II:

Cláusula 19 – Garantías

Dentro de los tres (03) días hábiles siguientes a la firma del contrato, EL CONTRATISTA deberá otorgar cualquiera de los mecanismos de cobertura del riesgo señalados en la sección 3 GARANTIAS Subsección

1 del Decreto 1082 de 2015, a nombre de **LA NACIÓN- MDN-FAC-ESUFA-** con NIT 800.141.642-5 que cubra los siguientes amparos:

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO			
AMPAROS EXIGIBLES	**%**	**VALOR**	**VIGENCIA**
Cumplimiento del contrato (Decreto 1082 de 2015, Artículo 2.2.1.2.3.1.12)	30%	$9.931.377,6	Hasta: 30 /enero/2027
Calidad del servicio	30%	$ 9.931.377,6	Hasta: 30 /enero/2027
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	5%	$1.655.229,6	Hasta: 30 /septiembre/2029

CLÁUSULA TERCERA: Todos los numerales y estipulaciones contractuales no modificadas por el presente acuerdo, permanecen vigentes, y su exigibilidad permanece.

COMUNÍQUESE, PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE,

Para constancia, se firma electrónicamente en plataforma del SECOP II

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141250864275

(415)7707212489984(8020) 000014125086427 5

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
INSTALACIONES T M SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 69 SUR 9 A 46

42. Correo electrónico contabilidad@instalacionestmsas.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-05-11 / 10:12:11AM

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 RUIZ TOMAS

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: 141250864275

(415)7707212489984(8020) **000014125086427 5**

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 3 0 4 0 4	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 3 0 4 0 5	
77. No. Matrícula mercantil	0 2 3 0 9 3 9 5	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 3 0 4 0 4	
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 1 2 1 4		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141250864275

(415)7707212489984(8020) **000014125086427 5**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 3 0 4 0 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 5 7 0 1 3 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MEDINA	RUIZ	TOMAS	

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141250864275

(415)7707212489984(8020) **000014125086427 5**

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

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	7 9 5 0 2 8 9 4		5 5 8 5 6 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ZAMBRANO	GONZALEZ	CARLOS	ALBERTO

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 8 0 1 3 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO



INSTALACIONES T M SAS
NIT 900.606.160-7
CALLE 69 SUR 9 A 46
Tel: (57) 3173006932
Bogotá - Colombia
instalaciones.tm@hotmail.com

No. ITM 218

Señores	ESCUELA DE SUBOFICIALES DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA ANDRES M. DIAZ		
NIT	800.141.642-5	**Teléfono**	(601) 0000000
Dirección	KR 5 NRO. 2 - 92 SUR	**Ciudad**	Madrid - Colombia

Fecha y hora comprobante	Fecha de Vencimiento
2026-09-24	2026-09-24

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	SERVICIO A TODO COSTO PARA LAVADO DE CARPAS DE LOS HANGARES DE LA ESCUELA DE SUBOFICALES FAC	2.00	13,909,492.00	27,818,984.00	19 %	5,285,606.96	33,104,590.96
2	SERVICIO A TODO COSTO PARA LAVADO DE CARPAS DE LOS HANGARES DE LA ESCUELA DE SUBOFICALES FAC	1.00	1.04	1.04	0 %	0.00	1.04

