

FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	04
FORMATO CERTIFICACION FARA FAGO	Vigencia:	14-07-2022

AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN PAGO Nº **FAC-S-2023-002338-CP**

FECHA: 08/05/2023

El suscrito **TENIENTE CORONEL ANA MILENA MEJIA ZAPATA** Ordenador del Gasto de **DIRECCIÓN LOGISTICA DE LOS SERVICIOS** nombrado mediante **Resolución No.146** 09/03/2021; autoriza **pago parcial ORDEN DE COMPRA 105670** y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para realizar el pago de acuerdo a lo establecido en la circular "Políticas y disposiciones de orden financiero para el pago de obligaciones contractuales y reglamentarias de la Fuerza Aérea Colombiana"

CONCEPTO	DESCRIPCION
PROVEEDOR	UNION TEMPORAL PROSUMAR
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	NIT
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	901552759
No DOC. SOPORTE	ORDEN DE COMPRA 105670
VALOR TOTAL	\$ 526.338.523,20
VALOR A PAGAR	\$ 99.912.400,00
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	N/A
NÚMERO DE LA ENTRADA DE SERVICIO (SAP)	N/A
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL	N/A
CONTRATO DEL SERVICIO RECIBIDO (SAP)	
VIGENCIA	2023
PAC MES	MAYO
BANCO	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.
TITULAR	SUMINISTROS 2020 S.A.S
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	Corriente
NUMERO CUENTA	032115453
	ERECHOS (cuando aplique)
TITULAR	
NIT/C.C	
BANCO	E323
TIPO DE CUENTA BANCARIA	1000 100
NUMERO CUENTA	

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato	02
DIGITAL	Radicado Cuentas por Pagar	01
DIGITAL	CPA	01
DIGITAL	CRP	01
DIGITAL	Acta Recibo a Satisfacción	03
DIGITAL	Factura	02
DIGITAL	Formato GA-JEADA-FR-132	01
DIGITAL	Orden de Compra	02
DIGITAL	Entrada de Almacén	01
DIGITAL	RUT - Certificación Bancaria	15
DIGITAL	Constitución UT - Autorización manejo de Recursos	05



FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO

Código:	GA-JEADA-FR-201
Versión N°:	4
Vigencia:	14-07-2022

DIGITAL	Parafiscales	19
	TOTAL FOLIOS	53

En constancia de lo anterior firman:





FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO

Código:	GA-JEADA-FR-201
Versión N°:	4
Vigencia:	14-07-2022

dupllow

Teniente Coronel ANA MILENA MEJIA ZAPATA Director Logística de los Servicios

April

Teniente Coronel NANCY MARLEY PACHECO OVIEDO Director Gestión y Seguimiento Administrativo

Jedu 2. Pawda Báy

Mayor PEDRO EDUARDO PARADA BAEZ Subdirector Seguimiento Presupuestal y Contractual

Aerotécnico MARIA ALEJANDRA PEREA GUERRERO Técnico Especialista Presupuestación y Contratación



FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO

Código:	GA-JEADA-FR-201
Versión N°:	4
Vigencia:	14-07-2022

Elaboró: AT. PEREA / ADMIJ Aprobó: AT. PEREA / ADMIJ





FUERZA AÉREA COLOMBIANA Código GA-JEADA-FR-132 FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL Vigencia 20/05/2021

Jefatura o Unidad:												JELOG			
Nombre del Supervisor de Contrato T2 HUGO HERNAN PULIDO PARRA															
Ordena	ador de	l Gasto													
No. Contrato OC 105670															
Objeto del contrato										ADQUISICIÓ	N DE SOBREC	AMAS PARA LO	S SOLDA	DOS DE LA FAC	
Valor d	lel cont	rato									\$	526.338.523,20			
Adició	n											\$ 0,00			
Valor fi	inal del	contra	to								\$	526.338.523,20			
										USO PRESUPUESTAL DESCRIPCIÓN I		N DEL RUBRO	DESCR	IPCION DEL BIEN O	VALOR APROPIACION POR RUBRO
CTA	SUB	OBJ	ORD	SUB	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	SUB ORD	RECURSO	INVERSIÓN			SERVICIO		
02	02	01	002	007					10	02-02-01-002-007- 10		ulos textiles ndas de vestir)	9	SOBRECAMAS	\$ 526.338.523,20
									TOTAL VIG	ENCIA 2022					\$ 526.338.523,20
										(En caso de difer		contrato se ha m ar valores de rul y ultimo CPA)		en: uerdo a modificatorio	\$ 0,00
No. PAGO	MES PAG		AMOR	MES RTIZACI PAGO DETALLE DEL PAGO RUBRO DESCRIPCION DEL BIEN SERVICIO								VALOR TOTA PAGO		VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
1	MA	YO			PAGO MAY	PARCIA O	02-02-01-002-007-10		SOBREC	BRECAMAS \$ 99.912.4		\$ 99.912.400,00 \$ 99.912.400,00		\$ 426.426.123,20	
TOTALES \$99.912.400,00 \$										\$ 99.912.400,00	\$ 426.426.123,20				
					//										

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	T2 HUGQ HERNAN PULIDO PARRA
FECHA	<u> </u>

FIRMA	
(Supervisor	
(Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	
FECHA	



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE: aec6d8c236d24472f804b8c44ce02dc801374ac25939b3de3013f551141dc4

0a57c241a35fc6914174e125f2f2ca7a68

Número de Factura: FE-14 Forma de pago: Crédito

Fecha de Emisión: 26/04/2023 Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria

Fecha de Vencimiento: 26/05/2023 Orden de pedido: 105670

Tipo de Operación: 10 - Estándar Fecha de orden de pedido: 01/03/2023

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNION TEMPORAL PROSUMAR
Nombre Comercial: UNION TEMPORAL PROSUMAR

Nit del Emisor: 901552759 País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Departamento: Bogotá

Régimen Fiscal:R-99-PN Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA Dirección: CR 82 B 8 B 40 P 2
Actividad Económica: 1410 Teléfono / Móvil: 6014428776

Correo: 2020suministros@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUERZA AEREA COLOMBIANA COMANDO FAC Tipo de Documento: NIT País: Colombia

Número Documento: 899999102 Departamento: Bogotá

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Régimen fiscal: O-23

Dirección: AV EL DORADO CAN MIN DEFENSA FAC

OF 109

Responsabilidad tributaria: 01 - Teléfono / Móvil: 3159800

Correo:

sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

							IM	PUEST	os		Duocio unitorio	
Nrc	. Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA % INC %		Precio unitario de venta		
1	002	Sobrecama ET FAC 052	NIU	2.000,00	\$ 41.980,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 15.952.400,00	19.00			\$ 83.960.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro Valor Fecha recibido

Referencias

Tino de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

#\$15-01-05-000; ordendecompra105670; hugo.pulido@fac.mil.co#\$ Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2023-04-26 08:21:12 Documento generado el: 2023-04-26 08:21:10 Generado por:Solución Gratuita DIAN Nit:800.197.268

MONEDA	СОР
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		83.960.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		83.960.000,00
IVA		15.952.400,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		15.952.400,00
Total neto factura (=)		99.912.400,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	COP \$	\$ 99.912.400,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	2.099.000,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764031379002 Rango desde: 1 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2023-07-19



PROYECTARY UNIÓN TEMPORAL PROSUMAR



Bogotá 26 de abril del 2023

Señores

FUERZA AÉREA COLOMBIANA

Asunto: Autorización del manejo de recursos de la UNIÓN TEMPORAL PROSUMAR OC 105670

Referencia: Orden de compra105670.

Los suscritos, <u>Eliud Erney Palacios Garnica</u>, <u>Ivonne Giovanna Cuervo Ortiz y Jhon Edison Jiménez Casallas</u>, debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de <u>SUMINISTROS 2020 S.A.S.</u>, <u>PROYECTAR I.C.O.</u>, <u>y MARSAM S.A.S</u>., respectivamente, manifestamos por medio de este documento, que autorizamos de manera conjunta que los recursos provenientes de la compra en asunto y el futuro contrato que se despliegue del mismo sean destinados a la siguiente cuenta bancaría:

TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	ENTIDAD BANCARIA	BENEFICIARIO
Corriente	032115453	Banco Av Villas	SUMINISTROS 2020 SAS

Cordialmente,

IVONNÉ GIOVANNA CUERVO ORTIZ C.C. N° 52.771.921 DE BOGOTÁ D.C. REPRESENTANTE LEGAL

REPRESENTANTE LEGAL

PROYECTAR I.C.O.

JHON EDISON JIMENEZ CASALLAS

C.C. 1.049.401.371 DE BOGOTÁ D.C.

E. JIMENEZ (

REPRESENTANTE LEGAL

MARSAM S.A.S



PROYECTAR SUMINISTROS UNIÓN TEMPORAL PROSUMAR



ELIUD ERNEY PALACIOS GARNICA

CC. 80.903.319

REPRESENTANTE LEGAL

SUMINISTROS 2020 S.A.S



FORMATO Nro. 05 PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

ELIUD ERNEY PALACIOS GARNICA, identificado con CC. 80.903.319, en mi condición de representante legal de SUMINISTROS 2020 S.A.S. identificada con NIT 901.356.386-4, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, 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, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

En constancia, se firma en Tunja a los 26 días del mes de abril del año 2023.

Nota: Para los proponentes plurales cada uno de los integrantes debe acreditar por separado los requisitos señalados.

