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

AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN PAGO N° **FAC-S-2024-010372-CP**

FECHA: 13-12-2024

El suscrito **CR. DANIEL RICARDO ZAQUE ALFONSO** Ordenador del Gasto de **COMANDO AEREO DE COMBATE NO 1** nombrado mediante **Resolución 4983 13-12-2023** ; autoriza **pago total ADQUISICIÓN DE EQUIPOS Y MOBILIARIO PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL CACOM-1, SEGÚN FICHA TÉCNICA.** y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para realizar el pago total 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	CLARYICON SAS
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	NIT
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	900442893-1
No DOC. SOPORTE	ORDEN DE COMPRA No 136647
VALOR TOTAL	\$417.214,00
VALOR A PAGAR	\$417.214,00
VALOR LEGALIZACIÓN / ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	\$0.00
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	A-02-02-01-002-007 REC 10 \$417.214,00
NÚMERO DE LA ENTRADA DEL BIEN Y/O SERVICIO (SAP)	5003518641
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	4200353343
VIGENCIA	2024
PAC MES	DICIEMBRE Y /O CUENTAS POR PAGAR 2024 PAGASDERAS EL PRIMER BIMESTRE DE 2025
BANCO	BANCOLOMBIA
TITULAR	CLARYICON SAS
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	Corriente
NUMERO CUENTA	23790493742
ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS (cuando aplique)	
TITULAR	
NIT/C.C	
BANCO	
TIPO DE CUENTA BANCARIA	
NUMERO CUENTA	

ITEM	DOCUMENTOS	No. FOLIOS
1	Formato Certificación para pago (Establecido en Hermes)	3
2	Formato Certificado Plan de Adquisiciones (última versión del documento)-CPA	2

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

3	Registro presupuestal CRP. Anexar la última versión que coincida con el plan de pagos que se va realizar para vigencia actual.	1
4	Ordenes de Compra / LOA / Convenios - modificatorios y/o adicionales (en caso de modificación del tercero o cuenta bancaria del beneficiario del pago se debe adjuntar el acto administrativo)	1
5	Contrato de fiducia mercantil y patrimonios autónomos (cuando aplique)	N/A
6	Acta de inicio (Para pago anticipado y anticipo contratos de obra civil)	0
7	Acta / Documento de constitución unión temporal o consorcio (detalle de tercero que factura y tercero beneficiario de pago).	N/A
8	Resolución por multas y sanciones y/o cesión de derechos económicos	N/A
9	RUT (Registro Único Tributario) del tercero original y beneficiario del pago actualizado y vigente.	1
10	Factura Electrónica (Detalle de los bienes y/o servicios de acuerdo al objeto del proceso y al anexo técnico) o documento soporte para los no obligados a facturar electrónicamente (Art. 616-2 E.T.). En caso de Proveedores Extranjeros, se adjunta Factura soporte. Para Resoluciones anexar documentos equivalentes u otro documento soporte legal para el pago.	6
11	Soporte de las facturas con estado aprobadas en SIIF NACIÓN.	1
12	Certificación cuenta bancaria del tercero beneficiario del pago no superior a 60 días al momento de la radicación del pago.	1
13	Soporte y/o pantallazo de SIIF NACIÓN de la cuenta bancaria relacionada en el pago en estado activa y vigente.	1
14	Formato Recibo a satisfacción de bienes y/o servicios, vigente Suite Visión (Se debe detallar conforme al proceso y anexo técnico).	1
15	Formato imputación bienes y servicios por rubro presupuestal al máximo nivel de desagregación presupuestal y recurso.	2
16	Entrada de bienes SAP firmada, y hoja de entrada de servicios SAP	1
17	Comprobante de SIIF NACIÓN de cuentas por pagar	1

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

18	Garantías y mecanismos de cobertura del riesgo (SECOP II).	1
19	Certificación pago Parafiscales.	1
20	Planilla de aportes: Pagos Parafiscales y Seguridad Social, acorde al periodo de facturación.	0
21	Obligación debidamente firmada y/o "Listado de obligaciones" cuando se realice el procedimiento a través de pago múltiple beneficiarios	N/A
22	Los demás documentos que se requieran y/o los que se hayan suscrito en el contrato	4
TOTAL DOCUMENTOS		31

En constancia de lo anterior firman:




Coronel DANIEL RICARDO ZAQUE ALFONSO
Segundo Comandante Y Jefe De Estado Mayor CACOM-1

Elaboró: T2. GARZON / DECOP Aprobó: CT. VARGAS / DECOP

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



	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-043
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN ORDEN DE COMPRA TVEC - GRANDES SUPERFICIES / GRANDES ALMACENES	Versión N°:	03
		Vigencia:	31-07-2024

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE ORDEN DE COMPRA TVEC – GRANDES SUPERFICIES (TOTAL)	FECHA: 02/12/2024
ORDEN DE COMPRA No.	136647
FECHA SUSCRIPCIÓN	18/11/2024
OBJETO	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS Y MOBILIARIO PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL CACOM-1, SEGÚN FICHA TÉCNICA.
FORMA DE PAGO	Las entidades compradoras son responsables de pagar la factura a Gran Almacén dentro de los treinta (30) días calendario siguiente a la presentación de la factura.
GRANDE SUPERFICIE / GRAN ALMACEN	CLARYICON SAS NIT: 900442893-1
SUPERVISOR	CT. REGINO HERNANDEZ PEDRO LUIS
VALOR ORDEN DE COMPRA	417.214,00 COP
PLAZO DE ENTREGA	6/12/2024


En Puerto Salgar, Cundinamarca, el día 02 del mes de Diciembre de 2024, se reunieron el señor CR. DANIEL RICARDO ZAQUE ALFONSO, en su calidad de Ordenador del Gasto, el señor CT. REGINO HERNANDEZ PEDRO LUIS en su calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AÉREA COLOMBIANA – CACOM 1**; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo TOTAL, del (los) bien (es) correspondiente(s) al objeto descrito en la Orden de Compra.

Por lo que, en calidad de Supervisor de la Orden de Compra relacionada, me permito certificar que el contratista acreditó un avance del ~~400%~~ en el desarrollo de la Orden de Compra No.136647, y que cumplió a satisfacción con las especificaciones técnicas y obligaciones señaladas en la misma.

DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	CANTIDAD	VALOR
Cortina Enrollable Blackout 150x165 Cm Blanco	2	417.214,00 COP

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL ORDEN DE COMPRA	\$417.214,00 COP	
VALOR ADICIÓN	\$0	N/A
VALOR REDUCCIÓN	\$0	N/A



	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-043
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN ORDEN DE COMPRA TVEC - GRANDES SUPERFICIES / GRANDES ALMACENES	Versión N°:	03
		Vigencia:	31-07-2024

VALOR FINAL ORDEN DE COMPRA	\$417.214,00 COP	
UNICO PAGO TOTAL	\$417.214,00 COP	Factura electrónica de venta # FVEO4527
SALDO	\$0	

OBSERVACIONES

N/A

EN CONSTANCIA, FIRMAN

 CT. REGINO HERNANDEZ PEDRO LUIS SUPERVISOR	 CR. DANIEL RICARDO ZAQUE ALFONSO ORDENADOR DEL GASTO
---	--

Comprador: FAC COMANDO AEREO DE COMBATE NO 1

NIT : 800141624 -2

Contacto FAC COMANDO AEREO DE COMBATE NO 1
Dirección FUERZA AEREA COLOMBIANA BASE AEREA
Ciudad, País PUERTO SALGAR, (CO) Colombia
Teléfono +57 601 8399646
Correo siifnacion.facturacionelectronica@minhacienda.gov.co

Fecha Factura 2024-11-26
Limite de pago 2024-12-26
Punto de venta No aplica
Vendedor No aplica

Forma de pago Crédito / Medio de pago: Acuerdo mutuo

Limite de pago

Notas:

#\$15-01-05-003;136647;pedro.regino@fac.mil.co#\$

Orden de Compra: S05568

Fecha Orden:

Item	Código	Artículo o Servicio	Precio/por	Cantidad	Descuento	Porcentaje	Total Impuestos	Total Item
1	CBAP-150	[CEBK150X165] Cortina Enrollable Blackout 150x165 Cm Blanco	175.300,00	UND	2	IVA: 19%	66.614,00	350.600,00

Valor en Letras: cuatrocientos diecisiete mil doscientos catorce COP M/CTE,

Cantidad de líneas de documento: 1

Total cantidad: 2

TRM: 1,00

Fecha y Hora de Expedición 2024-11-26 15:11:30

Fecha y Hora de Aceptación 2024-11-26 15:11:30



CÓDIGO ÚNICO DE FACTURA ELECTRÓNICA: 9ab5c45516ea50269537f0739393e095d6e0aa2ddb743c8c672a23e2f6fc1e8bdb1f5802e576ffb534e01f6f690501b7

Firma Certificación U5tBjnd+iaXaLCupo9jjNRvlYebNZen+KPHrvKMerD66Jcn8296mFgDs6K2S9bCs97PKOjZ/9QaODbvY1wSAAPY3/ekjAHuXW8nyE6BrDnL0qI A+kRNsPco0FEcWTTtCAh1eSBZVfsB6n6VQf5MTmTtn67QsVNVDfZ6KITHvx6fpY+FFQE8/50tTqJeD+8fvYmDK7YNWbvX1GbDQ1oX0w3D8Rp2vVlkrBmD5+Fa8Z fXkgMYLITdFSMi/kHgOD5WgVnglwNmRRWJDRaj/Aq72zNXyFtB8nxOeEdl1K0A3pgrhhvceglFzScnc6PmlOjhrh36cdfRDx4Uh5GSjQfXxQ==

Tu Solución de Facturación Electrónica es Taxxa, NIT: 901.402.281-7

Pedro Luis Regino H.

Sub total 350.600,00 Pesos
Descuento 0,00 Pesos
Recargo 0,00 Pesos
IVA 19% 66.614,00 COP

Sin retenciones 417.214,00 Pesos

Saldo anterior 0,00 Pesos

Anticipo 0,00 Pesos

Total a pagar 417.214,00 Pesos



Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHmjaimé Melissa Andrea Jaime Avendano
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-05-003 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No 1
 Fecha y Hora Sistema: 6/12/2024 12:00:00 a. m.

CUENTAS POR PAGAR

Número:	289924	Fecha Registro:	2024-12-06	Unidad / Subunidad Ejecutora:	15-01-05-003 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No 1		
Estado:	Radicada	Tipo de Cuenta x Pagar:	Compras en General a Personas Declarantes (Diferentes a Activos)	Nro. Compromiso:	298624	Nro. Cdp:	16824
Caja Menor-Identif.:		Caja Menor-Fecha Registro:		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Antes del Iva:	350.600,00	Valor Iva:	66.614,00	Valor Total:	417.214,00	Valor Total Moneda Original:	0,00
TERCERO							
Identificación:	900442893	Razón Social:	CLARYICON S.A.S				

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS

Número:	FVEO4527	Tipo	FACTURA	Fecha:	2024-12-06
---------	----------	------	---------	--------	------------

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS

CODIGO	DESCRIPCION
16	ENTRADA A ALMACEN
17	FACTURA

Objeto.:	PAGO ADQUISICIÓN DE EQUIPOS Y MOBILIARIO PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL CACOM-1, SEGÚN FICHA TÉCNICA OC 136647
----------	--

JAIME AVENDAÑO MELISSA ANDREA
 Firmado digitalmente por JAIME AVENDAÑO MELISSA ANDREA
 Fecha: 2024.12.06 08:44:03 -05'00'

AS14. MELISSA ANDREA JAIME AVENDAÑO
 ASISTENTE GESTIÓN CONTABLE



FUERZA AEREA COLOMBIANA

ENTRADA DE BIENES
POR CONCEPTO DE: EM Entr.mercancías

Doc. Material
5003518641-2024
MOVIMIENTO: 101

UNIDAD Comando Aéreo de Combate No.1	NIT 800141624-2	CODIGO F001	ALMACEN FA01	FECHA 02.12.2024	CIUDAD Puerto Salgar, Cundinamar
PROVEEDOR CLARYICON SAS	NIT 900442893	CODIGO	No. PEDIDO 4200353343	DESTINO CACOM-1	

TRAZABILIDAD: FACT.FVEO4527 / PED-4200353343 / COMPRA CORTINA BLACKOUT / ORDEN DE COMPRA No: 136647 FACT-FVEO4527

MATNR	LOTE/UBIC	EQUIPO	No. PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
-------	-----------	--------	-----------	-------------	-----------------	------	----	-------------	----------

1472252	000C136647			CORTINA ENROLLAB					
	M1A06C03A	2,00		C/U		208.607,00			417.214,00
	M1A06C03A								

TOTALES

417.214,00

MONTO: CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS CON- CERO /100 M.CTE