Total items: 2

Total Bruto	27,818,985.04
IVA 19%	5,285,606.96
Total a Pagar	33,104,592.00

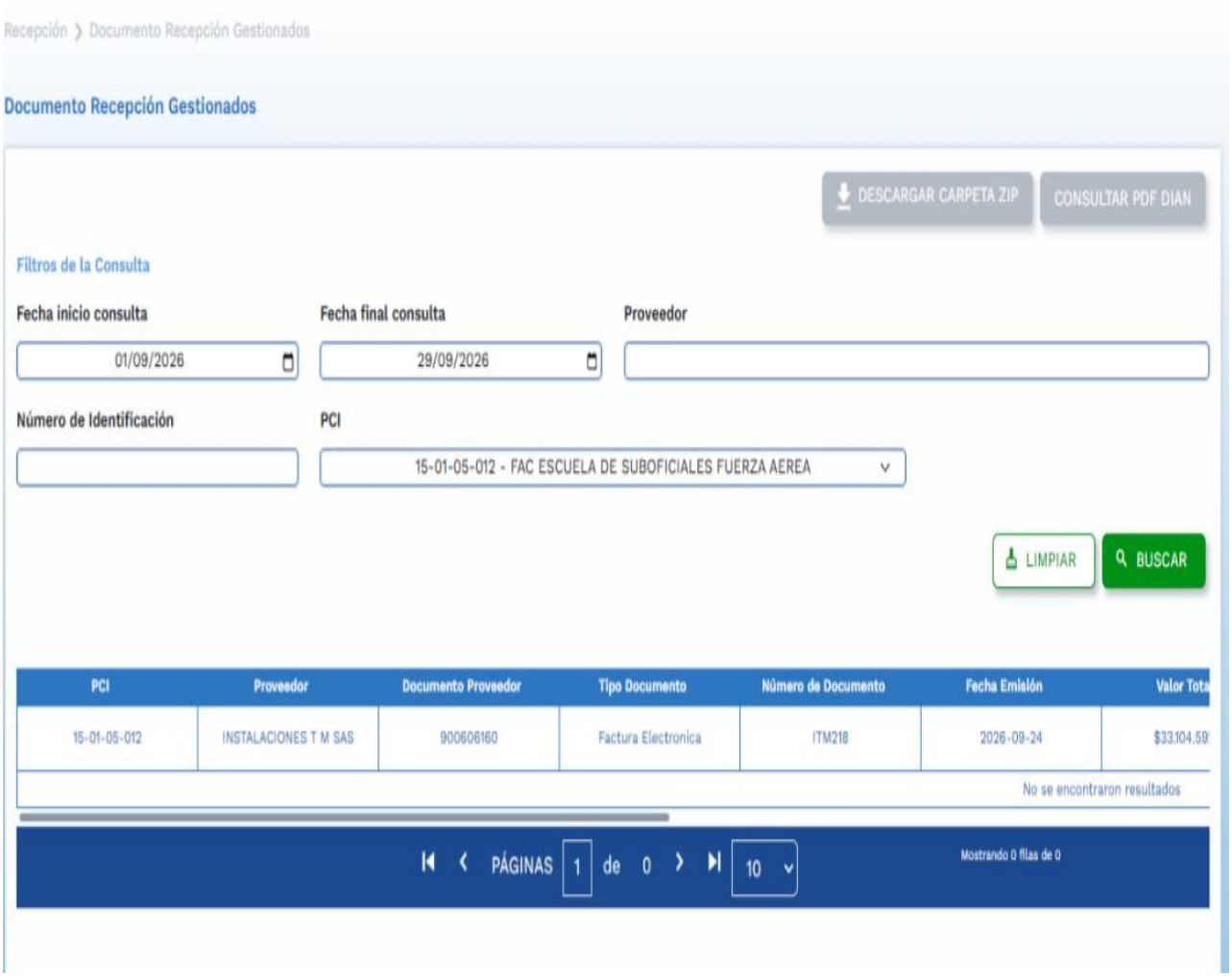
Valor en Letras:
Treinta y tres millones ciento cuatro mil quinientos noventa y dos pesos m/cte