Cordialmente,

Eliud Erney Palacios

CC 80.903.319

Representante legal – Suministros 2020 SAS



DATOS GEI	NERALES	DEL	APORTANTE									
Identifica	ación	dv	Razon	Social	C	lase Aportan	te	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 90135638	6 4	4	SUMINISTROS 2020 S	.A.S.	B - MENOS DE	200 COTIZANT	ES F	PRINCIPAL	Calle 46 #4-29	BOYACA-BOYACA	4428776	Si
DATOS GE	NERALES	DE I	LA LIQUIDACION	TAD	A (3)	AUF	1 1-1		ANIELL	PAGAL		v DI /
Per	iodo	71	ANIL	Clave		Tipo	AMA	Fecha	HINIE	Pago	CAL	DAPLE
Pensión	Salud		Pago	Planilla		Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	1	Valor
2023-03	2023-04		2045156691	9449027991		E	2023/04	/24 2023/04/2	26 BANCO AV VILLAS		2	\$1,283,50

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES	/ A	NHH I	AMM	Orm		OAT	IA PL	ANIL		ALL GOVERN	DAT	2/	DAF	1-1-31
EMPLEADO	PENSION		- M	SALUD	AMA	U3/AL	CCF	- A I		RIESGOS	1-1-1-1		PARAFISCAL	ES
No. Identificación Nombres Codigo Días	IBC	Aporte	Codigo Días	IBC	Aporte	Codigo Días	IBC	Aporte	Codigo Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)	\$3,188,334	\$510,200		\$3,188,334	\$127,600		\$3,188,334	\$127,600		\$3,188,334	\$33,300		\$0	\$0
Centro de Trabajo: CENTRO DE TRABAJO 2 (1 Afiliados)	\$1,493,334	\$239,000	AGA!	\$1,493,334	\$59,800	A KI	\$1,493,334	\$59,800	DIT	\$1,493,334	\$15,600	FI	\$0	\$0
Ciudad: BOYACA Depto: BOYACA (1 Afiliados)	\$1,493,334	\$239,000		\$1,493,334	\$59,800	JAIN	\$1,493,334	\$5 <mark>9,800</mark>	1 1 A	\$1,493,334	\$15,600		\$0	\$0
1 CC 1010186961 BUITRAGO JHON 231001 28	\$1,493,334	\$239,000	EPS005 28	\$1,493,334	\$59,800	CCF10 28	\$1,493,334	\$59,800	14-11 28	\$1,493,334	\$15,600	28	\$0	\$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)	\$1,695,000	\$271,200	-4	\$1,695,000	\$67,800	1(=/-	\$1,695,000	\$67,800		\$1,695,000	\$17,700	1	\$0	\$0
Ciudad: BOYACA Depto: BOYACA (1 Afiliados)	\$1,695,000	\$271,200	A 121	\$1,695,000	\$67,800		\$1,695,000	\$67,800	FIL	\$1,695,000	\$17,700		\$0	\$0
2 CC 80903319 PALACIOS ELIUD 230201 30	\$1,695,000	\$271,200	EPS005 30	\$1,695,000	\$67,800	CCF10 30	\$1,695,000	\$67,800	14-11 30	\$1,695,000	\$17,700	30	\$0	\$0
EMPLEADO	PENSION		1 K / 1	SALUD	LAIN	I has been	CCF	DAG	ADA	RIESGOS	100		PARAFISCAL	ES
No. Identificación Nombres Codigo Días	IBC	Aporte	Codigo Días	IBC	Aporte	Codigo Días	IBC	Aporte	Codigo Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: COMPENSAR (1 Afiliados)	\$1,921,000	\$307,400		\$1,921,000	\$76,900		\$1,921,000	\$76,900		\$1,921,000	\$20,100		\$0	\$0
Centro de Trabajo: COMPENSAR (1 Afiliados)	\$1,921,000	\$307,400	1 14	\$1,921,000	\$76,900	- 4 - 5	\$1, <mark>921,000</mark>	\$76,900		\$1,921,000	\$20,100	Λ	\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)	\$1,921,000	\$307,400		\$1,921,000	\$76,900	4415	\$1,921,000	\$76,900	c mi	\$1,921,000	\$20,100		\$0	\$0
3 CC 1022396532 ARIZA GLORIA 230201 30	\$1,921,000	\$307,400	EPS005 30	\$1,921,000	\$76,900	CCF24 30	\$1,921,000	\$76,900	14-11 30	\$1,921,000	\$20,100	30	\$0	\$0
Total Afiliados(3)	\$5,109,334	\$817,600	17-1-1	\$5,109,334	\$204,500	WHEEL E	\$5,109,334	\$204,500	a w m	\$5,109,334	\$53,400	-	\$0	\$0

Página 1 de 2 2023/04/26 01:04 PM



DATOS GEN	IERALES D	EL APORTANTE								
Identifica	ción d	Razon	Social	Clase Aporta	inte	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NT 901356386	5 4	SUMINISTROS 2020 S.	A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZAN	ITES	PRINCIPAL	Calle 46 #4-29	BOYACA-BOYACA	4428776	Si
ATOS GEN	IERALES D	E LA LIQUIDACION	7 A F	MCADA	4 1 1	J. 44	ANTIFI	A PAGAD	111	1 /
Peri	odo		Clave	Tipo		Fecha	AMILL	Pago	OAL	DA PLA
Pensión	Salud	Pago	Planil	la Planilla	Limite	Pago	Band	co Dias Mora		Valor
023-03	2023-04	2045156691	9449027991	E	2023/	04/24 2023/04/2	26 BANCO AV VILLAS	MILL!	2	\$1,283,50

RESUMEN DE PAGO		MAN		AM	4 Orie	MACAI	DAPLA	MILLE
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$817,600	\$2,100	\$0	\$819,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$239,000	\$600	\$0	\$239,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$578,600	\$1,500	\$0	\$580,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$53,400	\$200	\$0	\$53,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$53,400	\$200	\$0	\$53,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$204,500	\$600	\$0	\$205,100
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	2	\$127,600	\$400	\$0	\$128,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$76,900	\$200	\$0	\$77,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$204,500	\$600	\$0	\$205,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	\$204,500	\$600	\$0	\$205,100
TOTAL				3	\$1,280,000	\$3,500	\$0	\$1,283,500

Página 2 de 2 2023/04/26 01:04 PM



DATOS GENERAL	ES DEL	. APORTANTE	AN	166	4.7.5		m A	0		AT	-LI	11.11	-		a N	11.1	Δ	PA	U/I		1.3.9			
Identificación	dv	Razo	n Social	V A	Clase Ap	ortante	F	Sucursa	al Principa	al	Direc	cion	Ciuc	lad-Departa	amento	Teléfono	Exo	nerado SEI ICBF	NA e					
IT 901356386	S56386 4 SUMINISTROS 2020 S.A.S. B - MENOS DE 200 COTIZANTES					P	RINCIPAL		Cal	Calle 46 #4-29 BC			BOYACA-BOYACA			4428776 Si								
ATOS GENERAL	ES DE I	LA LIQUIDACION	V	3/1/	AL	1/4 [1				KILL	A A	PF	10/	101	1		01	A N					
Identificación dv Razon Social Clase Aportante Sucursal Principal Direccion Ciudad-Departamento Teléfono Exonerado SENA e ICBF																								
				nilla		a								AL	Dias Mora	2/11	Va		-					
ATOS GENERALES DEL APORTANTE Identificación dv																								
DATOS GENERALES SEL APORTANTE																								
No Tipo id No	o id			Horas	Extran Temp	Fecha		AN							- 6-17	ALF		NOVE	DADES	13	1-7-1		-	-40
		Nombre	Tipo conzunte	Laboradas	jero Ext.	Radicación en el	ing Fec	ha ng ret	Fecha ret	tde ta	ae tdp tap vs	p Fecha Inicio	cor vst s	ln Fecha Inio	cio Fecha I sln	Fin ige Fed		Fecha Fin Ige	lma Fech	a Inicio Ima	Fecha Fin lma	vac-lr Fe	echa Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr
			DIA					- 1	-A	n	4	LAI	MILE			611	-1	AF	AL	1//	UF			, , ,
	0903319 PA	ALACIOS GARNICA	Dependiente	77-73	0 No No		A					2 / -	М	AI		MATE	- Line			, ,	D	40	AL	AF
	EL		MPI FADO					- A	NIII								DI	NOVE	DADES	L-f	1 - 7			- A I
No. Tipo id No	o id			Horas	Extran Temp.	Fecha		-		П		- 1 - 1	12.	PAI	BA	41				A A	1111	IA	PA	GA
	Λ	DLAN	ILLA	Laboradas	jero Ext.	en el	ing Fec	ha ng ret	Fecha ret	tde ta	ae tdp tap vs	p Fecha Inicion vsp	cor vst s	ln Fecha Inio	eio Fecha I sln	Fin ige Fed	ige	Fecha Fin Ige	lma Fech	a Inicio Ima	Fecha Fin Ima	vac-lr Fe	echa Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr
	•																							
							- A	P_{ℓ}			1/5				DI-	AN	ш	A		_		3 A Z	- 1	$\rightarrow A +$
					0 No No	1				111		PAI		-	1			1 A	MI		At	10	3/34	713
		SPERANZA					AE	31 /						-	- /		++						1-31	VA/
													PLA											





-	G	ADA	P	CCC			IILL	Αf	DIECCOC.	3/	۲				AD	A	PARAFISO	AA	HL	LA		AP	
otal	EPS Destino	Administradora		IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa C	lase iesgo Co	Valor D otización	ías II	C Ta	rifa Valor ENA Cotizaci SENA	Tarifa ón ICBF	Valor	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Exonera Cotización SENA 6 MEN ICBF	do	
\$67,800				- 12		\$67,800 \$67,800			0.0			\$17,700 \$17,700				\$0 \$0	9	50	S		\$0 \$0	- A D	
\$67,800	AC.	ADA				\$67,800	. 111 1	А	D/	G	Αl	\$17,700				\$0	DI	50	\$	0	\$0	DAM	
\$67,800		COMFABOY		\$1,695,000 CCF	4%	\$67,800	.RL SURA		\$1,695,000 RIESGOS	1.044%	2	\$17,700	30	\$0	0%	\$0 0	PARAFISO	CALES	\$	0 0%	\$0 Si	LAF	
otal	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días		Tarifa C	lase iesgo Co	Valor Dotización	ías II	C Ta	rifa Valor ENA Cotizaci SENA	Tarifa ón ICBF		Tarifa	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Exonera Cotización SENA e MEN ICBF	do	
\$76,900	./\`_	oj Al				\$76,900		A				\$20,100			SENA	\$0		50	ESAP	0	SO SO	O A F	
\$76,900 \$76,900	ЭΑ.	$\odot AD$		File		\$76,900 \$76,900				Δ		\$20,100	4	40		\$0 \$0		50	\$		\$0 \$0	GAL	
\$76,900	=/=	COMPENSAR	30	\$1,921,000	4%	\$76,900	IRL SURA	30	\$1,921,000	1.044%			30	\$0		\$0 0		50 09		0 0%		ILLA	
\$144,700		F/A				\$144,700	SAL		PI	A		\$37,800			11	\$0	\$	50	\$	0	\$0	ANII	



