	<b>FUERZA AÉREA COLOMBIANA</b>	<b>Código:</b>	<b>GA-JEAD-FR-092</b>
	<b>FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO</b>	<b>Versión N°:</b>	<b>3</b>
		<b>Vigencia:</b>	<b>06-08-2021</b>


**CERTIFICACIÓN PAGO N° \*\*FAC-S-2022-002862-CP\*\***

FECHA: 3 de junio de 2022

El suscrito **Coronel MARIO FERNANDO CARVAJAL VALLEJO** Ordenador del Gasto de **COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO y Ordenador del Gasto** nombrado mediante **resolución 976 de 9 de diciembre de 2021**; autoriza el pago y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para realizar el pago total según lo estipulado mediante **orden de compra No. 81800, cuyo objeto es: LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO (ENTIÉNDASE EL TÉRMINO A TODO COSTO: LA MANO DE OBRA, REPUESTOS, MATERIALES Y DEMÁS CONDICIONES NECESARIAS PARA RESTABLECER EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DEL PARQUE AUTOMOTOR) Y REVISIÓN TECNO MECÁNICA DE LOS VEHÍCULOS Y MOTOCICLETAS DEL COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO**

CONCEPTO	DESCRIPCION
PROVEEDOR	HYUNDAUTOS SAS
NIT/ C.C	830.070.987-4
No.	Orden de Compra No. 81800
VALOR TOTAL	\$ 3.000.000,00
VALOR A PAGAR	\$ 3.000.000,00
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	1001745746
NÚMERO DE LA ENTRADA DE SERVICIO (SAP)	4200275637
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL SERVICIO RECIBIDO (SAP)	02 02 02 008 007 01 4 10
VIGENCIA	2022
PAC MES	JUNIO
BANCO	BANCO DAVIVIENDA S.A.
TITULAR	HYUNDAUTOS SAS
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	CORRIENTE
NUMERO CUENTA	470169984767
<b>ENDOSO (cuando aplique)</b>	
TITULAR	NO APLICA
NIT/C.C	NO APLICA
BANCO	NO APLICA
No. CUENTA Y TIPO DE CUENTA	NO APLICA

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato	2
DIGITAL	Factura No FTE 11046	2
DIGITAL	Acta de Recibo a Satisfacción de Bienes y Servicios	3
DIGITAL	Formato SAP - Entrada del Servicio	1
DIGITAL	Radicacion Cuenta por Pagar	1
DIGITAL	Formato de Imputación de Bienes y Servicios	1
DIGITAL	Resolución DIAN para facturar	2
DIGITAL	Certificado de parafiscales firmada por revisor fiscal y/o representante legal y recibo del ultimo pago (planilla pago)	15
DIGITAL	Los demás documentos que se hayan suscrito en el contrato y/o se requieran de acuerdo a la normatividad vigente.	11

	<b>FUERZA AÉREA COLOMBIANA</b>	<b>Código:</b>	<b>GA-JEAD-FR-092</b>
	<b>FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO</b>	<b>Versión N°:</b>	<b>3</b>
		<b>Vigencia:</b>	<b>06-08-2021</b>

<b>TOTAL FOLIOS</b>	<b>38</b>
---------------------	-----------

En constancia de lo anterior firman:



Coronel MARIO FERNANDO CARVAJAL VALLEJO  
Segundo Comandante Y Jefe De Estado Mayor Caman

Elaboró ASD2. GOMEZ / DECON Revisó: Aprobó



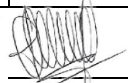
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA FUERZA AEREA  
LISTA DE DOCUMENTACION PARA PAGO