RECIBI

ALMACENISTA
POST-FIRMA

[Signature]
Ct. Regino A. Pedro
1018416088


FORMATO CERTIFICADO DE PLAN DE ADQUISICIONES - BIZAGI

 Ordenador del gasto:
Código objeto contractual:

 CACOM 1
2024 - CACOM 100101

 ADQUISICIÓN DE EQUIPOS Y MOBILIARIO PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL CACOM 1, SEGUN FICHA
TECNICA

 Vigencia:
Fecha:

 2024
07/11/2024

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
R-10			02-01-01-003-008	02-01-01-003-008-01-1	ASIENTOS	SILLA DE OFICINA	56112100	MÍNIMA CUANTÍA - GRANDES SUPERFICIES	Unidad	6,00	390,000.00	2,340,000.00
R-10			02-01-01-003-008	02-01-01-003-008-01-1	ASIENTOS	SILLA TANDEM	56112100	MÍNIMA CUANTÍA - GRANDES SUPERFICIES	Unidad	3,00	1,300,000.00	3,900,000.00
R-10			02-01-01-003-008	02-01-01-003-008-01-2	MUEBLES, DEL TIPO UTILIZADO EN OFICINAS	ESCRITORIO MODULAR EN L	56101703	MÍNIMA CUANTÍA - GRANDES SUPERFICIES	Unidad	3,00	2,040,000.00	6,120,000.00
R-10			02-01-01-003-008	02-01-01-003-008-01-4	OTROS MUEBLES N.C.P.	CAMAROTE	56101515	MÍNIMA CUANTÍA - GRANDES SUPERFICIES	Unidad	17,00	820,000.00	13,940,000.00
R-10			02-01-01-003-008	02-01-01-003-008-01-4	OTROS MUEBLES N.C.P.	BASECAMA SENCILLA	56101515	MÍNIMA CUANTÍA - GRANDES SUPERFICIES	Unidad	8,00	500,000.00	4,000,000.00
R-10			02-01-01-003-008	02-01-01-003-008-01-5	SOMIERES, COLCHONES CON MUELLES, RELLENOS O GUARNECIDOS INTERIORMENTE CON CUALQUIER MATERIAL, DE CAUCHO O PLÁSTICOS CELULARES, RECUBIERTOS O NO	COLCHON SENCILLO	56101508	MÍNIMA CUANTÍA - GRANDES SUPERFICIES	Unidad	30,00	680,000.00	20,400,000.00
R-10			02-01-01-003-008	02-01-01-003-008-01-4	OTROS MUEBLES N.C.P.	ARMARIO INDIVIDUAL	56101500	MÍNIMA CUANTÍA - GRANDES SUPERFICIES	Unidad	50,00	1,000,000.00	50,000,000.00
R-10			02-01-01-003-008	02-01-01-003-008-01-1	ASIENTOS	SILLA DE OFICINA	56112100	MÍNIMA CUANTÍA - GRANDES SUPERFICIES	Unidad	42,00	392,000.00	16,464,000.00
											Total 02-01-01-003-008 \$ 117.164.000,00	
R-10			02-01-01-004-008	02-01-01-004-008-01	APARATOS MÉDICOS Y QUIRÚRGICOS Y APARATOS ORTÉSICOS Y PROTÉSICOS	ESTANTES METÁLICOS PARA HOSPITALES	24102004	MÍNIMA CUANTÍA - GRANDES SUPERFICIES	Unidad	4,00	1,000,000.00	4,000,000.00

Total 02-01-01-004-008 \$ 4.000.000,00

R-10	02-02-01-002-007	02-02-01-002-007	ARTÍCULOS TEXTILES (EXCEPTO PRENDAS DE VESTIR)	ALMOHADAS ESIAF	52121505	MÍNIMA CUANTÍA - GRANDES SUPERFICIES	Unidad	55,00	82,000.00	4,510,000.00
R-10	02-02-01-002-007	02-02-01-002-007	ARTÍCULOS TEXTILES (EXCEPTO PRENDAS DE VESTIR)	BLACKOUT 1,50CMX1,65CM	52131600	MÍNIMA CUANTÍA - GRANDES SUPERFICIES	Unidad	2,00	215,000.00	430,000.00
R-10	02-02-01-002-007	02-02-01-002-007	ARTÍCULOS TEXTILES (EXCEPTO PRENDAS DE VESTIR)	BLACKOUT 1,90CMX1,60CM	52131600	MÍNIMA CUANTÍA - GRANDES SUPERFICIES	Unidad	1,00	360,000.00	360,000.00
R-10	02-02-01-002-007	02-02-01-002-007	ARTÍCULOS TEXTILES (EXCEPTO PRENDAS DE VESTIR)	BLACKOUT 2,20CMX2,55CM	52131600	MÍNIMA CUANTÍA - GRANDES SUPERFICIES	Unidad	2,00	870,000.00	1,740,000.00

Total 02-02-01-002-007 \$ 7.040.000,00

Observaciones: V5 - POR SOLICITUD ESIAF SE AJUSTA DESCRIPCIONES, CANTIDADES Y VALORES UNITARIOS. VALOR TOTAL CPA \$128.204.000,

Elaboró



PD4. LUZ DARY OSORIO BELTRAN
PROFESIONAL PRESUPUESTAL

Nota: Documento generado en Bizagi el día 07/11/2024 03:51 p. m. mediante caso CPA - 1749



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante: MHmmahecha Monica Adriana Mahecha Beltran
Unidad ó Subunidad: 15-01-05-003 FAC COMANDO AEREO DE
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 2024-11-20-10:40 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 16824 de fecha 2024-09-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	298624	Fecha Registro:	2024-11-19	Unidad / Subunidad Ejecutora:	15-01-05-003 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No 1		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	417.214,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	417.214,00	Saldo x Obligar:	417.214,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900442893	Razón Social:	CLARYICON S.A.S	Medio de Pago:	Abono en cuenta
---------------------	-----------	---------------	-----------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	23790493742	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------	-------	-----------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	94528234	Nombre:	DANIEL RICARDO ZAQUE ALFONSO	Cargo:	SEGUNDO COMANDANTE Y JEFE DE ESTADO
-----------------	----------	---------	------------------------------	--------	-------------------------------------

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	136647	Tipo:	ORDEN DE COMPRA	Fecha:	2024-11-19
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	---------	--------	-------	-----------------	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO


DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
003 COMANDO AEREO DE COMBATE No.1	A-02-02-01-002-007 ARTÍCULOS TEXTILES (EXCEPTO PRENDAS DE VESTIR)	Nación	10	CSF					
						417.214,00	0,00		
					Total:	417.214,00	0,00	417.214,00	417.214,00