Identifica	ación	dv	Razon	Social	Clase Apo	ortante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Depart	tamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 90135638	6 .	4	SUMINISTROS 2020 S	.A.S.	B - MENOS DE 200 COTI	ZANTES	PRINCIPAL	Calle 46 #4-29	BOYACA-BOYACA	AD.	4428776	Si
DATOS GEN	NERALES	DE	LA LIQUIDACION	7 A D	ACAD	AFL	/11 -1	ANTIFIA	PAG	AU		
Per	iodo	- 1	ANIII	Clave	Tipo	111	Fecha	AIVILL		Pago	SAF	APLA
Pensión	Salud	1	Pago	Planill	a Planilla	Limite	Pago	Banco	$\Pi \perp \Delta$	Dias Mora	JAN	Valor
2023-02	2023-03		1983226881	9447917696	E	2023/	03/21 2023/03/2	22 BANCO AV VILLAS			1	\$907,0

RESUMEN DE PAGO		e a M		AM	40mer.	- ADAI	DAPLAI	VILLA
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$578,600	\$700	\$0	\$579,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$578,600	\$700	\$0	\$579,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$37,800	\$100	\$0	\$37,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	\$37,800	\$100	\$0	\$37,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$144,700	\$200	\$0	\$144,900
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	\$67,800	\$100	\$0	\$67,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$76,900	\$100	\$0	\$77,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$144,700	\$200	\$0	\$144,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$144,700	\$200	\$0	\$144,900
TOTAL				2	\$905,800	\$1,200	\$0	\$907,000



		R 9811472382												
DATOS GE	NERALES D	EL APORTANTE	PLAN	1	A ID	ACL	11)/-	FLAIR		-1 A A	3111 1	APA	JUL	
Identific	ación d	v Ra	zon Social	Clase Aporta	nte	Sucursal I	Principal	Direccion	Ciuda	ad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA ICBF	1 A PA	
NIT 9013563	86 4	SUMINISTROS 20	020 S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZAN	ITES	PRINCIPAL		Calle 46 #4-29	BOYACA-B	OYACA	4428776	Si		
DATOS GE	NERALES D	E LA LIQUIDACI	ON	MADI	411-	-	10000111	ANHILL	APF	JUAN		- 1 01	ANIIL	
Per	riodo	AA	Clave	Tipo	10	Fecha	ML	HINIE		Pago	CAL	JAPL		
Pensión	Salud	Pago	Plani	lla Planilla	Limite		Pago	Bar	co	Dias Mora	0,10	Valor	MADA	
2023-01	2023-02	1927724975	9446401138	E	2023	/02/20	2023/02/2	BANCO AV VILLAS	ALL	- 4	0	\$905	,800	
LIQUIDA	CION DET	ALLADA DE AP	ORTES	- ANIH	1 /4 1	MU			AD.	A PLA	NIL			MAL
	EMPLEA	DO	MANA	PENSION		9	SALUD	A PAC	MM	CCF	~ A I	RI	ESGOS	PA
No. Ide	entificación	Nombres	Codigo Días	IBC Aporte	Codigo	Días I	BC	Aporte Cod	go Días	IBC	Anorte	Codigo Días	IBC Aporte	Días

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES															
EMPLEADO	PENSION		1	SALUD	APA		31	CCF	~ A I	DI AT	RIESGOS	· Jeyah		PARAFISCA	LES
No. Identificación Nombres Codigo Días	IBC	Aporte	Codigo Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)	\$1,695,000	\$271,200		\$1,695,000	\$67,800			\$1,695,000	\$67,800		\$1,695,000	\$17,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)	\$1,695,000	\$271,200	NCE	\$1,695,000	\$67,800			\$1,695,000	\$67,800	UM	\$1,695,000	\$17,700		\$0	\$0
Ciudad: BOYACA Depto: BOYACA (1 Afiliados)	\$1,695,000	\$271,200	7	\$1,695,000	\$67,800	Δ		\$1,695,000	\$67 <mark>,800</mark>		\$1,695,000	\$17,700		\$0	\$0
1 CC 80903319 PALACIOS ELIUD 230201 30	\$1,695,000	\$271,200	EPS005 30	\$1,695,000	\$67,800	CCF10	30	\$1,695,000	\$67,800	14-11 30	\$1,695,000	\$17,700	30	\$0	\$0
EMPLEADO	PENSION			SALUD	. A 10	N/E	Δ	CCF	- MI 41	Trans	RIESGOS	A PA		PARAFISCA	LES
No. Identificación Nombres Codigo Días	IBC	Aporte	Codigo Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: COMPENSAR (1 Afiliados)	\$1,921,000	\$307,400		\$1,921,000	\$76,900			\$1,921,000	\$76,900		\$1,921,000	\$20,100		\$0	\$0
Centro de Trabajo: COMPENSAR (1 Afiliados)	\$1,921,000	\$307,400		\$1,921,000	\$76,900		-//	\$1,921,000	\$76,900	X EV/	\$1,921,000	\$20,100		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)	\$1,921,000	\$307,400) /A ()	\$1,921,000	\$76,900		- 1	\$1,921,000	\$76,900	HLKI	\$1,921,000	\$20,100		\$0	\$0
2 CC 1022396532 ARIZA GLORIA 230201 30	\$1,921,000	\$307,400	EPS005 30	\$1,921,000	\$76,900	CCF24	30	\$1,921,000	\$76,900	14-11 30	\$1,921,000	\$20,100	30	\$0	\$0
Total Afiliados(2)	\$3,616,000	\$578,600	9 9	\$3,616,000	\$144,700			\$3,616,000	\$144,700		\$3,616,000	\$37,800		\$0	\$0

Página 1 de 2 2023/02/20 12:40 PM



Identific	ación	dv	Razon	Social	Clase	Aportante	•	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Depar	tamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 90135638	36	4	SUMINISTROS 2020 S	.A.S.	B - MENOS DE 200	COTIZANTES	P	RINCIPAL	Calle 46 #4-29	BOYACA-BOYACA	AD	4428776	Si
DATOS GE	NERALES	DE I	LA LIQUIDACION	7 A E	AGA			-	a NIII /	PAG	AU.		- 01/
Per	riodo	-11	ANII	Clave	Ti	ро	- A	Fecha	HIVILL		Pago	$\cap \Lambda \Gamma$	IA PLA
Pensión	Salud		Pago	Planil	la Plai	nilla	Limite	Pago	Banco	$IIII \perp \Delta$	Dias Mora	GML	Valor
2023-01	2023-02		1927724975	9446401138		E	2023/02/	/20 2023/02/2	0 BANCO AV VILLAS			0	\$905,80

RESUMEN DE PAGO		MAN	П	AM	HOME	MARAI	DAPLA	MILLE
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$578,600	\$0	\$0	\$578,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$578,600	\$0	\$0	\$578,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$37,800	\$0	\$0	\$37,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	\$37,800	\$0	\$0	\$37,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$144,700	\$0	\$0	\$144,700
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	\$67,800	\$0	\$0	\$67,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$76,900	\$0	\$0	\$76,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$144,700	\$0	\$0	\$144,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$144,700	\$0	\$0	\$144,700
TOTAL				2	\$905,800	\$0	\$0	\$905,800

Página 2 de 2 2023/02/20 12:40 PM



DATOS GEI	NERALES	DEL	L APORTANTE								
Identifica	ación	dv	Razon Soc	cial	Clase Aporta	nte	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 90135638	6	4	SUMINISTROS 2020 S.A.S	. В -	MENOS DE 200 COTIZAN	ITES P	PRINCIPAL	Calle 46 #4-29	BOYACA-BOYACA	4428776	Si
DATOS GEI	NERALES	DE	LA LIQUIDACION	A DA	(JAD)	4 1 1-1		ANIII	PAGAD		. n D1 /
Per	iodo		Cla	ave	Tipo	AMA	Fecha	HINIE	Pago	CAL	DAPLE
Pensión	Salud	d	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	U/ 1-	Valor
2022-12	2023-01		1873796266	9445147680	E	2023/01	/20 2023/01/2	20 BANCO AV VILLAS		0	\$801,50

LIQUI	DACION DETA	ALLADA DE AF	PORTES																	
	EMPLEA	DO	////	TA	PENSION			/N	SALUD	ΔPP	UJ/	31-	CCF	~ A I	OL M	RIESGOS	, J=/=\n		PARAFISCA	LES
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursa	l: PRINCIPAL (:	1 Afiliados)			\$1,500,000	\$240,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$60,000		\$1,500,000	\$15,700		\$0	\$0
Centro d	le Trabajo: Prin	cipal (1 Afiliado	s)		\$1,500,000	\$240,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$60,000	UM	\$1,500,000	\$15,700		\$0	\$0
Ciudad: E	BOYACA Depto: B	OYACA (1 Afiliado	s)	-1	\$1,500,000	\$240,000			\$1,500,000	\$60,000	Λ	M	\$1,500,000	\$60 <mark>,000</mark>		\$1,500,000	\$15,700		\$0	\$0
1 0	CC 80903319	PALACIOS ELIUD	230201	30	\$1,500,000	\$240,000	EPS005	30	\$1,500,000	\$60,000	CCF10	30	\$1,500,000	\$60,000	14-11 30	\$1,500,000	\$15,700	30	\$0	\$0
1	EMPLEA	DO			PENSION		A	1 /	SALUD		NC		CCF	14141		RIESGOS	A PA		PARAFISCA	ALES
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursa	I: COMPENSAR	(1 Afiliados)			\$1,700,000	\$272,000			\$1,700,000	\$68,000			\$1,700,000	\$68,000		\$1,700,000	\$17,800		\$0	\$0
Centro d	ie Trabajo: CON	IPENSAR (1 Afil	iados)		\$1,700,000	\$272,000			\$1,700,000	\$68,000		=(,)	\$1,700,000	\$68,000	X EVZ	\$1,700,000	\$17,800		\$0	\$0
Ciudad: E	BOGOTA Depto: B	OGOTA D.E. (1 A	filiados)		\$1,700,000	\$272,000	2/3/	- 1/-	\$1,700,000	\$68,000		- 1	\$1,700,000	\$68,000	ML	\$1,700,000	\$17,800		\$0	\$0
2 0	CC 1022396532	ARIZA GLORIA	230201	30	\$1,700,000	\$272,000	EPS005	30	\$1,700,000	\$68,000	CCF24	30	\$1,700,000	\$68,000	14-11 30	\$1,700,000	\$17,800	30	\$0	\$0
Total	Afiliad	os(2)			\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$128,000			\$3,200,000	\$128,000	11 /	\$3,200,000	\$33,500		\$0	\$0

