	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-2026-008214-CP**

FECHA: 21-09-2026

El suscrito ***Coronel DEL RIO BAENA ALEJO ENRIQUE*** Ordenador del Gasto de ***CATAM*** nombrado mediante ***Resolución 1059 12-12-2025*** ; autoriza ***pago total ADQUISICIÓN DE MATERIAL VETERINARIO PARA LOS CANINOS DEL COMANDO AÉREO DE TRANSPORTE MILITAR*** 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	***AGROVET MEDICAL S.A.S***
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	***NIT***
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	***900694527-1***
No DOC. SOPORTE	***039-00-L-CATAM-GRUSE-2026***
VALOR TOTAL	***$30.349.000,00***
VALOR A PAGAR	***$30.273.300,00***
VALOR LEGALIZACIÓN / ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	***N/A***
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	***02-02-01-003-006-04-10; 02-02-01-003-006-09-10; 02-02-01-004-002-10; 02-02-01-002-007-10; 02-02-01-003-005-03-10; 02-02-01-003-005-02-10; 02-02-01-003-008-05-10; 02-02-01-002-003-03-10***
NÚMERO DE LA ENTRADA DEL BIEN Y/O SERVICIO (SAP)	***5004001586***
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	***4200413428***
VIGENCIA	***Actual***
PAC MES	***Octubre y/o de acuerdo a disponibilidad***
BANCO	***BANCOLOMBIA***
TITULAR	***AGROVET MEDICAL S.A.S***
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	***Ahorros***
NUMERO CUENTA	***63819784894***
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	***2***
DIGITAL	Registro presupuestal CRP, última versión que coincida con el plan de pagos que se va realizar.	***SECOP***
DIGITAL	Factura No AG1008, Soporte SIIF, formato de Imputación, entrada servicio SAP, certificación parafiscal con planillas anexas, recibo a	***17***

	satisfacción y cuenta por pagar.	
TOTAL FOLIOS		***19***

En constancia de lo anterior firman:



Coronel ALEJO ENRIQUE DEL RIO BAENA
Segundo Comandante Y Jefe Estado Mayor CATAM

Elaboró: AS17. BEDOYA / DECOP AS17. BEDOYA / DECOP Aprobó:AS17. BEDOYA / DECOP

AgroVet Medical SAS

NIT 900694527-1
Responsable de IVA
Calle 25 #2E-04, Chía, Cundinamarca,
agrovetmedical@outlook.com
Tel: +573134789529

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
AG1008

Fecha de creación: 09/09/2026
Fecha de vencimiento: 09/09/2026

Cliente: COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR - CATAM
NIT: 800141639-2
Dirección: Bogotá, D.C. Bogotá D.C. Avenida Calle 26 # 128-00
Email: catalina.villegas@fac.mil.co