Objeto:	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS Y MOBILIARIO PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL CACOM-1, SEGÚN FICHA TÉCNICA.
---------	--

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR	LINEA DE PAGO		
003	COMANDO AEREO DE COMBATE	1-2	ANC - GASTOS GENERALES	2024-12-23	417.214,00	417.214,00	NINGUNO


Maria Paula Quintero Diaz
TE.MARIA PAULA QUINTERO DIAZ
JEFE DEPARTAMENTO FINANCIERO (E)
C.C.1111202624

	FUERZA AEROSPAECIAL 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:	COMANDO AÉREO DE COMBATE N. 1
Nombre del Supervisor de Contrato	CT. REGINO HERNANDEZ PEDRO LUIS
Ordenador del Gasto	CR. DANIEL RICARDO ZAQUE ALFONSO
No. Contrato	ORDEN DE COMPRA 136647
Objeto del contrato	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS Y MOBILIARIO PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL CACOM-1, SEGÚN FICHA TÉCNICA.
Valor inicial del contrato	\$ 417.214,00
Adición	\$ 0,00
Reducción	\$ 0,00
Valor final del contrato	\$ 417.214,00

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				
02-02-01-002-007	10		ARTICULOS TEXTILES (EXCEPTO PRENDAS DE VESTIR)	BLACKOUT 1.50CM X1,65COM	\$ 417.214,00
TOTAL VIGENCIA 2024					\$ 417.214,00
TOTAL VIGENCIAS					\$ 417.214,00

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	30 dias calendario a partir de la fecha de la presentación de la factura	N/A	PAGO TOTAL VG ACTUAL	02-02-01-002-007-10		BLACKOUT 1.50CM X1,65COM	\$ 417.214,00	\$ 417.214,00	\$ 0,00
TOTALES							\$ 417.214,00	\$ 417.214,00	\$ 0,00

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	CT. REGINO HERNANDEZ PEDRO LUIS
FECHA	02/12/2024

Control - Su contrato se ha modificado en:
(En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y último CPA)

\$ 0,00

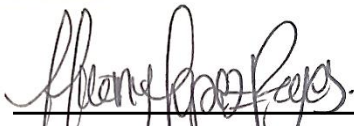
**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y A LA
SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE LOS TRABAJADORES DE
CLARYICON S.A.S.**

**LA SUSCRITA YUINDY LLURANY LÓPEZ REYES
REVISOR FISCAL DE LA FIRMA CLARYICON S.A.S.**

CERTIFICA QUE:

CLARYICON S.A.S. Identificada con NIT 900.442.893 - 1, se encuentra al día en el pago de salarios, pagos de los aportes de sus empleados, a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, por lo menos en los últimos seis (6) meses calendario contados a partir de la fecha de cierre del proceso que nos acoge y adicional los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha actual.

Se expide la anterior certificación de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas concordantes a los 20 días del mes de noviembre de 2024.



YUINDY LLURANY LÓPEZ REYES

Revisor Fiscal

C.C. 1.031.141.826 de Bogotá D.C.

T.P. No 212923-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.031.141.826**

LOPEZ REYES

APELLIDOS

YUINDY LLURANY

NOMBRES

YUINDY LLURANY LOPEZ

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-SEP-1992**

**BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

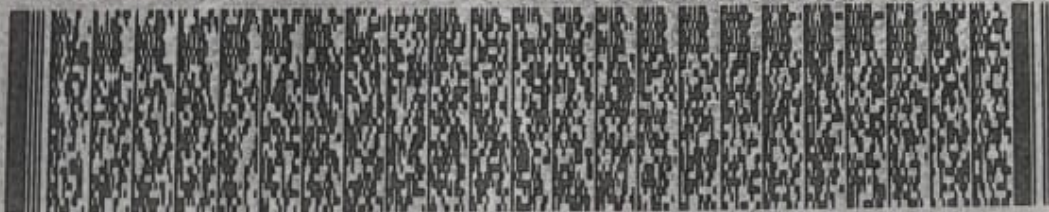
SEXO

29-OCT-2010 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1500150-00279662-F-1031141826-20110201

0025676075A 1

35878235

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industrial, Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

212923-T

YUINDY LUISANA
LOPEZ REYES
C.C. 1011161970


RESOLUCION INSCRIPCION 12 FECHA 28/01/2018
UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA LOS LIBERTADORES

DIRECTOR GENERAL
OSCAR EDUARDO FUENTES PERA 223573



215723

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



www.ijcqs.com

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

0669FE0E06081658

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **YUINDY LLURANY LOPEZ REYES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1031141826 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 212923-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Agosto de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

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	2024-11-20, 09:01:13 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2024
Empresa	CLARYICON SAS
NIT	NI 900442893
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1068043535
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1065516587
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 37.009.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	16	\$ 3.546.700	\$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	16	\$ 4.275.500	\$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	13	\$ 8.709.800	\$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	11	\$ 4.582.100	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	3	\$ 174.500	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	18	\$ 5.658.000	\$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	9	\$ 445.900	\$ 0
N805001157	EPS018	SOS-EPS	2	\$ 187.200	\$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	7	\$ 535.800	\$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	\$ 52.100	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	15	\$ 864.000	\$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	4	\$ 219.300	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	59	\$ 664.200	\$ 0
N890101994	CCF07	COMFAMILIAR ATLANTICO	4	\$ 222.600	\$ 0
N890200106	CCF39	CAJASAN	2	\$ 119.200	\$ 0
N892399989	CCF15	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CESAR	1	\$ 17.800	\$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	9	\$ 524.900	\$ 0
N890303208	CCF57	COMFANDI	3	\$ 274.200	\$ 0
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	37	\$ 4.185.500	\$ 0
N891180008	CCF32	COMFAMILIAR DEL HUILA	1	\$ 125.400	\$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	1	\$ 650.000	\$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	1	\$ 975.000	\$ 0

SubTotales: \$ 37.009.700 \$ 0
 Total a Pagar: \$ 37.009.700





Cuentas bancarias de tercero

Usuario Solicitante: MHmjaimé Melissa Andrea Jaime Avendano
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-05-003 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No 1
Fecha y Hora Sistema: 2024-12-06-8:41 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 15-01-05-003-FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No 1										
NIT	900442893	CLARYICON S.A.S	BANCOLOMBIA S.A.	Corriente	23790493742	CLARYICON S.A.S	Pesos		Activa	2034/11/19