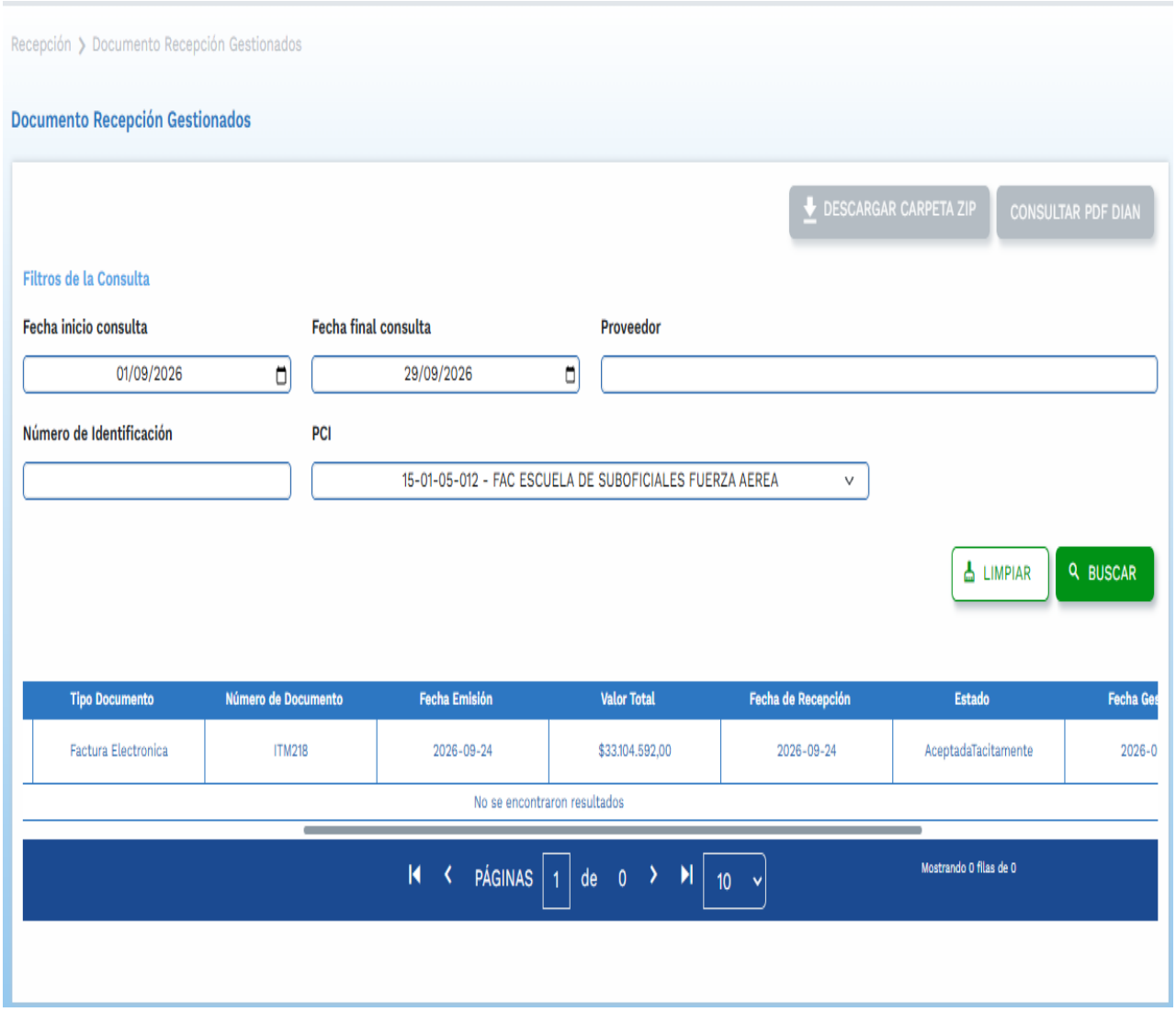
Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crÃ©dito - Cuota No. 001 vence el 2026-09-24 por $ 33,104,592.00

Observaciones:

Este es un borrador de la factura para fines informativos. No reemplaza la factura de venta ni el documento equivalente.


Recepción › Documento Recepción Gestionados
Documento Recepción Gestionados
DESCARGAR CARPETA ZIP
CONSULTAR PDF DIAN
Filtros de la Consulta
Fecha inicio consulta
01/09/2026
Fecha final consulta
29/09/2026
Proveedor
Número de Identificación
PCI
15-01-05-012 - FAC ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA
LIMPIAR
BUSCAR
PCI
Proveedor
Documento Proveedor
Tipo Documento
Número de Documento
Fecha Emisión
Valor Tota
15-01-05-012
INSTALACIONES T M SAS
900606160
Factura Electronica
ITM218
2026-09-24
$33.104.59
No se encontraron resultados
PÁGINAS
1
de
0
10
Mostrando 0 filas de 0


Recepción ❯ Documento Recepción Gestionados
Documento Recepción Gestionados
DESCARGAR CARPETA ZIP
CONSULTAR PDF DIAN
Filtros de la Consulta
Fecha inicio consulta
01/09/2026
Fecha final consulta
29/09/2026
Proveedor
Número de Identificación
PCI
15-01-05-012 - FAC ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA
LIMPIAR
BUSCAR
Tipo Documento
Número de Documento
Fecha Emisión
Valor Total
Fecha de Recepción
Estado
Fecha Ges
Factura Electronica
ITM218
2026-09-24
$33.104.592,00
2026-09-24
AceptadaTacitamente
2026-0
No se encontraron resultados
PÁGINAS 1 de 0
10
Mostrando 0 filas de 0