Moneda: COP
Bodega: Principal

ID	Ítem	Unidad	Cantidad	Precio	Descuento	Impuesto	Subtotal
1	**BOLSAS BIODEGRADABLES PARA RECOLECTAR MATERIAL FECAL DE PERRO X 20 ROLLOS**	Unidad	8	COP $25.462		IVA 19%	COP $203.697
2	**BOZAL EN CANASTA NEGRO AJUSTABLE, SILICONA TM**	Unidad	2	COP $52.689		IVA 19%	COP $105.378
3	**GUACAL GRANDE CON RODACHINES GRANDE**	Unidad	2	COP $1.787.563		IVA 19%	COP $3.575.126
4	**COMEDEROS DE ACERO 30X20CM**	Unidad	1	COP $73.613		IVA 19%	COP $73.613
5	**MESA DE CIRUGIA CON DREJANE INOX 304 CAL 20**	Unidad	1	COP $1.856.303		IVA 19%	COP $1.856.303
6	**COLLAR EN CINTA TUBULAR NEGRO BORDADO CON EL NOMBRE K9 AJUSTABLE**	Unidad	18	COP $87.647		IVA 19%	COP $1.577.647
7	**TRADILLAS EN CUERO TRENZADO CON MOSQUETÓN DE COBRE AJUSTABLE**	Unidad	6	COP $111.765		IVA 19%	COP $670.588
8	**SHAMPOO PARA PERROS X GALON**	Unidad	3	COP $270.336		IVA 19%	COP $811.008
9	**TALCO ANTISETICO PARA PERROS x 100GR**	Unidad	19	COP $42.900		IVA Exento 0%	COP $815.100
10	**CEPILLO CANINO SLICKER DE CERDAS DE ACERO INOXIDABLE**	Unidad	5	COP $52.101		IVA 19%	COP $260.504
11	**DESPARASITANTE INTERNO Y EXTERNO PARA PERROS ENTRE (30-60) KG TABLETAS MASTICABLE**	Unidad	83	COP $126.000		IVA Exento 0%	COP $10.458.000
12	**ANTISÉPTICO USO EXTERNO A BASE DE CLOHEXIDINA X 4LT**	Unidad	2	COP $374.600		IVA Exento 0%	COP $749.200
13	**CREMA ANTIMICOTICA, ANTIBACTERIANA, ANTIALERGICA Y CICATRIZANTE X 40GR**	Unidad	3	COP $50.300		IVA Exento 0%	COP $150.900
14	**SOLUCIÓN LIMPIEZA OÍDOS FRASCO X 120ML**	Unidad	10	COP $58.600		IVA Exento 0%	COP $586.000
15	**VACUNA HEXAVALENTE PARA CANINOS MOQUILLO PARVOVIRUS LEPTOSPIRA RABIA HEPATITIS PARAINFLUENZA**	Unidad	21	COP $80.600		IVA Exento 0%	COP $1.692.600
16	**JABÓN ANTI-GARRAPATA, ANTI- PIOJOS, ANTIPULGAS**	Unidad	50	COP $26.900		IVA Exento 0%	COP $1.345.000

Moneda: COP
Generado: 2026-09-09 09:16:45-05:00
Validación DIAN: 2026-09-09 09:17:46-05:00
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Consignación bancaria
Tipo de factura: FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
Tipo de operación: Estándar
Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S
Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

Subtotal	COP $28.109.232
Iva (19.00%)	COP $2.164.068
Iva exento (0.00%)	COP $0
Total	**COP $30.273.300**

Total de lineas: 19

CUFE: fae5a543e97287dcc9aab2719f6901e4e508d6a435d564e2c62ac0fb45cd4d1e0829850800ff46d346c85c6cc1c80a15

Autorización de numeración de facturación N° 18764109095919 de 2026-04-29 Modalidad Factura Electrónica Desde N° AG1001 hasta AG1500 con vigencia hasta 2028-04-29

Representación gráfica de factura de venta electrónica



AgroVet Medical SAS
NIT 900694527-1
Responsable de IVA
Calle 25 #2E-04, Chía, Cundinamarca,
agrovetmedical@outlook.com
Tel: +573134789529

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
AG1008

Fecha de creación: 09/09/2026
Fecha de vencimiento: 09/09/2026

ID	Ítem	Unidad	Cantidad	Precio	Descuento	Impuesto	Subtotal
17	**CEFALEXINA 500MG EN TABLETAS X 10T**	Unidad	14	COP $65.900		IVA Exento 0%	COP $922.600
18	**PELOTA SIN CUERDA**	Unidad	36	COP $18.319		IVA 19%	COP $659.496
19	**SNACKS MASTICABLE HYGIENE ORAL X 7 BARRAS**	Unidad	118	COP $13.529		IVA 19%	COP $1.596.470

Treinta millones doscientos setenta y tres mil trescientos pesos

Términos y condiciones: Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Notas:
$15-01-05-010;039-00-L-CATAM-GRUSE- 2026;Cristian.rodriguezca@fac.mil.co#$

Moneda: COP
Generado: 2026-09-09 09:16:45-05:00
Validación DIAN: 2026-09-09 09:17:46-05:00
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Consignación bancaria
Tipo de factura: FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
Tipo de operación: Estándar
Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S
Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

Subtotal	COP $28.109.232
Iva (19.00%)	COP $2.164.068
Iva exento (0.00%)	COP $0
Total	**COP $30.273.300**

Total de lineas: 19

CUFE: fae5a543e97287dcc9aab2719f6901e4e508d6a435d564e2c62ac0fb45cd4d1e0829850800ff46d346c85c6cc1c80a15

Autorización de numeración de facturación N° 18764109095919 de 2026-04-29 Modalidad Factura Electrónica Desde N° AG1001 hasta AG1500 con vigencia hasta 2028-04-29