CACOM 01

N.I.T. 800141624

ORDEN DE COMPRA

CLARYICON S.A.S

N.I.T. 900442893
 TERMINAL TERRESTRE DE CARGA DE
 BOGOTA KM 3,5 VIA SIBERIA COSTADO
 SUR MOULO 2 BODEGA 75
 Bogota,
 Atte: TATIANA RODRIGUEZ
 tatiana.rodriguez@claryicon.com
 Teléfono: +57 1 3152962668

Número de Orden **136647**
 No de Acuerdo Marco **CCE-GS-2022-15**
 Fecha de Emisión **18/11/24**
 Fecha de Vencimiento **06/12/24**
 Comprador **Ana Páez Hernandez**
 Ordenador del gasto **PIF 4Coupa**
 Supervisor **Capitán REGINO HERNANDEZ**
PEDRO LUIS Supervisor Principal-Capitán CABRA
ANGEL JULIO ROBERTO Supervisor Suplente
 Teléfono **3127803068-3125338108**

Detalle de Entrega
 Gravámenes adicionales **El Departamento Financiero del CACOM-1 liquidara los impuestos correspondientes de conformidad con la normatividad vigente a la fecha de la realización de los pagos al contratista seleccionado.**

Justificación **ADQUISICIÓN DE EQUIPOS Y MOBILIARIO PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL CACOM-1, SEGÚN FICHA TÉCNICA.**

Enviar a

CACOM 01
 ,Autopista Bogotá –Medellín
 Puerto Salgar, Cundinamarca
 Puerto Salgar, Cundinamarca
 Atte: Ana Elvia Páez Hernández

Facturar a

CACOM 01
 ,Autopista Bogotá –Medellín
 Puerto Salgar, Cundinamarca ,
 Puerto Salgar, Cundinamarca
 Atte: Ana Páez Hernandez

Línea	CDP	Descripción	Cant.	Unidad	Precio	Total
1	16824	gsf01-Cortina Enrollable Blackout 150x165 Cm Blanco CEBK150X165	2.0	Unidad	208.607,00	417.214,00
						417.214,00 COP

Fecha de registro

27/11/2024

CUFE/CUDE

9ab5c45516ea50269537f0739393e095d6e0aa2ddb743c8c672a23e2f6fc1e8bdb1f5802e576ffb534e01f6f690501b7

Proveedor

CLARYICON SAS (Colombia)

Documento Proveedor

900442893

Tipo Documento DE

Factura Electronica

Número de Documento DE

FVEO4527

Valor Total

417,214.00

Total Impuestos

66,614.00

Subtotal Documento

350,600.00

Fecha de Emisión DE

2024-11-26


Fecha de Recepción DE

2024-11-26

Observación

Ninguna

Motivo de rechazo

 CANCELAR

 APROBAR

 RECHAZAR

Certificado Bancario

Martes, 5 de noviembre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CLARYICON SAS identificado(a) con NIT 900442893, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	23790493742	2012/11/20	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Colvanes SAS Nit 800 53064
Carrera 88 # 17B-10 Bogota Tel (1)
4954711
Lic. Min. Comunic 00136 del 4/8/2020
Lic. Min. Transp. 0080 mar 2000

Fecha: 22/11/2024
Origen: B O G O T A

De: DORADO BOGOTA
AVDA. EL DORADO NO. 89 - 15

Tel: 8000127373
Cuenta: 01-001-0015227

Peso	Vol	KGCM	Vr. Del
4	3153	3153	329800

Dct: 99_23574931

CORTINA ENROLLABLE BLACKO



Fecha:
22/11/2024

Peso	Vol	KGCM	Vr. Del
4	3153	3153	329800

GUIA DE TRANSPORTE M.I CREDITO

Este contrato se regula por el decreto 229/95 y
normas reglamentarias; Art. 981 de los estatutos y
complementarios del Código de Comercio

Caja 1 de 1
Destino: P U E R T O S A L G A R
CUNDINAMARCA. Unidades: 1

Para: CLARYICON
AUTOPISTA MEDELLIN - BOGOTA. BASE
AEREA GERMAN OLANO (:=:|CAP. PEDRO LUIS
REGINO - FUERZA AEREA - PU

Tel: 3105882070
CC/Nr: 900442897

014143104943



014143104943

Origen: B O G O T A
De: DORADO BOGOTA
AVDA. EL DORADO NO. 89 - 15

Cuenta: 01-001-0015227
269924128420

Destino: P U E R T O S A L G A R
CUNDINAMARCA. Unidades: 1
Para: CLARYICON
AUTOPISTA MEDELLIN - BOGOTA. BASE
AEREA GERMAN OLANO (:=:|CAP. PEDRO LUIS
REGINO - FUERZA AEREA - PU
Dct: 99_23574931

CORTINA ENROLLABLE BLACKO

PROBADA DE ENTREGA

El destinatario recibe a conciencia

CA	HEB	AB	KO.AA	SLA

22/11/2024 12:35 P.M.



Pregunte por los accesorios de instalación para convertir dos cortinas en una para anchos de 200 y 240.

ALTO	ANCHO
<input type="checkbox"/> 240	<input type="checkbox"/> 240
<input type="checkbox"/> 200	<input type="checkbox"/> 200
<input type="checkbox"/> 180	<input type="checkbox"/> 180
<input type="checkbox"/> 160	<input type="checkbox"/> 160
<input checked="" type="checkbox"/> 250	<input checked="" type="checkbox"/> 150
<input type="checkbox"/> 220	<input type="checkbox"/> 140
<input checked="" type="checkbox"/> 165	<input type="checkbox"/> 130
	<input type="checkbox"/> 120
	<input type="checkbox"/> 100
	<input type="checkbox"/> 80

MEDIDAS

Blanco Crema

COLOR

Garantía 2 AÑOS



TELA BLACKOUT TOTAL OSCURIDAD Y PRIVACIDAD



Pregunte por los accesorios de instalación para convertir dos cortinas en una para anchos de 200 y 240.