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa INSTALACIONES T M SAS identificado(a) con NIT 9006061607 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA CORRIENTE No. 329357669 desde el 23 de Abril de 2026, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 4 de Septiembre de 2026, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO
Gerencia de soluciones para el cliente
Banco de Bogota

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS – CONTRATO O CONVENIO	Versión N°:	09
		Vigencia:	08-09-2026

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

PARCIAL: _____TOTAL: _X__	**FECHA 29/SEPTIEMBRE/2026**
CONTRATO No.	037-00-K-ESUFA-GRUAC-2026
FECHA SUSCRIPCIÓN	25 AGOSTO 2026
OBJETO	SERVICIO A TODO COSTO PARA LAVADO DE CARPAS DE LOS HANGARES DE LA ESCUELA DE SUBOFICALES FAC
FORMA DE PAGO	**VIGENCIA** / **2026** — **PAC** / **OCTUBRE** — **VALOR** / **$33.104592**
CONTRATISTA	INSTALACIONES TM SAS
INTERVENTOR (si aplica)	N/A
SUPERVISOR	T1. CAMACHO ESCOBAR DIEGO FERNANDO
VALOR INICIAL	$ 33.104.592
FECHA DE INICIO	02 SEPTIEMBRE 2026
PLAZO DE EJECUCIÓN (DE ENTREGA)	11 DE SEPTIEMBRE 2026

MODIFICACIONES AL CONTRATO/CONVENIO

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

Modificatorio No. 1	Fecha: 10/09/2026	Se realiza modificatorio 01 por medio de cual se prorroga el contrato hasta el 30 de septiembre de 2026.

SUSPENSIÓN Y REINICIOS

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

N/A	**N/A**
N/A	**N/A**
N/A	**N/A**
N/A	**N/A**

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS – CONTRATO O CONVENIO	Versión N°:	09
		Vigencia:	08-09-2026

CONDICIONES FINALES DEL CONTRATO / CONVENIO	
FORMA DE PAGO FINAL	**N/A**
PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL	**30 SEPTIEMBRE 2026**
VALOR FINAL DEL CONTRATO	**N/A**

En Madrid Cundinamarca a los 29 días del mes de septiembre de 2026, la señora Coronel YOIS ANDREA CORRECHA RAMIREZ, en su calidad de Ordenador del Gasto, el señor TECNICO PRIMERO CAMACHO ESCOBAR DIEGO FERNANDO, en su calidad de **SUPERVISOR** por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA** y el señor TOMAS MEDINA RUIZ identificado con cc 5.570.130 representante legal de la empresa INSTALACIONES TM SAS con Nit 900.606.160-7 en su calidad de **CONTRATISTA**; efectúan el correspondiente recibo total 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(s) entrega(s) se cumplió dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS RECIBIDAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE BIENES RECIBIDOS (Realizar una descripción detallada del bien, incluyendo en los casos que aplique: número de serie, parte número o código de identificación, entre otros.)	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCION DE SERVICIOS RECIBIDOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
SERVICIO A TODO COSTO PARA LAVADO DE CARPAS DE LOS HANGARES DE LA ESCUELA DE SUBOFICALES FAC	**1**	 

		  SE RECIBE EL SERVICIO A SATISFACCION
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**
ANEXOS O ACTIVIDADES SOPORTE DE LA (S) FACTURA (S) A CANCELAR (Este espacio se diligencia únicamente para contratos de servicios de transporte (terrestre, aéreo o fluvial), servicios de operadores logísticos o aquellos cuyo objeto corresponda a servicios logísticos, así como para servicios de atención de eventos institucionales. En la fila correspondiente,	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A	**N/A**	**N/A**
N/A	**N/A**	**N/A**
N/A	**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)**
ALEJANDRO PEÑA ZABALA	**OPERARIO**	**N/A**

OSCAR EDUARDO OVIEDO MONTIEL	OPERARIO	N/A
ROBERTO ANTONIO OVIEDO NARVAEZ	OPERARIO	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 parcial o total correspondiente a este pago)

- **Una vez ejecutado el 100% del contrato, incrementa vida útil del bien:**
  SI: ____NO: _X__ Años a incrementar: _____

- **En caso de ser el pago final de un contrato de obra o mantenimiento mayor sobre un bien inmueble, indique si el bien se encuentra en condiciones de uso, una vez ejecutado el 100% del Contrato**.