Representación gráfica de factura de venta electrónica

SIIF Nación

Validador de Factura Electrónica

Última visita: 2026-09-10 15:07:39 Colombia

FAC COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITA
CATAM (15-01-05-010)

DESCARGAR CARPETA ZIP | CONSULTAR PDF DIAN

Filtros de la Consulta

Fecha inicio consulta: 07/09/2026

Fecha final consulta: 10/09/2026

Proveedor:

Número de Identificación:

PCI: 15-01-05-010 - FAC COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR CATAM

LIMPIAR | BUSCAR

Número de Documento	Fecha Emisión	Valor Total	Fecha de Recepción	Estado	Fecha
AG1008	2026-09-09	$30.273.300,00	2026-09-09	Aceptada	20
BOSA35089	2026-09-09	$4.880.000,00	2026-09-09	Aceptada	20

No se encontraron resultados

	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:	**CATAM**
Nombre del Supervisor de Contrato	**T3 RODRIGUEZ CASTIBLANCO CRISTIAN DAVID**
Ordenador del Gasto	**CATAM**
No. Contrato	**039-00-L-CATAM-GRUSE-2026**
Objeto del contrato	**ADQUISICIÓN DE MATERIAL VETERINARIO PARA LOS CANINOS DEL COMANDO AÉREO DE TRANSPORTE MILITAR**
Valor inicial del contrato	**$ 30.349.000,00**
Adición	**$ 0,00**
Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 30.349.000,00**

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				
02-02-01-003-006-04	10		CTOS DE EMPAQUE Y ENVASADO, DE P	BOLSAS BIODEGRADABLES PARA RECOLECTAR MATERIAL FECAL DE PERRO	**$ 84.000,00**
02-02-01-003-006-09	10		OTROS PRODUCTOS PLÁSTICOS	BOZAL EN CANASTA NEGRO AJUSTABLE, SILICONA Y ELEMENTOS PARA TRANSPORTE CANINO	**$ 4.567.000,00**
02-02-01-004-002	10		PRODUCTOS METÁLICOS ELABORADOS (EXCEPTO MAQUINARIA Y EQUIPO)	COMEDEROS DE ASEO, MESA DE CIRUGIA CON DRENAJE	**$ 2.298.000,00**
02-02-01-002-007	10		OS TEXTILES (EXCEPTOPRENDAS DE	ELEMENTOS DE ADIESTRAMIENTO CANINO	**$ 2.700.000,00**
02-02-01-003-005-03	10		JABÓN, PREPARADOS PARA LIMPIEZA, PERFUMES Y PREPARADOS DE TOCADOR, PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	ELEMENTOS DE ASEO CANINOS	**$ 3.000.000,00**
02-02-01-003-005-02	10		PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	**$ 15.000.000,00**
02-02-01-003-008-05	10		JUEGOS Y JUGUETES	ELEMENTOS DE ENTRENAMIENTO EN JUEGO	**$ 800.000,00**
02-02-01-002-003-03	10		N LA ALIMENTACIÓN DE ANIMALES; HA	SNACKS MASTICABLE HYGIENE ORAL	**$ 1.900.000,00**
TOTAL VIGENCIA **2026**					**$ 30.349.000,00**
TOTAL VIGENCIAS					**$ 30.349.000,00**
			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	OCTUBRE		PAGO TOTAL VG ACTUAL	02-02-01-003-006-04-10		BOLSAS BIODEGRADABLES PARA RECOLECTAR MATERIAL FECAL DE PERRO	$ 84.000,00	$ 84.000,00	$ 0,00
				02-02-01-003-006-09-10		BOZAL EN CANASTA NEGRO AJUSTABLE, SILICONA Y ELEMENTOS PARA TRANSPORTE CANINO	$ 4.538.200,00	$ 4.538.200,00	$ 28.800,00
				02-02-01-004-002-10		COMEDEROS DE ASEO, MESA DE CIRUGIA CON DRENAJE	$ 2.296.600,00	$ 2.296.600,00	$ 1.400,00
				02-02-01-002-007-10		ELEMENTOS DE ADIESTRAMIENTO CANINO	$ 2.675.400,00	$ 2.675.400,00	$ 24.600,00
				02-02-01-003-005-03-10		ELEMENTOS DE ASEO CANINOS	$ 3.000.000,00	$ 3.000.000,00	$ 0,00
				02-02-01-003-005-02-10		PRODUCTOS FARMACEUTICOS	$ 14.994.500,00	$ 14.994.500,00	$ 5.500,00
				02-02-01-003-008-05-10		ELEMENTOS DE ENTRENAMIENTO EN JUEGO	$ 784.800,00	$ 784.800,00	$ 15.200,00
				02-02-01-002-003-03-10		SNACKS MASTICABLE HYGIENE ORAL	$ 1.899.800,00	$ 1.899.800,00	$ 200,00
TOTALES							**$ 30.273.300,00**	**$ 30.273.300,00**	**$ 75.700,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	T3 RODRIGUEZ CASTIBLANCO CRISTIAN DAVID
FECHA	30/08/2026