Página 1 de 2 2023/01/20 12:03 PM



DATOS GEN	NERALES	DEI	L APORTANTE										
Identifica	ación	dv	Razon	Social	A	Clase Aportan	te	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Depa	artamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NT 90135638	6	4	SUMINISTROS 2020 S.	A.S.	B - MENOS D	E 200 COTIZANT	ES F	PRINCIPAL	BOYACA-BOYACA	AD	4428776	Si	
DATOS GEN	NERALES	DE	LA LIQUIDACION	7 A D	A (-	ADA	1		ANTILL	A PAC	IAL		- 01/
Peri	iodo	-11	ANH	Clave		Tipo	. ~ 1	Fecha	AIVILL	,	Pago	OAL	DAPLE
Pensión	Salud	t	Pago	Planilla	a	Planilla	Limite	Pago	Ba	nco	Dias Mora	GML	Valor
022-12	2023-01		1873796266	9445147680		E	2023/01	/20 2023/01/2	20 BANCO AV VILLAS			0	\$801,5

RESUMEN DE PAGO								MILL
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$512,000	\$0	\$0	\$512,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$512,000	\$0	\$0	\$512,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$33,500	\$0	\$0	\$33,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	\$33,500	\$0	\$0	\$33,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$128,000	\$0	\$0	\$128,000
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	\$60,000	\$0	\$0	\$60,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$68,000	\$0	\$0	\$68,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$128,000	\$0	\$0	\$128,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$128,000	\$0	\$0	\$128,000
TOTAL				2	\$801,500	\$0	\$0	\$801,500

Página 2 de 2 2023/01/20 12:03 PM



CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES

Yo, **IVONNE GIOVANNA CUERVO ORTIZ**, identificada con cedula de ciudadanía No. 52.771.921 de Bogotá, actuando como persona natural y Propietaria del establecimiento de comercio PROYECTAR i.c.o., identificado con nit 52.771.921-5, debidamente inscrito en la cámara de comercio de Bogotá D.C., certifico que he realizado a la fecha el pago de los aportes como persona natural a los cuales me encuentro obligada, dichos aportes se han realizado con seis (6) meses anteriores a la fecha.

Declaro bajo la gravedad de juramento que no tengo trabajadores a mi cargo.

Además, dado los alcances de la ley 43 de 1990, no estoy obligada a tener revisor fiscal.

Dada en Bogotá D.C., a los Veintiséis (26) días de Abril de 2023

Atentamente,

IVONNE GIOVANNA CUERVO ORTIZ C.C. 52.771.921 DE BOGOTÁ

Propietaria del establecimiento de comercio PROYECTAR I.C.O.



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

			DA [*]	TOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APO	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
СС	52771921	IVONNE GIOVAN ORTIZ		CALLE 5C No. 72 B 75 OF 202	3123527222	proyectar.ico@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	С	EIUDAD / MUNICIPIO	SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.		BOGOTÁ, D.C.	SI

		DATOS	DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)				CANTIDA	AD.
	(======================================	TIPO	FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC
		PLANILLA	(DIA/MES/AÑO)	PLANILLA	EMPLEADOS 1 TOTAL A F	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PA	AGAR
2023-03	2023-03	ī	10/04/2023	66893324	\$850.20	0

TOTALES POR SUBSISTEMAS

	TOTALES SALU	D											
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapaci	idades	Licencia M	aternidad	Días Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Cotización			
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	352.500	0		0		0	0	0	0	352.500	1

	TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	451.200	0	0	0	0	0	0		451.200	1

	TOTALES RIESGOS LABORALE	S													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Incapacid	ades	Aportes Otros	Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
			Obligatoria	No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		
14-11	ARL SURA	890903790-5	29.500				29.500	0	0	29.500			295	29.500	1

	TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	17.000	0	0	17.000	1

	TOTALES P.	ARAFISCALES		
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
		SENA		
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
		ESAP		
		MEN		

	TOTALES POR SU	BSISTEMA	
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	352.500	352.500
Pensión	1	451.200	451.200
Riesgos Laborales	1	29.500	29.500
CCF	1	17.000	17.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	850.200	850.200



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

			DA [*]	TOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APO	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
СС	52771921	IVONNE GIOVANI ORTIZ		CALLE 5C No. 72 B 75 OF 202	3123527222	proyectar.ico@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	С	IUDAD / MUNICIPIO	SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.		BOGOTÁ, D.C.	SI

		DATOS	DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)				CANTIDA	AD.
	, , , ,	TIPO	FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC
		PLANILLA	(DIA/MES/AÑO)	PLANILLA	1 TOTAL A F	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PA	AGAR
2023-03	2023-03	Ī	10/04/2023	66893324	\$850.20	0

DE	ET/	ALLE POI	R COTIZANTE																															
			INFORMACIÓN COTIZANTE		Т		INFOR	MACIÓ	ON NO	/EDAD	ES					PENSI	ÓN				SALUD		F	IESGOS LAB	ORALE	S		CCF			PAR	AFISCALES	3	
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante Subsipo Extranjero Colom. exterior Exonerado	<u>الا ام</u>	TDE	TAP	VSP	SLN	LMA	AVP	IRL CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante		Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52771921	CUERVO ORTIZ IVONNE GIOVANNA	57 0 N	N	П	П	П	П				230201	2.820.000	451.200	0	0	0	0	EPS008	2.820.000	352.500	14-11	2.820.000	2	29.500	CCF24	2.820.000	17.000	0	0	0	0	0





PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

Jhon Edison Jiménez Casallas, identificado con cedula de ciudadanía No 1.015.401.371 de Bogotá en mi condición de representante legal de MARSAM SAS identificada con NIT 901.049.062 - 7 bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, 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, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Se firma a los 26 días del mes de abril del año 2023.

Cordialmente.

JHON E. JIMENEZ C.

JHON EDISON JIMENEZ CASALLAS C.C. No. 1.015.401.371 de Bogotá D.C. Representante legal MARSAM S.A.S. Nit. 901.049.062-7