SI____NO _X__

***Esta información debe guardar relación con la registrada en los estudios y documentos previos del proceso contractual**.

SITUACIÓN FINANCIERA

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL	$ 33.104.592	
VALOR ADICIÓN / REDUCCIÓN (SEGÚN APLIQUE)	$ -0-	
VALOR FINAL	$ 33.104.592	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$ -0-	
PAGO TOTAL PAC OCTUBRE	$ 33.104.59	ITM 218
PAGO SALDO	$ -0-	

OBSERVACIONES

N/A

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS – CONTRATO O CONVENIO	Versión N°:	09
		Vigencia:	08-09-2026

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON	
TOMAS MEDINA RUIZ C.C 5.570.130 **INSTALACIONES TM SAS** NIT 900.606.160-7 **CONTRATISTA**	T1 CAMACHO ESCOBAR DIEGO FERNANDO **SUPERVISOR O INTERVENTOR**
Coronel YOIS ANDREA CORRECHA RAMIREZ **ORDENADOR DEL GASTO**	

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

Jefatura o Unidad:	**ESUFA**
Nombre del Supervisor de Contrato	**T1 CAMACHO ESCOBAR DIEGO FERNANDO**
Ordenador del Gasto	**ESUFA**
No. Contrato	**037-00-K-ESUFA-GRUAC-2026**
Objeto del contrato	**SERVICIO A TODO COSTO PARA LAVADO DE CARPAS DE LOS HANGARES DE LA ESCUELA DE SUBOFICALES FAC**
Valor inicial del contrato	**$ 33.104.592,00**
Adición	**$ 0,00**
Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 33.104.592,00**

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN (Funcionamiento USO PRESUPUESTAL) (Inversión PROYECTO DE INVERSIÓN)		USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCIÓN USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	VALOR APROPIACION POR RUBRO
	RECURSO				
02-02-02-009-007-01	10		SERVICIOS DE LAVADO, LIMPIEZA Y TEÑIDO	LAVADO DE CARPAS HANGARES	**$ 33.104.592,00**
TOTAL VIGENCIA **2026**					**$ 33.104.592,00**
TOTAL VIGENCIAS					**$ 33.104.592,00**
			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	OCTUBRE		PAGO TOTAL VG ACTUAL	02-02-02-009-007-01-10		LAVADO DE CARPAS HANGARES	$ 33.104.592,00	$ 33.104.592,00	$ 0,00
TOTALES							**$ 33.104.592,00**	**$ 33.104.592,00**	**$ 0,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	DIEGO FERNANDO CAMACHO ESCOBAR
FECHA	29/09/2026

INSTALACIONES TM SAS
NIT. 900.606.160-7
REGIMEN COMÚN
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NI AUTORETENEDORES
ACTIVIDAD ECONOMICA 4290 RETEICA 11,04X1000

Bogotá D.C, 05 de octubre de 2026

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003

Yo TOMAS MEDINA RUIZ identificado (a) con c.c. 5.570.130 de SS SANTANDER GUACAMAYO, en calidad de Representante Legal de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados (esto último en caso de tener empleados a cargo) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección.

INSTALACIONES TM S.A.S
NIT: 900606160-7
Tel. 317 300 6932
Tomas Medina

(Firma del representante legal del OFERENTE)
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OFERENTE: INSTALACIONES TM SAS
NIT: 900.606.160-7
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE: Tomas Medina Ruiz
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE: C.C 5.570.130
DIRECCIÓN: Calle 69 sur #9 A 46
CORREO ELECTRÓNICO: instalaciones.tm@hotmail.com
CELULAR: 3173006932

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	900606160-7	INSTALACIONES TM SAS	CL 69 D SUR 9 A 46	3173006932	intsalciones.tm@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95745882	05/10/2026	7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-09	Y	$10,622,158	$3.831.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	525.400	0		0		0	0	0	0	525.400	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	146.000	0		0		0	0	0	0	146.000	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	158.800	0	0	0	0	0	0		158.800	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.074.100	0	0	0	0	0	0		1.074.100	4
231001	Colfondos	800227940-6	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	186.800	0	0	0	0	0	0		186.800	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	739.600				739.600	0	0	739.600			7.396	739.600	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	64.300	0	0	64.300	7