FUERZA AEREA COLOMBIANA

ENTRADA DE BIENES
POR CONCEPTO DE: EM Entr.mercancías

Doc. Material
5004001586-2026
MOVIMIENTO: 101

UNIDAD	NIT	CODIGO	ALMACEN	FECHA	CIUDAD
Com. Aéreo Transporte Militar	800141639-2	F011	FA01	21.09.2026	Bogotá

PROVEEDOR	NIT	CODIGO	No. PEDIDO	DESTINO
AGROVETMEDICAL.SAS	0900694527		4200413428	ESMIS

TRAZABILIDAD: AG1008 / RECIBO A SATISFA / GRUSE85 / 039-00-L-CATAM-GRUSE-2026

MATNR	LOTE/UBIC	EQUIPO	No.PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
1218190	0011350175		BOLSA BIODEGRADAB						
		8,00	PK	30.299,99	242.399,95				
1223749	0011350176		BOZAL ULTRA TALLA						
		2,00	C/U	62.700,01	125.400,01				
1390491	0011350177		GUACAL GRANDE, PL						
		2,00	C/U	2.127.200,01	4.254.400,01				
1679811	0011350178		COMEDORES METALIC						
		1,00	C/U	87.600,14	87.600,14				
1657847	0011350179		COLLAR PARA PERRO						
		18,00	C/U	104.300,00	1.877.400,03				
1508892	0011350180		TRADILLA EN CUERO						
		6,00	C/U	133.000,01	798.000,03				
1602445	0011350181		IRGASAN+TEXAPON C						
		3,00	GLN	321.699,99	965.099,98				
1607585	0011350182		TALCO PERFUMADO P						
		19,00	C/U	42.900,00	815.100,00				

TOTALES **30.273.300,00**

MONTO: TREINTA MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON- CERO /100 M.CTE

RECIBE

T. Gutiérrez Juan

ALMACENISTA
POST-FIRMA

FUERZA AEREA COLOMBIANA	ENTRADA DE BIENES POR CONCEPTO DE: EM Entr.mercancías	Doc. Material 5004001586-2026 MOVIMIENTO: 101

MATNR	LOTE	EQUIPO	No.PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
1366817	0011350183		CEPILLO METALICO						
		5,00	C/U	62.000,00	310.000,00				
1209124	0011350184		AFOXOLANER 25.1-5						
		83,00	TAB	126.000,00	10.458.000,00				
1608550	0011350185		DESINFECTANTE PAR						
		2,00	GLN	374.600,00	749.200,00				
1573282	0011350186		GENTAMICINA+BETAM						
		3,00	C/U	50.300,00	150.900,00				
1728161	0011350187		OPTIC LIMPIADOR O						
		10,00	C/U	58.600,00	586.000,00				
1022341	0011350188		VACUNA SEXTUPLE M						
		21,00	C/U	80.600,00	1.692.600,00				
1231856	0011350189		JABÓN ECTOPARASIT						
		50,00	C/U	26.900,00	1.345.000,00				
1267250	0011350190		CEFALEXINA 500mg						
		140,00	C/U	6.590,00	922.600,00				
1349089	0011350191		PELOTA DURA JUGUE						
		36,00	C/U	21.800,00	784.800,10				
1221322	0011350192		SNACK BACON AND B						
		118,00	BG	16.100,00	1.899.799,75				
1513435			MESA METALICA						
		1,00	UN	2.209.000,00	2.209.000,00				

AGROVET MEDICAL

NIT. No. 900.694.527-1
Correo: agrovetmedical@outlook.com
Teléfono: (571) 464 44 49 | **Móvil**: (57) 313 478 9529

CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA

YEIMY JULIETH URQUIJO HERRERA, identificado con **53'125.117** de **Bogotá** en mi condición de Representante Legal de **AGROVET MEDICAL S.A.S,** identificada con **NIT**: **900.694.527-1**, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, *(asi mismo certifico que estamos exentos de pago de aportes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983));* pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

Nota: AgroVet Medical SAS, se encuentra acogida a la ley 590 de 2000 sobre la reducción y exoneración del pago de parafiscales. (Adiciónese el artículo 114-1 del Estatuto Tributario)

La presente se expide a los **VEINTICINCO (25)** días del mes de **AGOSTO (08)** del año **DOS MIL VEINTISEIS (2026)** en **BOGOTA**

Atentamente;

AGROVET MEDICAL S.A.S
NIT 900.694.527-1
YEIMY JULIETH URQUIJO HERRERA CC 53125117
Dirección: Calle 25 # 2 E 04 Chia / Calle 95 No. 71 – 11 Bogota
Móvil: 313 478 95 29
Correo: agrovetmedical@outlook.com

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	900694527-1	Agrovet Medical SAS	Calle 95 71 11 Edificio 3 Oficina 904	7898106	agrovetmedical@outlook.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
		92727352	17/06/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$2,626,358	$614.000	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	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	140.100	0	0	0	0	0	0		140.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	18.400				18.400	0	0	18.400			184	18.400	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	105.200	0	0	105.200	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	70.100	70.100
Pensión	2	420.300	420.300
Riesgos Laborales	1	18.400	18.400
CCF	1	105.200	105.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	614.000	614.000

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	900694527-1	Agrovet Medical SAS		Calle 95 71 11 Edificio 3 Oficina 904	7898106	agrovetmedical@outlook.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
		92727352	17/06/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$2,626,358	$614.000	

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 1070705663	PERILLA HERNANDEZ FRANCY ESMERALDA	51	0			N																	230201	875.453	13	140.100	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	875.453	13	35.100	0	0	0	0	0
2	CC 53125117	URQUIJO HERRERA YEIMY JULIETH	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

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	900694527-1	Agrovet Medical SAS	Calle 95 71 11 Edificio 3 Oficina 904	7898106	agrovetmedical@outlook.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
		93406386	03/08/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-07	E	$2,626,358	$614.000	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	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	140.100	0	0	0	0	0	0		140.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	18.400				18.400	0	0	18.400			184	18.400	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	105.200	0	0	105.200	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	70.100	70.100
Pensión	2	420.300	420.300
Riesgos Laborales	1	18.400	18.400
CCF	1	105.200	105.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	614.000	614.000

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	900694527-1	Agrovet Medical SAS		Calle 95 71 11 Edificio 3 Oficina 904	7898106	agrovetmedical@outlook.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
		93406386	03/08/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-07	E	$2,626,358	$614.000	

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	RL	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 1070705663	PERILLA HERNANDEZ FRANCY ESMERALDA	51	0			N																	230201	875.453	13	140.100	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	875.453	13	35.100	0	0	0	0	0
2	CC 53125117	URQUIJO HERRERA YEIMY JULIETH	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

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	900694527-1	Agrovet Medical SAS	Calle 95 71 11 Edificio 3 Oficina 904	7898106	agrovetmedical@outlook.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
		94864647	04/09/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-08	E	$2,626,358	$614.000	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	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	140.100	0	0	0	0	0	0		140.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	18.400				18.400	0	0	18.400			184	18.400	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	105.200	0	0	105.200	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	70.100	70.100
Pensión	2	420.300	420.300
Riesgos Laborales	1	18.400	18.400
CCF	1	105.200	105.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	614.000	614.000

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
NI	900694527-1	Agrovet Medical SAS		Calle 95 71 11 Edificio 3 Oficina 904	7898106	agrovetmedical@outlook.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
		94864647	04/09/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-08	E	$2,626,358	$614.000	