ITEM	TIPO FORMATO	DOCUMENTOS	ORDENES DE COMPRA
1	BUZON HERMES	GA-JEAD-FR-092 Formato Certificación para pago (Establecido en Hermes)	X
2	MAGNETICO	GA-JEAD-FR-087 Formato Autorización para el pago de servicios publicos, administración y otros, vigente Suite Visión	NO APLICA
3	MAGNETICO Y SECOP II	Certificado de disponibilidad "CDP"	TVEC
4	MAGNETICO	Formato Certificado Plan de Adquisiciones	TVEC
5	MAGNETICO Y SECOP II	Registro presupuestal CRP, anexas la última versión que coincida con el plan de pagos que se va realizar.	TVEC
6	MAGNETICO	Ordenes de Compra / LOA - modificatorios y/o adicionales	TVEC
7	MAGNETICO Y SECOP II	Contrato, principal, modificatorios y/o adicionales	TVEC
8	MAGNETICO	Resolución por multas y sanciones y/o cesión de derechos económicos	NO APLICA
9	ELECTRONICA	Factura Electrónica (Detalle de los bienes y/o servicios de acuerdo al anexo técnico) , cuenta de cobro o documento equivalente (cuando aplique). 1. Relación de facturación según la cantidad de facturas a pagar (Caso combustible, servicios publicos "detalle consumo" u otros cuando aplique) 2. Observaciones de la factura: Numero completo del contrato 3. En el caso de facturación de obra o mantenimiento mayor se debe describir de forma global los bienes, diseños, corte de obra con AIU, con el IVA correspondiente (De acuerdo a los cortes de obra anexos como soporte a la factura). 4. Anexar soportes que respaldan la misma, cuando se trate de contratos de servicios de transporte (terrestre, aéreo y fluvial) servicios de operaciones logísticas o cuyo objeto obedezca a servicios logísticos y atención de eventos institucionales. 5. Para personas Naturales anexar certificación juramentada, donde indique si es declarante del impuesto sobre la renta y complementarios, para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el Estatuto Tributario vigente.	X
10	MAGNETICO	Orden de matrícula, certificación o documento equivalente, emitido por la Institución educativa a nombre del estudiante, en el cual se registre la información del programa a desarrollar por el estudiante beneficiario y el valor del periodo (semestre, ciclo, año, entre otros).	NO APLICA
11	MAGNETICO	Certificado de calificaciones del periodo anteriormente cursado en el programa de educación superior (para continuaciones).	NO APLICA
12	MAGNETICO	Paz y salvo emitido por la universidad del periodo académico anteriormente cursado, en el que se certifique que el estudiante se encuentra al día con los pagos de la Institución Educativa (para continuaciones).	NO APLICA
13	MAGNETICO	Resolución de apoyo educativo	NO APLICA
14	MAGNETICO	Registro calificado del programa académico	NO APLICA
15	MAGNETICO	Certificación de existencia y representación legal	TVEC
16	MAGNETICO	Fotocopia ampliada de la cédula de ciudadanía del estudiante.	TVEC
17	ORIGINAL/COPIA	Formato Recibo a satisfacción de bienes y/o servicios, vigente Suite Visión *Se debe detallar conforme al anexo técnico.	X