Identificación dv Razon Social Clase Aportante Sucursal Principal Direccion Ciudad-Departamento Teléfono Exonerado SENA e ICBF NIT 901049062 7 MARSAM-SAS B - MENOS DE 200 COTIZANTES COMPESAR CALLE 44 C # 52 - 15 BOGOTA-BOGOTA D. E. 7428776 S1 DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION Periodo Clave Tipo Fecha Pago Pensión Salud Pago Planilla Pianilla Limite Pago Banco Dias Mora Valor 2023-03 2023-04 2027833470 9448835769 E 2023/04/18 2023/04/17 BANCO AV VILLAS 0 0 5575,100 LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES EMPLEADO NO. Tipo Id No Id Nombre Tipo Cotizante Horas Extranfemp. Fecha Ing F	DATOS GENERAL	ES DEL	02942	HAIN				Laure Mi	77			11	71.411	_			11.7	Λ	DAI	3/41				
No. Top of No. Top of No. No. No. Top of No. N	-DAC	-		on Social	1 A	Clase Ap	ortante	HA	Sucursal	l Principal		Direcc	ion	Ciuda	nd-Departan	nento	Teléfono	Exor	nerado SEN	IA e				
ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION Persión Salud Pago Plantilla Plantilla Limite Pago Banco Dias Mora Valor	UT 0040400/2	7	MADCAH CAC	DAP	D. MEN	OC DE 200 COT	TANTEC		DANDECAD	-	CALL	F 44 C # F2	7/4	POCOTA P	OCOTA D F		742077/	- A		LA				
Periodo Clave Tipo Fecha Pago Banco Dias Mora Valor 223-03 2023-04 202783470 948835769 E 2 2023/04/18 2023/04/17 ENCO AV VILLAS 0 5575,100 POPULATION DETAILLADA DE APORTES EMPLEADO NOVEDADES ***EMPLEADO*** ***Injo of No id Nombre Tipo Cotizante Laboradas Pero Ext. Radicación en el Exterior Dias Pecha incio de Trabajo: RIESGO 2(1 Affiliados) ***Unitural: COMPESAR (1 Affiliados				N	D - MEIN	05 DE 200 CO1	IZANTES		JMPESAK		CALL	E 44 C # 52	- 13	BUGUTA-B	OGOTA D.E.	W/	/420//6		31	- 0.1				
Pensión Salud Pago Planilla Planilla Limite Pago Banco Dias Mora Valor 23 03 2023-04 2027834770 9448835769 E 2023/04/18 2023/04/18 2023/04/17 BANCO AV VILLAS 0 50 5757,00 POLICIA DE LA CARDA DE APORTES EMPLEADO SOLUTION OF TIPO COLIZIANE Horas Extranifemp. Fecha incio superior de Trabejo: RIESGO 2(1 Affiliados) PENDERO FECHA INCIO SUPERIOR OF TABLE AND A DE CATEGORIA MANDER DE CA		LS DE	LA LIQUIDACIO		///-	Tipo		- A	Fecha	12	A	NH	LA	1./	Pa	go	SAL	٦Δ	PL	AN				
IQUIDACION DETALLADA DE APORTES EMPLEADO NO. Tipo 1d No 1d Nombre Tro Cottrante Laboradas pero Ext. Radicación en el Exterior en el Exterio		lud	Pago		illa				- 17-1	Pago			Banco	11.1			7/1	Va	lor	~				
September Process Pr	023-03 2023-0)4	2027833470	9448835769	VIII	E		2023/04/	18	2023/0	4/17 BAN	ICO AV VILLA	AS		/ 1		0	1 A	\$5	75,100				
No. Tipo Id No Id Nombre Tipo Cotizante Laboradas Jero Extranifemp. Fecha ing fing ret Fecha to ta ta to ta	IQUIDACION I	DETAL	LADA DE APOR	RTES		ANIL		1 11	40	fille			m1	m/	V PI	Al	AIL	and I				MA	$^{\circ}A -$	AFL
Leutro de Trabajo: RIESGO 2(1 Afiliados) iudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(1 Afiliados) iudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(1 Afiliados) To Cot 7950452 (ASALLAS MELO Dependiente Laborados Jero Exterior Exterior Exterior Exterior Ing. Fecha Ing. Ing. Ing. Ing. Ing. Ing. Ing. Ing.						el I Mari			/AUAT	m	A	194	(5/		A 5. 5		A . F	110	NOVED	DADES	A.F	/3.5		
Centro de Trabajo: RIESGO 2(1 Affiliados) Column	No. Tipo id No	o id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	jero Ext.	Radicación en el	ing Fect	na ret	Fecha ret	tde tae	tdp tap vsp	Fecha Inicio vsp	cor vst slr	Fecha Inicio sln	Fecha F			Fecha Fin Ige	lma Fecha Ir	nicio Fech l	ha Fin Ima va	Fecha Inici vac-lr	Fecha Fin vac-lr
iudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(1 Afiliados) CC 79504521 CASALLAS MELO Dependiente 0 No No No No No No No																								
EMPLEADO No. Tipo Id No Id Nombre Tipo Cotizante Laboradas pero Ext. Radicación en el Exterior Exterior en el				, ELA					- 1. /	<u> </u>	\square	ш		VII			6111	-	1 10	AG	AL			
EMPLEADO No. Tipo Id No id Nombre Tipo Cotizante Horas Laboradas Jero Extra Temp. Fecha Ing I					1731	0 No No	111			2/1			2.7.	MI	AT			_limi			1	OA.	(IAI	AF
No. Tipo id No id Nombre Tipo Cotizante Laboradas per Extra Temp. Laboradas per Extra Temp. Recha ret tode tae tod tap vsp Fecha Inicio vsp cor vst sin Fecha Inicio fige Fech		jLI		MPLEADO	-	200			A	MI			ALLE			- /-		DI	NOVED	DADES	-/-			- A
en el Exterior la jung ret ret toe lae lap tap vsp vsp cor vst sin sin sin ige ige lige lima ima ma vac-ir	No. Tipo id No	o id			Horas	Extran Temp.	Fecha		-/13	V 11			111 7	I/L II	PAC	A	71				ALL		AIP/	UA
entro de Trabajo: CALI (1 Afiliados) iudad: CALI Depto: VALLE(1 Afiliados) 2 CC 1144183272 CASALLAS ALVAREZ Dependiente 0 No No		Λ	DIAN	ILLA	Laboradas	jero Ext.	en el	ing Fect in	na g ret	Fecha ret	tde tae	tdp tap vsp	Fecha Inicio vsp	cor vst slr	Fecha Inicio sln	Fecha F sln	in ige Fect	ha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma Fecha Ir	ricio Fech	na Fin ma va	re-lr Fecha Inici	Fecha Fin vac-lr
udad: CALI Depto: VALLE(1 Afiliados) 2 CC 1144183272 CASALLAS ALVAREZ Dependiente 0 No No Union Diplovan MARCEL DIPLOVAN MARCEL																								
2 CC 1144183272 CASALLAS ALVAREZ Dependiente 0 No				AFU			-111	1-4	PA	67	ALL	MI			-	DI-	AN	ш	AI	733			A A	DA
				Dependiente		0 No No							PAC						1 A		HA	-11	1	
GADA PLANILLA PAGADA PLANILA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA P			HOVAN MARCEL	JHI11			A D	AE							- A		17		LA				A L	AGA
PAGADA PLANILLA PAGADA																								
														PAC										



PAGADAPL	ANILL		A E	DAC	PΑ	D	AH	H		DI	AΑ	HIL	AF	A	AU			~ /	P	
- FADI	SALARIO		A 1	7735			Λ	PEN	SION	1 PL	_/1//		r A4	ш	AF	A	JA.		SALUD	
a Inicio Fecha Fin vct irt Fecha Inicio Fecha Fin vip	Valor Integ Tipo de ral Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administrador	ra Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Val
								- 11 A					\$185,600 \$185,600						\$46,400 \$46,400	
A DACADA PL	AIMILL			ÐΛ			At	444			- A	MI	\$185,600		7/1				\$46,400	
AFA	\$1,160,000 No Fijo	PORVENIR	30	\$1,160,000	0 16%	SIN RIESGO	\$185,600	\$0	\$	0 \$	0 \$0	\$0	\$185,600	0	NUEVA E.P.S.	30	\$1,160,000	4%	\$46,400	
LILLA PAGAL	SALARIO		a.	100		TILL!		PEN		-11	AF	YAF	ZLA	1.50.0	and the same	la:	105		SALUD	
Inicio Fecha Fin rt Fecha Inicio Fecha Fin rt	Valor Integ Tipo de ral Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administrador	ra Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Va
		A 15	11	2 A	1/-	Pensión	land.			1 //	$D\Lambda$	1-1-	\$185,60	0					\$46,400	
- DACADAE	The state of				V.	ay All	JA	1	17.00		-1 /	-Mh	\$185,60		UZ			70.77	\$46,400	Ī
APAUNE	/	PROTECCION	30	\$1,160,000	0 169	CIN	\$185,600	\$0		io \$	0 \$0	\$0	\$185,600 \$185,600		NUEVA E.P.S.	30	\$1,160,000	4%	\$46,400 \$46,400	I
				\$1,100,000	10%	SIN RIESGO	\$100,000	Şί	د ار	Ų ,	U Şt	ار	\$100,000	U	NUEVA E.P.S.	30	\$1,100,000	4/6	\$40,400	
	\$1,160,000 No Fijo	THO I ECCION	30	PL	Al	KIESGO		171	× A	ТЭΛ	EΑ	DA	\$371,200	0			1 A	12	\$92,800	
GADA PLANIL	\$1,160,000 No Fijo	I A	PA	PL G/	AU AD	RIESGO	PL	ANI	LA	DA.	GA A Pi	DA AG	\$371,200	0	LAN	HL	LA A F	P)	\$92,800	Il
SADA PLANIL I A PAGADA I	\$1,160,000 No Fijo	LA	PA LL	PL GA A F	AD PA	RESGO	PL	ANII A PL	AM	DA LL DA	JA A PI PL	AG AN	\$371,200	AP	LAN AGA	HL AD	LA A F PA(PL/3A	\$92,800	11
GADA PLANIL LA PAGADA I	\$1,160,000 No Fijo	LA ANI	PA LL	PL GA A F	AD A	RIESGO	PLADA	ANII APL APA	AM AGA	DA DA	A PL	AG AN	\$371,200	A P A P AN	LAN AGA	AD A	LA A F PA(PL/ GA	\$92,800	11
GADA PLANIL LA PAGADA ANILLA PAGA	\$1,160,000 No Fijo	LA ANI GA	PA LL DA	GA A F	AD A LA	RIESGO	PLADA	ANII A PL A PA	AM	DA PA	A PL	AG AN AD	\$371,200	A P A P A N	LAN AGA IILL	AD A NI	LA PA(LLA	PL/GA	\$92,800	11
GADA PLANIL LA PAGADA I ANILLA PAGA	\$1,160,000 No Fijo	LA ANI GA	PA LL DA	PL GA A FI A G	AD A LA AL	RIESGO	PLANT	ANII A PL A PA	ANAGA	DAN	API PL AGA	AG AN AD AD	\$371,200	A P A P A P A A	LAN AGA IILL PLAI	AD A NI	PA(BL/GA NFI	\$92,800	11
GADA PLANIL LA PAGADA ANILLA PAGA GADA PLANI	\$1,160,000 No Fijo	LA ANI GA LLA	PA LL DA	GA PI A PI A G	AD A LA AL	RIESGO	PL DI LL PL AD	ANII A PL A PA A P	LA AM AGA ILA LA	DA PA	A PI PL AGA A F	AGAN ADA	\$371,200	A P A P A N A F	LAN JAGA JILL PLAI PAG	AD A NI AI	IA F PA(LLA DA	SAFPL	\$92,800	11
GADA PLANIL LA PAGADA ANILLA PAGA GADA PLANI LLA PAGADA	\$1,160,000 No Fijo	LA ANI GA LLA	PA LL DA PILL	PL GA A FI A G LA	AD A LA AL	RIESGU	PLAD	ANII A PL A PA A P	LAMAGLAN	PA ILLA DA PA	A PLAGA	AGAN ADA PAG LAI	\$371,200	A P A P A N A I	LAN JAGA JILL PLAI PAG	ADAINA	PAC LLA DA	GAFP	\$92,800	11
GADA PLANIL LA PAGADA I ANILLA PAGA GADA PLANI LLA PAGADA ILLA PAGADA	\$1,160,000 No Fijo	LA ANI GA LLA LAN	PALLA	PL GA A PI A G LA	ADA LA APA	RIESGU	PLOLLIPLADIL	ANII A PL A PA A P A P	LAMALLA	DA PA	A PLAGA A P	AGAN ADA PAC LAI	\$371,200	A P A P A P A P A P A P A P A P A P A P	LAN ILL ILL PAG NILL	ANIA	PA(LLA DA	BLAFFIGA	\$92,800	III A SOLVE
GADA PLANIL LA PAGADA I ANILLA PAGA ANILLA PAGA AGADA PLANI LANILLA PAG LANILLA PAG	\$1,160,000 No Fijo	LA ANI GA LAN AGA	PALLAPILIA	PL GA A PI A G LA	ADALARI	RIESGO	PLOTERADILLA	ANII APL ANI ANI ANI ANI	LAMAGLUAGIL	DA PALLADA A F	A PLAGA A PAGA	AGANADA ADA PAC LAI	\$371,200	A P A P A P A P A P A P A P A P A P A P	LAN AGA ILLI PLAI PAG NILI	ANALAN	A FAILA DA ILL	BAFFIGA	\$92,800	III A SULL PE
GADA PLANIL LA PAGADA I ANILLA PAGA AGADA PLANI LLA PAGADA LANILLA PAGA LANILLA PAGA LANILLA PAGADA LANILLA PAGADA	\$1,160,000 No Fijo	LA ANI GA LLA LAN	PALLAPILIDA	PL GAFI AG LAF AG	ADA LAIPLAS	RIESGO	PLADA LL PLADA ILLA P	ANII A PANA A PANA A ANI	LAMAGLINGLE	DA PHILL AD A F	A PLAGA A PAGA A	AGAN ADA PAC LAI PA	\$371,200	A P A P A A A A A A A A A A A A A A A A	LAN AGA IILL PLAI PAG NILI PLA	AD A NII ALAN	A FAILA PLL	SA FPI GA F	\$92,800	III A SIN A COM
GADA PLANIL LA PAGADA I ANILLA PAGA AGADA PLANI LLA PAGADA LANILLA PAGA AGADA PLAN AGADA PLAN	\$1,160,000 No Fijo	LANI GA LAN AGA ILLAN	PALLAPILIADA	PL GA A PI AG LA PA ()	ADA LAIPLIA	RIESGU	PLOTELLE	ANII A PA A PA A P LAN	LAMALLAGILA	DA LUADILLA A FILL	A PLAGA A PAGLA	AGAN ADACIAN PA	\$371,200	A P A A A A A A A A A A A A A A A A A A	LAN AGA ILLI PLAI PLAI PAI	AN ALANGA	PA PA ILLA	PLISA PLISA VE	\$92,800	II A SUN A COM
GADA PLANIL LA PAGADA I ANILLA PAGA ANILLA PAGA LANILLA PAGA LANILLA PAGA LANILLA PAGA AGADA PLAN AGADA PLAN AGADA PLAN AGADA PLAN	\$1,160,000 No Fijo	LANI GALLAN AGA	PALLAPILIDAM	PL GAFI AG LA PA LA PA LA	ADA LA PLLIA	RIESGO	PLO LL PLADILL PAGE	ANII APL AN AP LAN	LA AMAGILLA GILLA BA	DA PALLADIA A FILLADIA	A PLAGA A PAGA LA F	AGAN ADA ADA ADA ADA ADA ADA ADA ADA	\$371,200	A P A A A A A A A A A A A A A A A A A A	LAN AGA ILLAI PAG NILI PA(HLAD ANI ALANGA	A FAILA PALLADA	PLA FIGA FAC	\$92,800	II A SUN A COND
GADA PLANIL LA PAGADA I ANILLA PAGA GADA PLANI LLA PAGADA LANILLA PAGA AGADA PLAN VILLA PAGADA VILLA PAGADA	\$1,160,000 No Fijo	LANI GA LLAN AGA	PALAPILIDAM	PLGA FIGA A FALA	ADA LAIPLAN FI	RIESGO	PLU LL PALLA SALLA SALLA	API API API API API API API API API API	LA AMAGILA GILA PAC	DA PAUL AD A PILL AD A PIL	A PLAGA A PAGA LA F	AGANADACIAN PARA	\$371,201	A P A A A A A A A A A A A A A A A A A A	LAN AGA IILAI PAG NILI PA(ANIL	HLAD A NI ALAN GAL	A FAILA PILLA P	PLAA FIGA FAC	\$92,800	リートライントラー