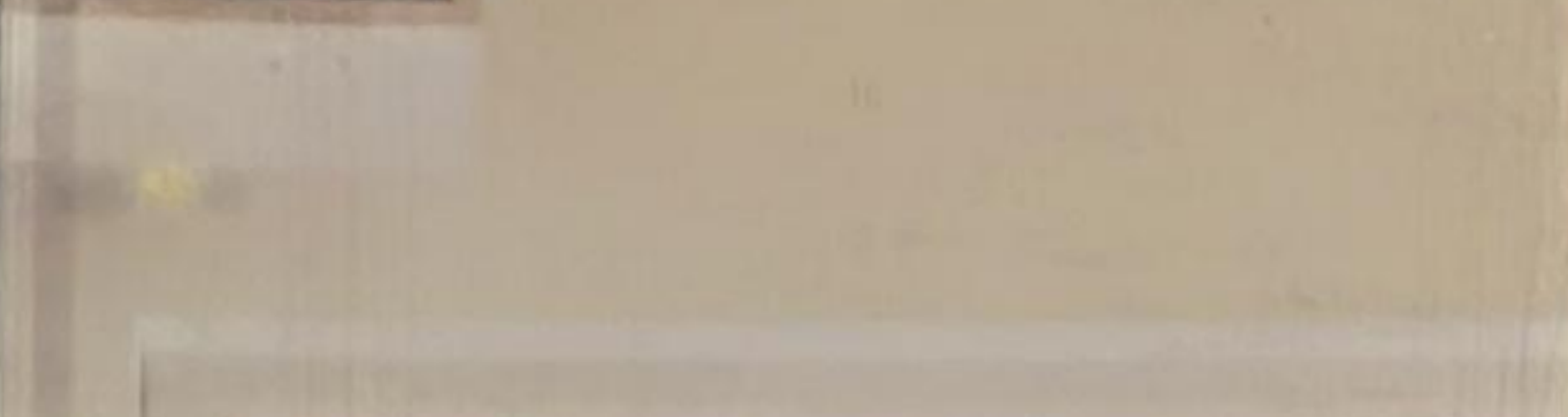
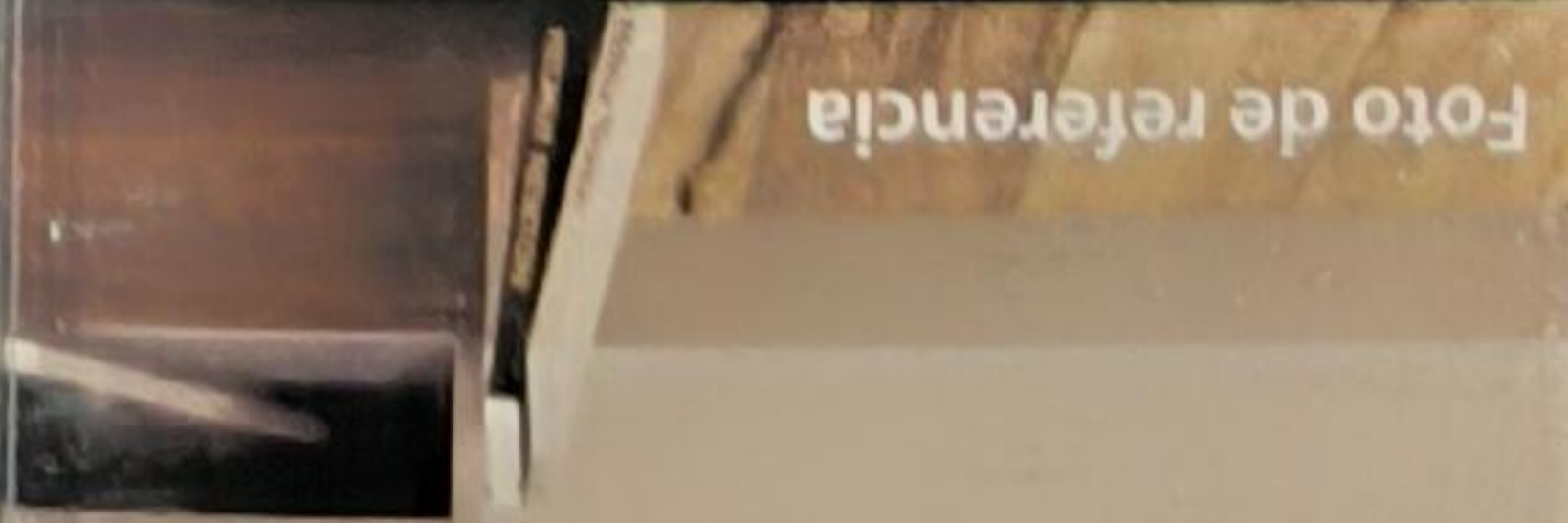
ALTO	ANCHO
<input type="checkbox"/> 240	<input type="checkbox"/> 240
<input type="checkbox"/> 200	<input type="checkbox"/> 200
<input type="checkbox"/> 180	<input type="checkbox"/> 180
<input type="checkbox"/> 160	<input type="checkbox"/> 160
<input checked="" type="checkbox"/> 165	<input checked="" type="checkbox"/> 150
	<input type="checkbox"/> 140
	<input type="checkbox"/> 130
	<input type="checkbox"/> 120
	<input type="checkbox"/> 100
	<input type="checkbox"/> 80

MEDIDAS

Blanco Crema

COLOR

Garantía 2 AÑOS



TELA BLACKOUT TOTAL OSCURIDAD Y PRIVACIDAD



Cortina Enrollable BLACKOUT



Garantía 2 AÑOS

COLOR

Blanco Crema

MEDIDAS

ALTO	ANCHO
<input type="checkbox"/> 240	<input type="checkbox"/> 80
<input type="checkbox"/> 200	<input type="checkbox"/> 100
<input type="checkbox"/> 180	<input type="checkbox"/> 120
<input type="checkbox"/> 160	<input type="checkbox"/> 130
<input type="checkbox"/> 150	<input type="checkbox"/> 140
<input type="checkbox"/> 250	<input type="checkbox"/> 150
	<input type="checkbox"/> 165



Prepárate para la instalación de tu cortina enrollable. Sigue las instrucciones de montaje que se encuentran en el manual de instrucciones. No aplicar para anchos de 700 y 340.



Cortina Enrollable BLACKOUT



Garantía 2 AÑOS

COLOR

Blanco Crema

MEDIDAS

ALTO	ANCHO
<input type="checkbox"/> 240	<input type="checkbox"/> 80
<input type="checkbox"/> 200	<input type="checkbox"/> 100
<input type="checkbox"/> 180	<input type="checkbox"/> 120
<input type="checkbox"/> 160	<input type="checkbox"/> 130
<input type="checkbox"/> 150	<input type="checkbox"/> 140
<input type="checkbox"/> 250	<input type="checkbox"/> 150
	<input type="checkbox"/> 165



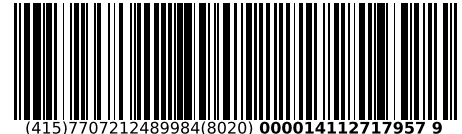
Prepárate para la instalación de tu cortina enrollable. Sigue las instrucciones de montaje que se encuentran en el manual de instrucciones. No aplicar para anchos de 700 y 340.