18	COPIA	Entrada de bienes impresa y firmada y para la entrada de servicios se deberá relacionar en el formato de certificación para pago el número de la entrada y el número del pedido del servicio recibido SAP, con el fin de que la sección de contabilidad pueda revisar el registro contable y realice la MIRO en SAP.	<b>X</b>
19	MAGNETICO	Radicación cuentas por pagar de pagos parciales y/o amortización anticipos y/o legalización pagos anticipados.	<b>X</b>
20	COPIA	Acta de inicio (Para pago anticipado y anticipo contratos de obra civil)	<b>TVEC</b>
21	MAGNETICO Y SECOP II	Garantía Única de Cumplimiento -Póliza de garantía debidamente aprobada (Cuando aplique)	<b>TVEC</b>
22	MAGNETICO	Certificación Parafiscales: El indicar que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales y seguridad social, a la fecha de radicación, además debe ser suscrito por el Revisor Fiscal en Sociedades Anónimas o cuando el certificado acredite la existencia del Revisor Fiscal; por el Representante Legal cuando es un tipo de sociedad diferente a la anteriormente citada, siempre y cuando no esté obligado a tener revisoría fiscal. (Es obligación del supervisor del contrato verificar la validez de la información). Aplica para contratistas con personal contratado por tercero. Si el contratista es persona natural sin personal a cargo, debe certificar (Planilla de pago) su afiliación y que se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social, detallando nombre completo y tipo y número de documento de identidad.	<b>X</b>
23	MAGNETICO	Balances de avance de obra o entrega final (contratos de obra y/o mantenimiento de bienes inmuebles)	<b>NO APLICA</b>
24	MAGNETICO Y SECOP II	RUT (Del estudiante y de la Institucion Educativa para los apoyos educativos, no superior a 30 días, a la que se le realizará el endoso)	<b>SECOP II</b>
25	MAGNETICO	Formato relación de registros viáticos al interior del país debidamente firmado por el Ordenador del Gasto (debidamente fechado, numerado, detallando los datos para la legalización de pago por cada funcionario autorizado)	<b>NO APLICA</b>
26	MAGNETICO	Informe misión cumplida comisiones al interior del país*	<b>NO APLICA</b>
27	COPIA	Copia acto administrativo donde se formaliza la comisión (Solicitud de comisión autorizada por el ordenador del gasto -Generada en SIF Nación, Ordenes Generales y/o las ordenes del día debidamente firmadas por el funcionario responsable)	<b>NO APLICA</b>
28	MAGNETICO	Formato imputación bienes y servicios por rubro presupuestal	<b>X</b>
29	MAGNETICO Y SECOP II	Certificación cuenta bancaria donde se abonaran los pagos. No Mayor a 30 días. (Del estudiante y de la Institucion Educativa para los apoyos educativos)	<b>TVEC</b>
30	MAGNETICO Y SECOP II	Contrato de fiducia o patrimonio autónomo y Certificación cuenta bancaria fiducia o patrimonio autonomo (Para pago anticipo, cuando aplique)	<b>NO APLICA</b>
31	MAGNETICO	Obligación debidamente firmada y/o "Listado de obligaciones" cuando se realice el procedimiento a través de pago múltiple beneficiarios	
32	MAGNETICO	Los demas documentos que se requieran conforme a procedimientos establecidos y/o los que se hayan suscrito en el contrato.	<b>X</b>
<b>DOCUMENTOS ADICIONALES SI CORRESPONDE A "PAGO PASIVOS EXIGIBLES -VIGENCIAS EXPIRADAS".</b>			

33	MAGNETICO	Resolución mediante la cual se reconoce y ordena el pago de obligaciones causadas por pago Pasivos exigibles – vigencias expiradas debidamente firmada por el Ordenador del Gasto.	
34	MAGNETICO	Certificación del cumplimiento de los requisitos establecidos en la ley de presupuesto, emitida por el Segundo Comandante y Jefe de Estado Mayor.	
35	MAGNETICO	Concepto de apropiación pago vigencias expiradas, emitido por Planeación y presupuestación del MDN	

Vo. Bueno



STELLA CHAPARRO MORENO  
**Especialista Económico Financiero Y**  
**Analista del Sector Económico FAC**

Bogotá D.C., 28 de abril de 2022.

Señores  
**FUERZA AÉREA COLOMBIANA**  
**COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO**  
Atte.: Aerotécnico. QUINTERO CÓRDOBA AMAURIS JOSE  
Ciudad

**Referencia:** Orden de compra No. 81800

**Asunto:** Aclaración precio.

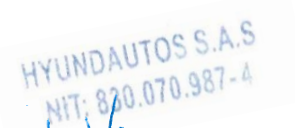

Cordial Saludo:

Por medio de la presente, aclaramos que el precio reflejado en la preliquidación No. 120121, referente al ítem - BOMBILLO TIPO FUSIBLE por valor de \$ 9,352.14, dicho valor es menor al establecido en el listado de precios determinado para la orden de compra mencionada en la referencia y por lo tanto se ajusta a la oferta económica


No siendo más el motivo de la presente, reciban un cordial saludo.