AGADA PLANILLA PAGADA PAGA		NO.	1ea 1ea					Plai			5																			
Total EPS Destino Administradora Días IBC Tarifa Valor Cotización Días IBC Tarifa Clase Valor Riesgo Cotización Días IBC Tarifa Cotización																														
Total EPS Destino Administradora Días IBC Tarifa Valor Cotización Días IBC Tarifa Clase Valor Niesgo Cotización Días IBC Tarifa Clase Valor Cotización Tarifa Cotización Tar																														
Total EPS Destino Administradora Días IBC Tarifa Valor Cotización Días IBC Tarifa Clase Valor Riesgo Cotización Días IBC Tarifa Cotización																														
Total EPS Destino Administradora Días IBC Tarifa Valor Cotización Días IBC Tarifa Clase Valor Riesgo Cotización Días IBC Tarifa Cotización																														
Total EPS Destino Administradora Días IBC Tarifa Valor Cotización Días IBC Tarifa Clase Valor Riesgo Cotización Días IBC Tarifa Clase Valor Cotización Tarifa Cotización Tar																														
Total EPS Destino Administradora Días IBC Tarifa Valor Cotización Días IBC Tarifa Clase Valor Riesgo Cotización Días IBC Tarifa Clase Valor Cotización Tarifa Cotización Tar		AU	ALIN				A	HL.	А	MA	U/	l be			1.7	5 A	n/	A /	2	A	N	IL	James	1						
\$46,400 \$10 \$46,400 \$11,200 \$12,200 \$5	Total	EPS Destir	ino Administradora	a Días		Tarifa	Valor	Administradora	Días			Clase	Valor	Días	IBC	Tarifa	Valor					Valor	Tarifa	ı Valo	or Exc	nerado				
\$46,400		LM		11	rΔ	P	Cotización	ADA	F			Riesgo	Cotización			SENA	Cotización SENA	ICBF	Cotizació	ón ES	SAP	Cotizació ESAP	n MEN	Cotiza	ción SI N	ENA e ICBF				
\$46,400 \$46,400 \$46,400 \$46,400 \$512,200 \$50																														
\$46,400 COMPENSAR 30 \$1,160,000 4% \$46,400 ARL SURA 30 \$1,160,000 1.044% 2 \$12,200 30 \$50 0%			- AD) J																Λ.			A		A. /				
Total EPS Destino Administradora Días IBC Tarifa Culticación Administradora Días IBC Tarifa Culticación			COMPENSAR	30	\$1,160,00	0 49			3	\$1,160,000	0 1.044%	2			\$(0%				- 4	0%			0%	_	Si				
\$46,400 \$ \$46,400 \$ \$6,100 \$ \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0		11/	PAI	3/		1 /			Λ													A	H	F	WN	11				
\$46,400 \$6,100 \$50 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0	Total	EPS Destir	ino Administradora	a Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	i IBC	Tarifa	Clase Riesgo (Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotizació ICBF	on ES	saP	Valor Cotizació ESAP	Tarifa MEN	Cotiza MEI	or Exc ción SI N	nerado ENA e ICBF				
\$46,400 \$46,400 \$56,100 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$	\$46	,400	121 A				\$46,400		- 1				\$6,100				Şi	0		\$0	M	(-1	\$0	1///						
\$46,400 COMFANDI 30 \$1,160,000 4% \$46,400 ARL SURA 30 \$1,160,000 0.522% 1 \$6,100 30 \$0 0% \$0 0% \$0 0% \$0 50 50			OAL	JΔ						as To	M		\$6,100			JEN				\$0				1/2						
			COMFANDI	30	\$1,160.00	0 49				30 \$1.160.00	0 0.522%	1			Si	0%					0%			0%		Si				
ADA PLANILLA PAGADA PLANILLA P	7					-	7 .0,			***************************************																				
LA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILA PAGADA PLANILA PAGADA PLANILA PAGADA PLANILA	\$92,	.800					\$92,800						\$18,300				\$1	0		\$0			\$0		\$0					
LA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA ANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA GADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA LLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA ANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA AGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA ILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA ILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA ILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA	\$92,	800	A F/		111	A	\$92,800	GAL	1	PI	A		\$18,300		N A	IL	\$1	0		\$0	4	<i>) }</i>	\$0	<u></u>	\$0	P				
ANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA GADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA LLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA ANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA AGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA ILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA	\$92,	800	A FY		ILL	A	\$92,800	GAL	P	AG	AL) A	\$18,300	L	AN	IL	\$1	0		\$0	A P	46	\$0	D	\$0	PI				
ANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA	\$92,	800	A PLA	AA D	IILL A P	A	\$92,800	GAL LLA	R	AG	AL)A	\$18,300	L/	AN A F	上上	\$1	0		\$0	P)	46	\$0	Di	\$0	PI Pi				
GADA PLANILLA PAGADA PLANILA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA P	\$92,	800	A PLA AGA	AA D	IILL A P	A	\$92,800	GAL LLA ANI	R	AG LA	AL PA)A (G	\$18,300	2/	AN	IL L	\$1	0	LA	\$0	P/L	AC AI	\$0	DI	\$0	PI P				
GADA PLANILLA PAGADA PLANILA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA P	\$92,	800	A PLA AGA	AA Di A(ILL A P 3AI	A	\$92,800	GAL LLA _ANI	RUD	AG LA	AL	DA NG AA	\$18,300	1/2/1/2	AN A F	比しる	\$1	0	LA	\$0	A P/L	AC	\$0	DIL	\$0	PIPIN				
LLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA ANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA AGADA PLANILLA PAGADA ILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGA	\$92,	800	A PLA AGA LA P.	AN Di A(ILL A P BAI	A	\$92,800	GAL LLA _ANI AGA	RUD	AG LA A F	AL	DA GAN	\$18,300		AN A F A F	LUANI	\$1	0	LA A PA	\$0	A P/L	ACAI	\$0	DIL	\$0	PIPINE				
ANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGAL AGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PA	\$92,	800	A PLA AGA LA PL	AN DA A(ILL A P 3AI NIL	A LA DA	\$92,800	GAL LLA ANI AGA	RUDI	AG LA A F	AL PA	DA GAN D	\$18,300		AN A F A I	ルレタル	\$1		LA A PA	\$0	ロトレジド	ACAI	\$0	DILL	\$0	PIPINE				
ANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA	\$92,	800	A PLA AGA LA PL	AN DA AL	IILL A P 3 AI NIL	ALADA	\$92,800	GAL LLA LANI AGA ILLA	PLIDI	AG LA A F PAC	ALPALA	DA GAN DA	\$18,300	DA LI PL	AN AF AF AI	ルレタ川門	\$1		LA A PA LL	\$0	a Py L JJ F	ACAI	\$0	DIL	\$0	PIPINE				
AGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA	\$92,	800	A PLA AGA LA PL A PL PAGA	AN DI AI	ILL APAI NIL AI	ALADALIPE	\$92,800	GAL LLA ANI AGA ILLA	PLIDI	AG LA PAC	ALPAUAR	DA GAN DA	\$18,300	DA LIPL DI	AF	IL LA VIII PL	\$1		LA PA LL DA	\$0	PLIFF	ACAI	\$0	DILPIAL	\$0	PIPINFAF				
ILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PL	\$92,	800	A PLA AGA LA PL PAGA	AND A A A A A A A A A A A A A A A A A A	ILLA AILLA GA	ALADALA	\$92,800	GAL LLA LANI AGA ILLA LAN	PLIDATION	AG LA PAC	ALPLARI	DAGANDAIA	\$18,300		AFAIAA	LUAMPI	*		LAAALLA	\$0	PLUFFIC	ACAIDA	\$0	DILPIALILIF	\$0	PIPNEJA				
	\$92,	800	A PLA AGA LA PL A PL PAGA LLA I	AN DIA A A A A A A A A A A A A A A A A A A	ILL PAIL OA I	ALADALIPEDI	\$92,800	GAL LLA ANI AGA ILLA PAGA	RUDAHUAL	AG LA PAC	ALPLARIL	DAGNDAA	\$18,300		AFAAAAA	LUAMPPA	\$1		LA PALLA	\$0	PLUFFIG	AC AI DA LA	\$0	DILPIALLIFA	\$0	PIPINFAIA				
	\$92,	800	A PLA AGA LA PL PAGA LLA I	AN DIA A A A A A A A A	IILLI A P BAI NIL DA I GA	A LADA LI PLO LL	\$92,800	LLA LANI AGA ILLA PAGA	PRUDIFILIAL	AG LA PAC LA PA	ALPALARICA	DAGAN DA AAL	\$18,300	DA LUD	AFAAAAAAAA	LUAMPIN	\$1		LAALLAALLAA	\$0	PLIFFIGA	AC AI DA LA AI PI	\$0	DILPIALILIFA	\$0	PIPINIFIA				
	\$92.	800	A PLA	AN DA (ALACALA	ILL PAIL DA	ALADADADA	\$92,800	LLA LANI AGA ILLA PAGA VILL	PRUDINI	AG LA PAC LA PA	ALPA LA PLA	DAGAD A A A COM	\$18,300	LADALIPLATI	AN A FA A A A A A A A A A A A A A A A A	LUANIPPNP			LA PALLAPILI	\$0	PLAFPGA	ACAIDALAIP	\$0	DILPHALILIFALI		PIPINEFAIAAA				
	\$92,	800	A PLA AGA LA PL PAGA LA P DA P PAG	AN DAGALAALA	ILL PAIL DA GANDA	ALIVERDLEP	\$92,800	LLANI AGA ILLANI VILLA PALLA	PLIDITUALAN	AG LA PALLA	ALPLIAPLIGA	DAGAN DAIAALA	\$18,300	LALUDUPAL	AN A A A A A A A A A A A A A A A A A A	LUANIPPNP			LA ALLA PILLA	\$0	PLUFPGAF	ACAIDAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA	\$0	DILPIGILIFAII	50	PIPINEFAIAA				