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	Colombiano en el exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	FAP	VSP	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	Dias	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 53125117	URQUIJO HERRERA YEIMY JULIETH	1	0				S															25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
2	CC 1070705663	PERILLA HERNANDEZ FRANCY ESMERALDA	51	0				N															230201	875.453	13	140.100	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	875.453	13	35.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
PARCIAL: _____ TOTAL: ____x____	**FECHA 30/08/2026**
CONTRATO No.	039-00-L-CATAM-GRUSE-2026
FECHA SUSCRIPCIÓN	23/07/2026
OBJETO	LOTE1: ADQUISICIÓN DE MATERIAL VETERINARIO PARA LOS CANINOS DEL COMANDO AÉREO DE TRANSPORTE MILITAR
FORMA DE PAGO	De acuerdo con facturación y recibo a satisfacción, dentro de los 45 días siguientes a la radicación de documentos para pago con corte 30 de agosto de 2026
CONTRATISTA	AGROVET MEDICAL SAS
INTERVENTOR (si aplica)	NO APLICA
SUPERVISOR	T3 RODRIGUEZ CASTIBLANCO CRISTIAN DAVID
VALOR INICIAL	$ 30.349.000
FECHA DE INICIO	10/08/2026
PLAZO DE EJECUCIÓN (DE ENTREGA)	30/08/2026

MODIFICACIONES AL CONTRATO		
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

SUSPENSIÓN Y REINICIOS	
Suspensión No. 1	N/A
Ampliación Suspensión	N/A
Reinicio	N/A
FORMA DE PAGO FINAL	N/A
PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	N/A

En el Comando Aéreo de Transporte Militar en Bogotá D.C, a los 30 (TREINTA) días del mes de AGOSTO de 2026, el señor Cr ALEJO ENRIQUE DEL RIO BAENA, en su calidad de Ordenador del Gasto, el Señor T3 RODRIGUEZ CASTIBLANCO CRISTIAN DAVID, en su calidad de SUPERVISOR por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA – COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR y la señora YEIMY JULIETH URQUIJO HERRERA en su calidad de CONTRATISTA representante legal de la empresa AGROVET MEDICAL SAS; efectúan el correspondiente recibo TOTAL, de los elementos veterinarios para los caninos del Comando Aéreo de Transporte Militar, objeto contractual descrito en el citado contrato.

Luego de recibir los elementos se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y especificaciones técnicas y la entrega se cumplió dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los bienes entregados así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS RECIBIDAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
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°:	08
		Vigencia:	12-03-2026

DESCRIPCIÓN DE BIENES RECIBIDOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
BOLSAS BIODEGRADABLES PARA RECOLECTAR MATERIAL FECAL DE PERRO	8	N/A
BOZAL EN CANASTA NEGRO AJUSTABLE, SILICONA	2	
GUACAL GRANDE CON RODACHINES	2	
COMEDEROS DE ACERO	1	
MESA DE CIRUGIA CON DREJANE	1	
COLLAR EN CINTA TUBULAR NEGRO	18	
TRADILLAS EN CUERO TRENZADO CON MOSQUETÓN DE COBRE	6	
SHAMPOO PARA PERROS X GALON	3	
TALCO ANTISETICO PARA PERROS	19	
CEPILLO CANINO	5	
DESPARASITANTE INTERNO Y EXTERNO PARA PERROS ENTRE (30-60) KG TABLETAS	83	
ANTISÉPTICO USO EXTERNO A BASE DE CLOHEXIDINA	2	
CREMA ANTIMICOTICA, ANTIBACTERIANA, ANTIALERGICA Y CICATRIZANTE	3	
SOLUCIÓN LIMPIEZA OÍDOS FRASCO	10	
VACUNA HEXAVALENTE PARA CANINOS MOQUILLO PARVOVIRUS LEPTOSPIRA RABIA HEPATITIS PARAINFLUENZA	21	
JABÓN ANTI-GARRAPATA, ANTI- PIOJOS, ANTIPULGAS	50	
CEFALEXINA 500MG EN TABLETAS	14	
PELOTA SIN CUERDA	36	
SNACKS MASTICABLE HYGIENE ORAL	118	

DESCRIPCION DE SERVICIOS RECIBIDOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A

DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A

ANEXOS O ACTIVIDADES SOPORTE DE LA (S) FACTURA (S) A CANCELAR.	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	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)
N/A	N/A	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: N/A

SI____ NO ____

SITUACIÓN FINANCIERA

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL	$ 30.349.000	
VALOR ADICIÓN / REDUCCIÓN (SEGÚN APLIQUE)	$ 0	
VALOR FINAL	$ 30.349.000	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$ 0	
UNICO PAGO TOTAL PAC OCTUBRE	$ 30.273.300	Pendiente expedición de la factura.
PAGO SALDO PAC	$ 75.700	Pendiente a realizar reducción

OBSERVACIONES

A la fecha, el proveedor no ha realizado la expedición de la factura correspondiente al presente recibo a satisfacción, aun así, se da cumplimiento al plazo de ejecución establecido en el contrato para la entrega de los insumos relacionados con el presente pago.