2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141127179579



(415)7707212489984(8020) 000014112717957 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 4 2 8 9 3

1

Impuestos de Bogotá

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

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

CLARYICON S.A.S

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cundinamarca

2 5

40. Ciudad/Municipio

Cota

2 1 4

41. Dirección principal

AUT MEDELLIN KM 3 5 VIA SIBERIA COTA TER TERRESTRE DE CARGA DE BOGOTA BG 75 MD 2

42. Correo electrónico

factura.co@onescreensolutions.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 1 4 3 2 5 1 2 7

45. Teléfono 2

3 1 7 3 6 8 7 5 5 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

4 6 5 9

2 0 1 3 0 2 1 8

4 7 4 1

2 0 1 3 0 2 1 8

3 3 1 2

7 7 3 0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 0 1 4 4 1 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 48- Impuesto sobre las ventas - IVA

07- Retención en la fuente a título de renta 52 - Facturador electrónico

09- Retención en la fuente en el impuesto 55 - Informante de Beneficiarios Finales

10- Obligado aduanero

14- Informante de exogena

41- Declaración anual de activos en el extranjero

42- Obligado a llevar contabilidad

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
2 2 2 3
11 12 13 14 15 16 17 18 19 2055. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3
2 1
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

2024 - 09 - 19 / 21 : 34: 30

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:

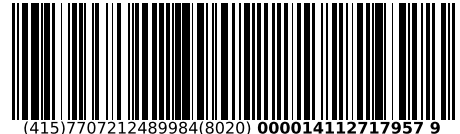
984. Nombre DIAZ CHARRY JHON ALEJANDRO

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141127179579



(415)7707212489984(8020) 000014112717957 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 4 4 2 8 9 3 1 6. DV 1 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 14. Buzón electrónico 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

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71. Clase	0 4	0 1	82. Nacional 0 %
72. Número		7	83. Nacional público 0 . 0 %
73. Fecha	2 0 1 1, 0 6, 0 7	2 0 1 5, 0 3, 0 9	84. Nacional privado 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero 1 0 0 %
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público 0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 1 1, 0 6, 1 3	2 0 1 5, 0 3, 1 1	87. Extranjero privado 1 0 0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 2 1 0 8 3 7 8	0 2 1 0 8 3 7 8	
78. Departamento	1 1	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	4	
Vigencia			
80. Desde	2 0 1 1, 0 6, 0 7		
81. Hasta			

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 0	2 0 1 6, 0 6, 2 4		-
2				-
3				-
4				-
5				-

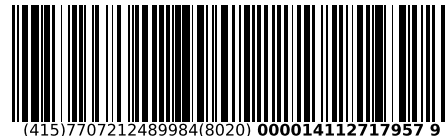
Vinculación económica

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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141127179579



5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 4 4 2 8 9 3	6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico 3 2
---	------------	--	------------------------------

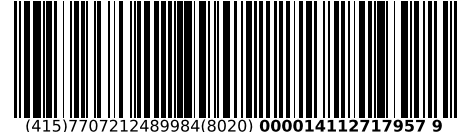
Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	99. Fecha inicio ejercicio representación 1 8	2 0 1 1 0 6 1 3
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 7 9 9 1 3 5 0 8	102. DV 1
104. Primer apellido DIAZ	105. Segundo apellido CHARRY	106. Primer nombre JHON
107. Otros nombres ALEJANDRO	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal		
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
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
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
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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141127179579

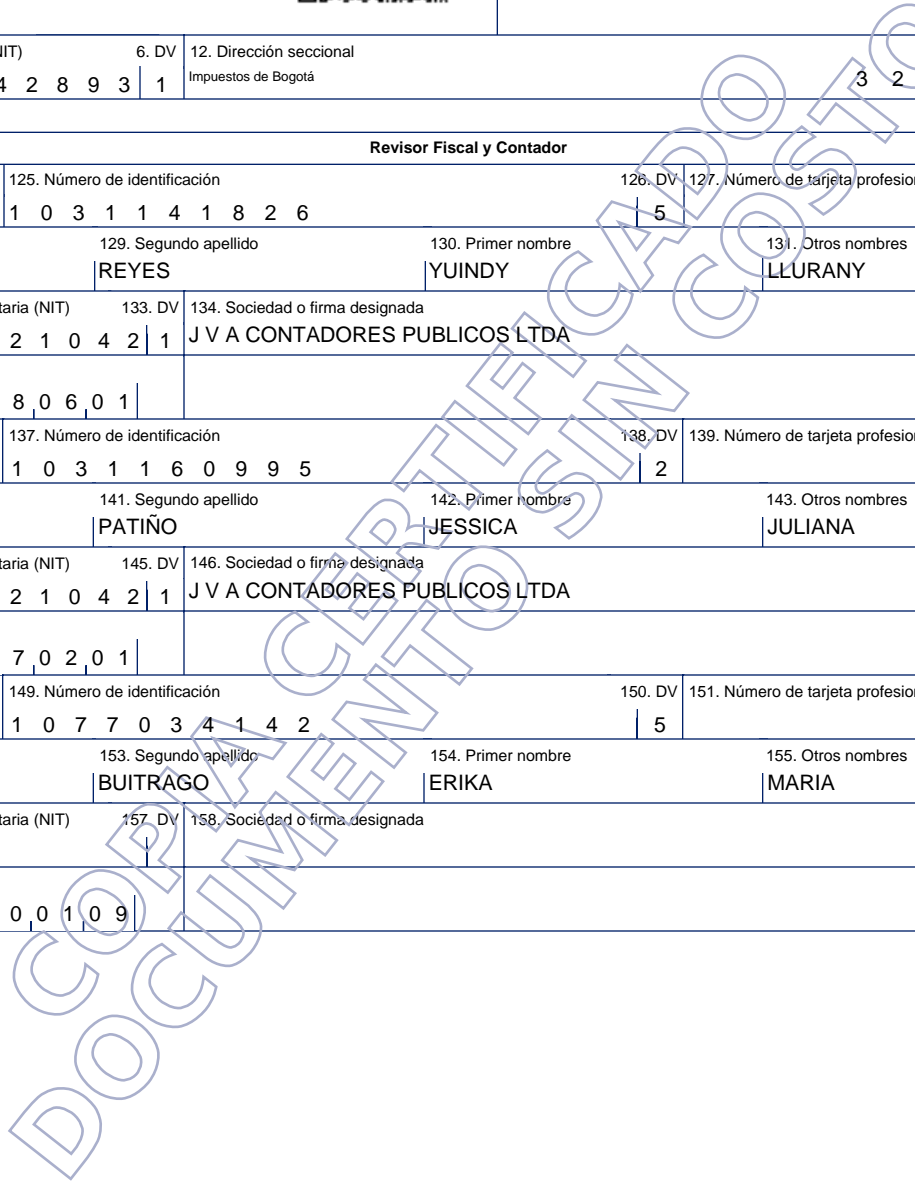


(415)7707212489984(8020) 000014112717957 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 4 4 2 8 9 3	6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico 3 2
---	------------	--	------------------------------