Identificación	dv	Razon Soc	ial	Clase Aportar	nte	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
IIT 901049062	7	MARSAM SAS	E	3 - MENOS DE 200 COTIZAN	TES	COMPESAR	CALLE 44 C # 52 - 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7428776	Ši
ATOS GENERAL	ES DE	LA LIQUIDACION	A DI	CADA	1	41	N N THE J	PAGAL	1111	
Periodo	1	Cla	ave	Tipo	A	Fecha	AIVILL	Pago	OAL	1A PLA
Pensión Sa	lud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias M	ora	Valor
0023-03 2023-0	14	2027833470	0448835760	-	2023/04	4/48 2022/04/4	7 BANCO AV VILLAS		0	\$575

RESUMEN DE PAGO		A N		AM	40mer	- 1 C A I	DAPLAI	VILLE
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)	·			2	\$371,200	\$0	\$0	\$371,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$92,800	\$0	\$0	\$92,800
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$46,400	\$0	\$0	\$46,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	PA 1	\$46,400	\$0	\$0	\$46,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$92,800	\$0	\$0	\$92,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$92,800	\$0	\$0	\$92,800
TOTAL				2	\$575,100	\$0	\$0	\$575,100



FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Código: DE-DEAJU-FR-006
Versión N°: 03

Vigencia: 14-11-19

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL DE BIENES	FECHA: 26-04-2023
CONTRATO N°	OC 105670
FECHA SUSCRIPCIÓN	01-03-2023
OBJETO DEL CONTRATO	ADQUISICION DE SOBRECAMAS CON DESTINO AL PERSONAL
	DE SOLDADOS DE LA FAC
FORMA DE PAGO	SEGÚN EL ACUERDO MARCO
CONTRATISTA	UT PROSUMAR
INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR	T2 HUGO HERNAN PULIDO PARRA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 526.338.523,20
PLAZO DE EJECUCION (DE ENTREGA)	21-06-2023
FECHA DE INICIO	28-03-2023
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIACIÓN	N/A
CONTRAT	O MODIFICATORIO N° 1
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	24-04-2023
OBJETO DEL CONTRATO	ADQUISICION DE SOBRECAMAS CON DESTINO AL PERSONAL
	DE SOLDADOS DE LA FAC
	"SE MODIFICA LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA, EN EL
	SENTIDO DE AMPLIAR EL PLAZO DE ENTREGA PARA EL 01-
	AGOSTO-2023. ASI MISMO SE ACLARAN LAS FECHAS DE
	ENTREGAS PARCIALES Y FORMA DE PAGO ASÍ:
	PRIMERA ENTREGA: 2.000 UNIDADES PARA EL 25-ABRIL-2023
	CON PAGO PAC MES DE MAYO-2023
	ENTREGA FINAL: 8.536 UNIDADES PARA EL 01-AGOSTO-2023 CON PAGO PAC MES DE AGOSTO-2023."
FORMA DE PAGO	PRIMER PAGO PARCIAL PAC ABRIL Y/O MAYO 2023:
FURMA DE PAGU	\$99.912.400.00
	\$55.512.400,00 SEGUNDO PAGO TOTAL PAC AGOSTO 2023: \$426.426.123,20
PLAZO DE ENTREGA	PRIMERA ENTREGA: 2.000 UNIDADES CON FECHA 25-04-2023
FLAZO DE LIVINEGA	SEGUNDA ENTREGA: 8.536 UNIDADES CON FECHA 23-04-2023
VALOR FINAL DEL CONTRATO	\$526.338.523.20
TALOR I WAL DEL CONTRATO	, , .

En la ciudad de Bogotá, el día 26 del mes de abril de 2023, se reunieron la señora TC ANA MILENA MEJIA ZAPATA, en su calidad de Ordenador del Gasto, el señor T2 HUGO HERNAN PULIDO PARRA, en su calidad de supervisor por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AÉREA COLOMBIANA y el señor ELIUD ERNEY PALACIOS GARNICA, en su calidad de Representante Legal de la UT PROSUMAR; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo PARCIAL, de los bienes correspondientes al objeto contractual descrito en el citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a los bienes, se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la entrega se cumplió dentro del plazo contractual establecido (25-04-2023), sin embargo, al generar la factura de venta en el sistema. Esta permitió su expedición con fecha del día siguiente (26-04-2023), por lo cual la presente acta se deja con esta fecha. A continuación, se describen pormenorizadamente los bienes entregados así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
SOBRECAMAS	2.000	DE ACUERDO A NORMA TÉCNICA
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCION DE SERVICIOS ENTREGADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE OBRAS,	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES



FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Código:	DE-DEAJU-FR-006
Versión N°:	03
Vigencia:	14-11-19

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)		
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
ANEXOS O ACTIVIDADES SOPORTE DE LA (S) FACTURA (S) A CANCELAR (cuando se trate de contratos de servicios de transporte (terrestre, aéreo y fluvial) servicios de operadores logísticos o cuyo objeto obedezca a servicios logísticos, servicios de atención de eventos institucionales)	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)
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

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

N/A

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 526.338.523,20	
VALOR ADICIÓN	\$0	
VALOR FINAL CONTRATO	\$ 526.338.523,20	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	\$0	
PRIMER PAGO PARCIAL PAC ABRIL	\$99.912.400,00	FACTURA No FE-14
Y/O MAYO 2023	\$95.5 12.400,00	FACTORA NOTE-14
SALDO DEL CONTRATO	\$426.426.123,20	

ANEXOS

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

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS	ANEXO
ORIGINAL	Certificación para pago en el formato vigente	X
COPIA	Certificado disponibilidad "CDP"	SECOP
COPIA	Registro presupuestal CRP	X
COPIA	Contrato, modificatorios y/o adiciones	SECOP
ORIGINAL	Factura (s) No. FE-14	X
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X
COPIA	Radicación cuentas por pagar de pagos parciales y/o amortización anticipos y/o legalización pagos anticipados.	X
COPIA	Acta de inicio (para contratos de obra, mantenimiento, suministros, prestación de servicios)	SECOP



FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Código:	DE-DEAJU-FR-006
Versión N°:	03
Vigencia:	14-11-19