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

YEIMY JULIETH URQUIJO HERRERA
CONTRATISTA

T3 RODRIGUEZ CASTIBLANCO CRISTIAN DAVID
SUPERVISOR O INTERVENTOR

CR. ALEJO ENRIQUE DEL RIO BAENA
ORDENADOR DEL GASTO

Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHacastele	Adriana Castellanos Echeverry
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-010	FAC COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR CATAM
Fecha y Hora Sistema:	14/09/2026 12:00:00 a. m.	

CUENTAS POR PAGAR							
Número:	295826	**Fecha Registro:**	2026-09-14	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**	15-01-05-010 FAC COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR CATAM		
Estado:	Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Otros Pagos con Descuentos	**Nro. Compromiso:**	603026	**Nro. Cdp:**	5126
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Antes del Iva:	28.109.232,00	**Valor Iva:**	2.164.068,00	**Valor Total:**	30.273.300,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00
TERCERO							
Identificación:	900694527	**Razón Social:**	AGROVET MEDICAL SAS				

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	AG1008	**Tipo**	FACTURA	**Fecha:**	2026-09-14

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

Objeto.:	CTO No. 039-00-L-CATAM-GRUSE-2026 AGROVET MEDICAL S.A.S PAC OCTUBRE



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHndsuarez Nancy Daniela Suarez Aguilar

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-05-010 FAC COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR CATAM

Fecha y Hora Sistema: 2026-10-14-10:29 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	389318726	**Fecha Registro:**	2026-09-24	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-05-010 FAC COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR CATAM		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	294426	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2026-09-28	**Código de Referencia:**	04500072700389318726	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	30.273.300,00	**Valor Deducciones:**	324.610,00	**Valor Neto:**	29.948.690,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**30.273.300,00**	Valor Deducciones	324.610,00	Valor Neto	**29.948.690,00**	Moneda Base Compra		**Valor MBC**

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	900694527	**Razón Social:**	AGROVET MEDICAL SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	63819784894	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	AG1008	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2026-09-24

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
010 COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR / A-02-02-01-003-008 OTROS BIENES TRANSPORTABLES N.C.P.												
	Nación	10	CSF	784.800,00	0,00	784.800,00				Pesos	0,00	0,00
010 COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR / A-02-02-01-002-003 PRODUCTOS DE MOLINERÍA, ALMIDONES Y PRODUCTOS DERIVADOS DEL ALMIDÓN; OTROS PRODUCTOS ALIMENTICIOS												
	Nación	10	CSF	1.899.800,00	0,00	1.899.800,00				Pesos	0,00	0,00
010 COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR / A-02-02-01-004-002 PRODUCTOS METÁLICOS ELABORADOS (EXCEPTO MAQUINARIA Y EQUIPO)												
	Nación	10	CSF	2.296.600,00	0,00	2.296.600,00				Pesos	0,00	0,00
010 COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR / A-02-02-01-002-007 ARTÍCULOS TEXTILES (EXCEPTO PRENDAS DE VESTIR)												
	Nación	10	CSF	2.675.400,00	0,00	2.675.400,00				Pesos	0,00	0,00
010 COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR / A-02-02-01-003-006 PRODUCTOS DE CAUCHO Y PLÁSTICO												
	Nación	10	CSF	4.622.200,00	0,00	4.622.200,00				Pesos	0,00	0,00
010 COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR / A-02-02-01-003-005 OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS; FIBRAS ARTIFICIALES (O FIBRAS INDUSTRIALES HECHAS POR EL HOMBRE)												
	Nación	10	CSF	17.994.500,00	0,00	17.994.500,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-02-02	RETEIVA COMPRA DE BIENES GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15,000 %	324.610,00	324.610,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
010 - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2026-09-25	30.273.300,00	40 BIENES, SERVICIOS, IMPUESTOS Y	Pagada

T4. APONTE SALAZAR JENIFER NATALIA

TESORERA (E)