Atentamente,


**HYUNDAUTOS S.A.S.**



**JUAN GABRIEL ZAMUDIO VÁSQUEZ**  
C.C. No. 79.547.798 de Bogotá  
REPRESENTANTE LEGAL

	<b>FUERZA AÉREA COLOMBIANA</b>	<b>Código:</b>	<b>DE-DEAJU-FR-006</b>
	<b>FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	<b>Versión N°:</b>	<b>03</b>
		<b>Vigencia:</b>	<b>14-11-19</b>

<b>ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS TOTAL</b>	<b>FECHA 12/05/2022</b>			
<b>CONTRATO N°</b>	ORDEN DE COMPRA 81800			
<b>FECHA SUSCRIPCIÓN</b>	06 de diciembre de 2021			
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO (ENTIÉNDASE EL TÉRMINO A TODO COSTO: LA MANO DE OBRA, REPUESTOS, MATERIALES Y DEMÁS CONDICIONES NECESARIAS PARA RESTABLECER EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DEL PARQUE AUTOMOTOR) Y REVISIÓN TECNOLÓGICA MECÁNICA DE LOS VEHÍCULOS Y MOTOCICLETAS DEL COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO.			
<b>FORMA DE PAGO</b>	PAC 2022 VIGENCIA FUTURA ASI: <table border="1" data-bbox="764 737 1385 768"> <tr> <td>PAC JUNIO</td> <td>\$3.000.000,00</td> </tr> </table>		PAC JUNIO	\$3.000.000,00
PAC JUNIO	\$3.000.000,00			
<b>CONTRATISTA</b>	HYUNDAUTOS SAS NIT 830070987-4			
<b>INTERVENTOR</b>	N/A			
<b>SUPERVISOR</b>	Subteniente. Giraldo González Carlos Sebastián			
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	TRES MILLONES (\$3.000.000)			
<b>PLAZO DE EJECUCION (DE ENTREGA)</b>	DESDE EL ACTA DE INICIO HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2022 O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS, LO QUE PRIMERO OCURRA. DE ACUERDO A MODIFICATORIO			
<b>FECHA DE INICIO</b>	31 ENERO 2022			
<b>FECHA DE SUSPENSIÓN</b>	N/A			
<b>FECHA DE REINICIACIÓN</b>	N/A			
<b>CONTRATO MODIFICATORIO No. 1</b>				
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</b>	11/05/2022			
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	SE MODIFICA EL PLAZO DE EJECUCION ATENDIENDO A LAS DIRECTRICES DE NIVEL CENTRAL A FECHA 30 DE JULIO DEL 2022. TENIENDO EN CUENTA DE DICHS RECURSOS CORRESPONDEN A VIGENCIAS FUTURAS 2022 AUTORIZADAS EN EL AÑO 2021.			
<b>FORMA DE PAGO</b>	N/A			
<b>PLAZO DE ENTREGA</b>	30 DE JULIO DEL 2022			
<b>VALOR FINAL DEL CONTRATO</b>	TRES MILLONES (\$3.000.000)			
<p>En el COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO, ubicado en Madrid, Cundinamarca, el día 12 del mes de Mayo de 2022, se reunieron el señor CORONEL MARIO FERNANDO CARVAJAL VALLEJO, en su calidad de Ordenador del Gasto, el señor SUBTENIENTE CARLOS SEBASTIAN GIRALDO GONZALEZ en su calidad de supervisor por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AÉREA COLOMBIANA y el señor JUAN GABRIEL ZAMUDIO VAZQUEZ en su calidad de Representante Legal de la empresa HYUNDAUTOS SAS con NIT 830070987-4 Contratista; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo Total de los bienes y/o servicios correspondiente al objeto contractual descrito en el citado contrato.</p> <p>Luego de adelantar la inspección a los bienes y servicios en el mes de abril se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la entrega se cumplió dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los bienes entregados y/o servicios prestados, así:</p>				
<b>DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>OBSERVACIONES GENERALES</b>		
N/A	N/A	N/A		
<b>DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>OBSERVACIONES GENERALES</b>		
ACEITE MOTOR SINTETICO	24	SE RECIBE SIN NOVEDAD ESPECIAL		
FILTRO DE ACEITE	1	SE RECIBE SIN NOVEDAD ESPECIAL		
FILTRO DE AIRE	1	SE RECIBE SIN NOVEDAD ESPECIAL		
FILTRO DE COMBUSTIBLE	1	SE RECIBE SIN NOVEDAD ESPECIAL		
FILTRO SEPARADOR DE AGUA	1	SE RECIBE SIN NOVEDAD ESPECIAL		