Revisor Fiscal y Contador

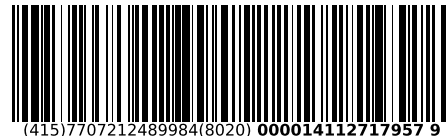
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	125. Número de identificación 1 0 3 1 1 4 1 8 2 6	126. DV 5	127. Número de tarjeta profesional 2 1 2 9 2 3 T
	128. Primer apellido LOPEZ	129. Segundo apellido REYES	130. Primer nombre YUINDY	131. Otros nombres LLURANY
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 2 2 1 0 4 2 1	133. DV 1	134. Sociedad o firma designada J V A CONTADORES PUBLICOS LTDA	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 1 8 0 6 0 1			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	137. Número de identificación 1 0 3 1 1 6 0 9 9 5	138. DV 2	139. Número de tarjeta profesional 2 8 5 0 2 2 T
	140. Primer apellido PATIÑO	141. Segundo apellido PATIÑO	142. Primer nombre JESSICA	143. Otros nombres JULIANA
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 2 2 1 0 4 2 1	145. DV 1	146. Sociedad o firma designada J V A CONTADORES PUBLICOS LTDA	
	147. Fecha de nombramiento 2 0 1 7 0 2 0 1			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 1 0 7 7 0 3 4 1 4 2	150. DV 5	151. Número de tarjeta profesional 2 3 5 5 7 6 T
	152. Primer apellido RODRIGUEZ	153. Segundo apellido BUIRÁGO	154. Primer nombre ERIKA	155. Otros nombres MARIA
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT) 2 0 2 0 0 1 0 9	157. DV 1	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 2 0 0 1 0 9			



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141127179579



(415)7707212489984(8020) 000014112717957 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 4 4 2 8 9 3

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.	4 6 5 9
162. Nombre del establecimiento CLARYICON SAS - MEDELLIN			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín	0 0 1
165. Dirección CL 9 A 70 93			
166. Número de matrícula mercantil	2 1 7 3 1 8 1 1 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 2 1 0 9 2 3
168. Teléfono	6 0 1 4 3 2 5 1 2 7	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.	4 6 5 9
162. Nombre del establecimiento CLARYICON SAS - BARRANQUILLA			
163. Departamento Atlántico	0 8	164. Ciudad/Municipio Barranquilla	0 0 1
165. Dirección CR 53 75 138 OF 19			
166. Número de matrícula mercantil	8 1 9 1 2 8	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 2 1 0 9 2 2
168. Teléfono	6 0 1 4 3 2 5 1 2 7	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Oficina	0 8	161. Actividad económica Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.	4 6 5 9
162. Nombre del establecimiento: OFICINA PRINCIPAL COTA			
163. Departamento Cundinamarca	2 5	164. Ciudad/Municipio Cota	2 1 4
165. Dirección AUT MEDELLIN KM 3 5 VIA SIBERIA COTA COSTADO SUR TER TERRESTRE DE CARGA DE BOGOTA OIKOS BG 75 MD 2			
166. Número de matrícula mercantil	0 2 1 0 8 3 7 8	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 1 0 6 1 3
168. Teléfono	6 0 1 4 3 2 5 1 2 7	169. Fecha de cierre	

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

79.913.508

NUMERO

DIAZ CHARRY

APELLIDOS

JHON ALEJANDRO

NOMBRES

JHON ALEJANDRO DIAZ CH.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

22-ABR-1979

**BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

05 JUN 1997 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabretrix Rengifo Lopez

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABRETRIX RENGIFO LOPEZ



A-1500111-42128074-M-0079913508-20050131

0341705031A 02 154211886



Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHdgonzale Dora Emilia Gonzalez Rojas
Unidad ó Subunidad: 15-01-05-003 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No 1
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 2024-12-14-6:46 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Table with columns: Numero, Vigencia Presupuestal, Valor Inicial, Valor Inicial Moneda Original, Valor Deducciones, Valor Deducciones Moneda, Fecha Registro, Estado, Valor Total Operaciones, Valor Total Operaciones Moneda Original, Valor Neto, Valor Neto Moneda, Unidad / Subunidad ejecutora, requiere DIP, No, Tipo de DIP, Valor Actual, Valor Actual Moneda Original, Valor IVA, Atributo Contable, Nro. Compromiso, Saldo x Ordenar, Saldo x Ordenar Moneda Original, Nro. Cdp, Comprobante Contable.

TERCERO

Table with columns: Identificacion, Razon Social, Medio de Pago.

CUENTA BANCARIA

Table with columns: Numero, Banco, Tipo, Corriente, Estado, Activa.

CUENTA X PAGAR

CAJA MENOR

Table with columns: Numero, Tipo, Identificacion, Fecha de Registro.

DOCUMENTO SOPORTE

Table with columns: Numero, Tipo, Fecha.

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

Table with columns: DEPENDENCIA, POSICION CATALOGO DE GASTO, FUENTE, RECURSO, SITUAC., ATRIBUTO CONTABLE, FECHA OPERACION, VALOR INICIAL, VALOR OPERACION, VALOR ACTUAL, SALDO X ORDENAR.

Objeto: PAGO LA ADQUISICIÓN DE EQUIPOS YMOBILIARIO PARA LAS DIFERENTESDEPENDENCIAS DEL CACOM-1. ORDEN DE COMPRA 136647- FACT FVEO 4527

PLAN DE PAGOS

Table with columns: DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC, POSICION DEL CATALOGO DE PAC, FECHA DE PAGO, ESTADO, VALOR A PAGAR.

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

Table with columns: POSICION DEL CATALOGO DE PAGO, IDENTIFICACION, NOMBRE BENEFICIARIO, BASE GRAVABLE, TARIFA, VALOR DEDUCCION, SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR.

CR. DANIEL RICARDO ZAQUE ALFONSO
SEGUNDO COMANDANTE CACOM-1

TE. MARIA PAULA QUINTERO DIAZ
CONTADORA