COPIA	Garantía Única de Cumplimiento	SECOP
COPIA	Certificación de aportes seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y recibo del último pago (planilla pago)	X
COPIA	Balances de avance de obra o entrega final (contratos de obra y/o mantenimiento de bienes inmuebles).	N/A
ORIGINAL	Certificación de adiciones y mejoras en propiedad planta y equipo formato vigente	N/A
COPIA	RUT	SECOP
COPIA	Cuadro resumen de ejecución y pagos para contratos en moneda extranjera	N/A
COPIA	Certificación bancaria de la cuenta donde se abonarán los pagos	Х
COPIA	Imprimir pantallazo de la consulta que la cuenta bancaria este en estado ACTIVA en el sistema SIIF	SECOP
COPIA	Licencia de importación	N/A
COPIA	Declaración de importación	N/A
COPIA	Guía aérea	N/A
COPIA	Guía de empaque	N/A
COPIA	Los demás documentos que se requieran	N/A

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

ELIUD ERNEY PALACIOS GARNICA CONTRATISTA

T2 HUGO HERNÁN PULIDO PARRA SUPERVISOR O INTERVENTOR

TC ANA MILENA MEJIA ZAPATA ORDENADOR DEL GASTO



ENTRADA DE BIENES

POR CONCEPTO DE: EM Entr.mercancías

Doc. Material

5003103799-2023 MOVIMIENTO: 101

UNIDAD NIT CODIGO CIUDAD ALMACEN **FECHA** DISER Intendencia 899999102-2 FA9F FADS 05.05.2023 Bogotá D.C. PROVEEDOR NIT CODIGO No. PEDIDO DESTINO

UNION TEMPORAL PROSUMAR 9015527598 4500444588 SOLDADOS

TRAZABILIDAD: FACT FE-14 / OC-105670 / OC-105670 /DILOS 2023 / ENTRADA DOT SOLDADOS OC105670DILOS 2023

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

1109412

00IS67023

Fecha: 05.05.2023 16:25:43

0000000000110941 SOBRECAMA AZUL SOLDADO FAC

2.000,00 C/U

49.956,20 99.912.400,00

TOTALES

MONTO: NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS PESOS CON- CERO /100 M.CTE

RECIBI

JUANROME

ALMACENISTA

POST-FIRMA

99.912.400,00



Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante: Unidad ó Subunidad MHmperea 15-01-05-000 Maria Alejandra Perea Guerrero COMANDO FUERZA AEREA

Ejecutora Solicitante: Fecha y Hora Sistema:

2023-05-02-4:01 p. m.

					CUENTAS POR PAGA	ıR			
Número:	476323 Fecha Registro: 2023-05-02 Unidad / Subunidad 15-01-05-000 COMANDO FUERZA AEREA 15-01-05-00								
Estado:	Aprobada	Tipo de Cuenta x Pagar:		Compra de Ad	ctivos Movibles -Declarantes	Nro. Compromiso:	167823	Nro. Cdp:	31323
Caja Menor-Identif.:		Caja Menor-Fecha Registro	0:			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Antes del Iva:	83.960.000,00	Valor Iva:			15.952.400,00	Valor Total:	99.912.400,00	Valor Total Moneda Original:	0,00
				•	TERCERO				
Identificación:	901356386	Razón Social:	SUMINISTRO	S 2020 S.A.S					

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS						
Número:	FE-14	Tipo	FACTURA	Fecha:	2023-04-26	

	DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS								
CODIGO	DESCRIPCION								
16	ENTRADA A ALMACEN								
17	FACTURA								

Objeto.:	ADQUISICIÓN DE SOBRECAMAS PARA EL PERSONAL DE SOLDADOS DE LA FUERZA AÉREA COLOMBIANA
Objeto.:	

MARIA ALEJANDRA PEREA GUERRERO Firmado digitalmente por MARIA ALEJANDRA PEREA GUERRERO Fecha: 2023.05.02 16:02:35 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: Unidad ó Subunidad MHnmesa

Natalia Mesa Avila

COMANDO FUERZA AEREA

Ejecutora Solicitante: Fecha y Hora Sistema: 15-01-05-000

15/05/2023 12:00:00 p. m.

				RE	GISTRO PRI	ESUPUESTAL DI	E OBLIGACIO	ON.					
Numero:	410423	Fecha Registro:	2023-05-15		Unidad / Sub	unidad ejecutora:		15-01-05-000 COMANDO F	UERZA AEREA				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada		Nequiere DIP:		No	Tipo de DIP:		Nro. Comprom	iso:	16782	
Valor Inicial:	99.912.400,00	Valor Total Operaciones:					0,00	Valor Actual:	99.912.400,00	Saldo x Ordena		99.912.400,	
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Mo	neda Original:				0,00	Valor Actual Moneda	0,00	Original	ar woneda	0,	
Valor Deducciones:	4.839.454,00	Valor Neto:			•		95.072.946,00		15.952.400,00			313	
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:					0,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante (Contable:	250608	
						TERCERO			•	•			
Identificacion:	901356386	Razon Social:	SUMINISTROS 2020 S.A.S							Medio de Pago):	Abono en cuenta	
					(CUENTA BANCARIA	A						
Numero:	032115453	Banco:	BANCO COMERCIAL AV V						Tipo:	Corriente	Estado:	Activa	
	CUENT	A X PAGAR	•					(CAJA MENOR				
Numero:	476323	Tipo:	Movibles -Dec		Identificacion:				Fecha de Registro:				
					DO	CUMENTO SOPOR	RTE						
Numero:		FAC FE 1	4 Tipo:		FACTURA		Fecha:			2023-05-15			
	-		•						•	•			
					ITEM PAR	RA AFECTACION D	E GASTO						
DEPENDENCIA		CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE							
1007 DIRECCION LOGISTICA DE LOS SERVICIOS (DILOS)	A-02-02-01-002-00 (EXCEPTO PREND	ARTICULOS TEXTILES PAS DE VESTIR)	Nación	10	CSF	05-NINGUNO	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR	RACTUAL	SALDO X ORDENAR	
							Total:	99.912.400,00	0,00		99.912.400,00	99.912.400,	

Objeto: H002338-ADQUISICIÓN DE SOBRECAMAS PARA LOS SOLDADOS DE LA

DEPENDENCIA DE AFECTACION D	E PAC	POSICION DEL CATALOGO D	DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR						
000 COMANDO FUERZA AEREA		1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF		2023-05-15	Generada	99.912.400.00						
	POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL											
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	PARA ORDENAR						
2-01-04-01-20 RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	83.960.000.00	2,500 %	2.099.000.00	2.099.000.00						
2-01-05-01-01-01-01 RETENCION ICA INDUSTRIAL PRODUCCIÓN DE ALIMENTOS (EXCEPTO BEBIDAS) PRODUCCIÓN DE CALZADO Y PRENDAS DE VESTIR	NIT 899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	83.960.000.00	0,414 %	347.594.00	347.594.00						
2-01-04-02-02 RETEIVA COMPRA DE BIENES GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15.952.400.00	15,000 %	2.392.860.00	2.392.860.00						

PLAN DE PAGOS

TC ANA MILENA MEJIA ZAPATA ORDENADOR DEL GASTO

E. RAMIREZ BEJARANO ANGIE STEPHANY

CONTADORA COFAC



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante Usuario Solicitante:

MHjcastell

Jeimmy Carolina Castellanos Pabon

Ejecutora Solicitante:

15-01-05-000

COMANDO FUERZA AEREA

Fecha y Hora Sistema: 2023-05-30-8:30 a. m.

	MUDION										
					ORDEN DE PAGO PRES	UPUESTAL	L				
Número:	15285792	Fecha Registro:	2023-05-24		Unidad / Subunidad eiecutora:	15-01-05	5-000 COMANDO FU	ERZA AEREA			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada		Nro Obligación:		I	Comprobante Contable de	la Generación:		
Fecha Máxima Pago:	2023-05-26	Código de Referencia:	:		04500073300152857	Tipo de	Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:		0,00
Valor Bruto:	99.912.400,0	Valor Deducciones:			4.839.454	,00 Valor Ne	eto:	95.072.946,00	Saldo x Pagar:		0,00
VALORES PAGADOS											
TRM Pago	Valor Bruto 99,912,400.00 Valor Deducciones			Valor Deducciones	4,839,454.00 Valor Neto		95,072,946.00 Moneda Base Compra			Valor MBC	
					REINTEGROS	3					
Números								No Recaudo:			
Bruto Reintegrado Pesos:			0.00 Reintegr	ado Deducciones	Pesos:		0.00 Reintegrade		integrado Neto Pesos:		0.00
Bruto Reintegrado Moneda	1:		0.00 Reintegr	ado Deducciones	Moneda:		0.0	.00 Reintegrado Neto Moneda:			0.00
					TERCERO DE LA ORDEN	DE PAGO					
Identificación: 901356386 Razón Social: SUMINISTROS 2020 S.A.S									Medio de Pago:		Abono en cuenta

	CUENTA BANCARIA									
Número:	032115453	Banco:	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S./	Α.		Corriente	Estado:	Activa		
	TE	SORERIA		DOCUMENTO SOPORTE						
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN				Número:	FAC-S-2023-002338-CP	Tipo:	OFICIO	Fecha:	2023-05-24	

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS												
				VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
1007 DIRECCION LOGISTICA DE LOS SERVICIOS (DILOS	S) / A-02-0	2-01-002-	007 ART	ÍCULOS TEXTILES (I	EXCEPTO PREM	DAS DE VESTIR)						
	Nación	10	CSF	99,912,400.00	0.00	99,912,400.00				Pesos	0.00	0,00

DEDUCCIONES											
POSICIONES DEL CATALO	OGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES	TEI	RCERO	TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO				
2-01-04-01-20	RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	1800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,500 %	2,099,000.00	2,099,000.00					
2-01-05-01-01-01	RETENCION ICA INDUSTRIAL PRODUCCIÓN DE ALIMENTOS (EXCEPTO BEBIDAS) PRODUCCIÓN DE CALZADO Y PRENDAS DE VESTIR	899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	0,414 %	347,594.00	347,594.00					
2-01-04-02-02	RETEIVA COMPRA DE BIENES GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN		U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15,000 %	2,392,860.00	2,392,860.00					

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	PAGO	ESTADO
000 - COMANDO FUERZA AEREA	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2023-05-15	99,912,400.00	05 NINGUNO	Pagada

T1 JOSE OSWALDO NARANJO CASAS (TESORERO COFAC)