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	5	1.328.100	1.328.100
Pensión	4	1.699.900	1.699.900
Riesgos Laborales	1	739.600	739.600
CCF	1	64.300	64.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	3.831.900	3.831.900

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	900606160-7	INSTALACIONES TM SAS	CL 69 D SUR 9 A 46	3173006932	intsalciones.tm@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95745882	05/10/2026	7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-09	Y	$10,622,158	$3.831.900	

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	Cotiz. 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 1006094510	OVIEDO MONTIEL OSCAR EDUARDO	59	0			N	X	T															230301	1.459.088	25	233.500	0	0	0	0	EPS005	1.459.088	25	182.400	14-11	1.459.088	25	5	101.600	CCF22	1.459.088	25	8.800	0	0	0	0	0
2	CC 1033097895	DIAZ QUINTERO HUGO ALEXANDER	59	0			N		T															25-14	1.167.270	20	186.800	0	0	0	0	EPS041	1.167.270	20	146.000	14-11	1.167.270	20	5	81.300	CCF22	1.167.270	20	7.100	0	0	0	0	0
3	CC 18957411	LAGO OCHOA FRETH EVANGELISTA	59	0			N	X																230201	992.180	17	158.800	0	0	0	0	EPS005	992.180	17	124.100	14-11	992.180	17	5	69.100	CCF22	992.180	17	6.000	0	0	0	0	0
4	CC 79537584	PEREZ HERQUIN ROLANDO	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF22	1.750.905	30	10.600	0	0	0	0	0
5	CC 79818998	JIMENEZ ALEGRIA REINEL	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPSC34	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF22	1.750.905	30	10.600	0	0	0	0	0
6	CC 93350476	OVIEDO NARVAEZ ROBERTO ANTONIO	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF22	1.750.905	30	10.600	0	0	0	0	0
7	CC 79919703	PEÑA ZABALA ALEJANDRO	59	0			N																	231001	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF22	1.750.905	30	10.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764115577275

(415)7707212489984(8020) 001876411557727 5

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 0 6 0 6 1 6 0	7				

11. Razón social
INSTALACIONES T M SAS

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

Cód. 3 2

24. Dirección
CL 69 SUR 9 A 46

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

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2026-09-14 / 09:50:35 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia
990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres MEDINA RUIZ TOMAS
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 5570130 1004. DV 2
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización INSTALACIONES T M SAS

997. Fecha formalización 2026-09-14 09:50:35

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764115577275

(415)7707212489984(8020) 001876411557727 5

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900606160	7				

11. Razón social

INSTALACIONES T M SAS

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	INSTALACIONES T M SAS CL 69 SUR 9 A 46	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	ITM	214	500	24	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

Cuentas bancarias de tercero

Usuario Solicitante:	MHmpizo	Magdalena Pizo Soba
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante	15-01-05-012	FAC ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA
Fecha y Hora Sistema:	2026-10-14-9:21 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 15-01-05-012-FAC ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA										
NIT	900606160	INSTALACIONES T M SAS	BANCO DE BOGOTA	Corriente	329357669	INSTALACIONES TM SAS	Pesos		Activa	2036/08/26

Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmpizo	Magdalena Pizo Soba
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-012	FAC ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA
Fecha y Hora Sistema:	2026-10-14-9:25 a. m.	

CUENTAS POR PAGAR								
Número:	104926	**Fecha Registro:**	2026-10-14	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**	15-01-05-012 FAC ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA			
Estado:	Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Nro. Compromiso:**	67726	**Nro. Cdp:**	8126	
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Antes del Iva:	27.818.985,04	**Valor Iva:**	5.285.606,96	**Valor Total:**	33.104.592,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00	
TERCERO								
Identificación:	900606160	**Razón Social:**	INSTALACIONES T M SAS					

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	ITM218	**Tipo**	FACTURA	**Fecha:**	2026-10-14

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

Objeto.:	CTO 037-00-K-ESUFA-GRUAC-2026.

Magdalena Pizo Soba

AS17. MAGDALENA PIZO S. - USUARIO SIIF
FIRMA RESPONSABLE