	<b>FUERZA AÉREA COLOMBIANA</b>	<b>Código:</b>	<b>DE-DEAJU-FR-006</b>
	<b>FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	<b>Versión N°:</b>	<b>03</b>
		<b>Vigencia:</b>	<b>14-11-19</b>

BOMBILLO TIPO FUSIBLE	1	SE RECIBE SIN NOVEDAD ESPECIAL
PERNO CENTRAL DIRECCION	1	SE RECIBE SIN NOVEDAD ESPECIAL
<b>DESCRIPCION DE SERVICIOS ENTREGADOS</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>OBSERVACIONES GENERALES</b>
CAMBIO ACEITE MOTOR SINTETICO	1	SE RECIBE SIN NOVEDAD ESPECIAL
CAMBIO FILTRO DE ACEITE	1	SE RECIBE SIN NOVEDAD ESPECIAL
CAMBIO FILTRO DE AIRE	1	SE RECIBE SIN NOVEDAD ESPECIAL
CAMBIO FILTRO DE COMBUSTIBLE	1	SE RECIBE SIN NOVEDAD ESPECIAL
CAMBIO FILTRO SEPARADOR DE AGUA	1	SE RECIBE SIN NOVEDAD ESPECIAL
REVISION GENERAL DE FRENOS	1	SE RECIBE SIN NOVEDAD ESPECIAL
GRADUAR FRENOS	1	SE RECIBE SIN NOVEDAD ESPECIAL

<b>DESCRIPCION DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS</b> <small>(Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)</small>	<b>CANTIDAD</b>	<b>OBSERVACIONES GENERALES</b>
N/A	N/A	N/A

<b>ANEXOS O ACTIVIDADES SOPORTE DE LA (S) FACTURA (S) A CANCELAR</b> (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)	<b>CANTIDAD</b>	<b>OBSERVACIONES GENERALES</b>
N/A	N/A	N/A

<b>PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)</b>		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	<b>CARGO</b>	<b>OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)</b>
N/A	N/A	N/A

<b>AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS BIENES</b>		
N/A		

<b>SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO</b>		
N/A		


<b>DETALLE DEL PAGO</b>	<b>VALOR</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 3.000.000	
VALOR ADICIÓN	\$ 0	
VALOR FINAL CONTRATO	\$ 3.000.000	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	\$ 0	
PRIMER PAGO TOTAL PAC JUNIO	\$ 3.000.000,00	FACTURA No. FTE 11046
PAGO SALDO	\$ 0	

<b>ANEXOS</b>		
---------------	--	--

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

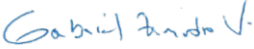


TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS	ANEXO
ORIGINAL	Certificación para pago en el formato vigente	X
COPIA	Certificado disponibilidad "CDP"	TIENDA VIRTUAL
COPIA	Registro presupuestal CRP	TIENDA VIRTUAL
COPIA	Contrato, modificatorios y/o adiciones	TIENDA VIRTUAL
ORIGINAL	Factura (s) No. <b>FTE 11046</b>	X
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X



	<b>FUERZA AÉREA COLOMBIANA</b>	<b>Código:</b>	<b>DE-DEAJU-FR-006</b>
	<b>FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	<b>Versión N°:</b>	<b>03</b>
		<b>Vigencia:</b>	<b>14-11-19</b>

COPIA	Radicación cuentas por pagar de pagos parciales y/o amortización anticipos y/o legalización pagos anticipados.	N/A
COPIA	Acta de inicio (para contratos de obra, mantenimiento, suministros, prestación de servicios)	TIENDA VIRTUAL
COPIA	Garantía Única de Cumplimiento	TIENDA VIRTUAL
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	TIENDA VIRTUAL
COPIA	Cuadro resumen de ejecución y pagos para contratos en moneda extranjera	N/A
COPIA	Certificación bancaria de la cuenta donde se abonaran los pagos	X
COPIA	Imprimir pantallazo de la consulta que la cuenta bancaria este en estado ACTIVA en el sistema SIFF	X
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	X

**EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON**

 <b>JUAN GABRIEL ZAMUDIO VAZQUEZ</b> CONTRATISTA	 <b>ST. CARLOS SEBASTIAN GIRALDO GONZALEZ</b> SUPERVISOR
 <b>CR. MARIO FERNANDO CÁRVAJAL VALLEJO</b> 154 ORDENADOR DEL GASTO	



## HYUNDAUTOS S.A.S - Sede CII 67

NIT: 830.070.987-4  
Teléfono: 6304821  
Celular:  
Dirección: CII 67 # 28B - 20 , Bogotá D.C.  
Correo: facturacion@hyundautos.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FTE 11046

Fecha de Emisión

2022-05-12

Fecha de

Vencimiento

2022-06-11

Habilitación Facturación Electrónica No.18764023009988 del 2021-12-17 al 2023-12-17 desde FTE 9286 hasta FTE 35000.  
Vigencia: 24 meses.  
CUFE: 83792c2b167b5a18a6a81e41f7d4ae39f756ff1602f92999dfc58e743e80bcdee530655242cbe424a9c19110e24a893b

### Facturado a:

Cliente : FAC COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO  
Nit/CC : 800141641-8  
Correo : sandra.canon@fac.mil.co  
Tel: 8209040 3123797295

Dir : CR 5 SUR 91  
OT: 120121  
Vehículo: XWP030 INTERNATIONAL 4300 SBA 4X2  
Kms : 13764.00

CÓDIGO QR



Tipo / Descripción	Cantidad	Precio	Dcto	IVA	Total
PRODUCTO/ ACEITE MOTOR SINTETICO R	24.00	50,000.00	0.00%	19.00%	1,200,000.00
PRODUCTO/ FILTRO DE ACEITE R	1.00	115,380.56	0.00%	19.00%	115,380.56
PRODUCTO/ FILTRO DE AIRE R	1.00	250,000.00	0.00%	19.00%	250,000.00
PRODUCTO/ FILTRO DE COMBUSTIBLE R	1.00	210,656.00	0.00%	19.00%	210,656.00
PRODUCTO/ FILTRO SEPARADOR DE AGUA R	1.00	117,807.19	0.00%	19.00%	117,807.19
PRODUCTO/ BOMBILLO TIPO FUSIBLE R	1.00	9,352.14	0.00%	19.00%	9,352.14
PRODUCTO/ PERNO CENTRAL DIRECCION R	1.00	220,000.00	0.00%	19.00%	220,000.00
SERVICIO / CAMBIO ACEITE MOTOR SINTETICO S	1.00	55,000.00	5.00%	19.00%	52,250.00
SERVICIO / CAMBIO FILTRO DE ACEITE S	1.00	34,375.00	5.00%	19.00%	32,656.25
SERVICIO / CAMBIO FILTRO DE AIRE S	1.00	34,375.00	5.00%	19.00%	32,656.25
CAMBIO FILTRO DE COMBUSTIBLE					
SERVICIO / CAMBIO FILTRO SEPARADOR DE AGUA S	1.00	55,000.00	5.00%	19.00%	52,250.00
SERVICIO / REVISIÓN GENERAL DE FRENOS S	1.00	120,000.00	5.00%	19.00%	114,000.00
SERVICIO / GRADUAR FRENOS S	1.00	120,000.00	5.00%	19.00%	114,000.00

Son: Tres Millones de pesos Mda/Cte.

Total cancelado: 0

SERVICIOS	\$ 397,812.50
REPUESTOS	\$ 2,123,195.89
EXENTOS	\$ 0.00
SUBTOTAL	\$ 2,521,008.39
IVA	\$ 478,991.61
AJUSTE PESO	\$ 0.00
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 3,000,000.00</b>

Fecha y hora de generación: 2022-05-12 12:08:31. Fecha y hora validación DIAN: 2022-05-12 12:08:41. Forma de pago: crédito. Fecha vencimiento: 2022-06-11. Medio de pago: Factura

Observaciones:


Los trabajos realizados en el taller de servicio tienen una garantía de 2 meses o tres mil (3.000) kilómetros según lo que ocurra primero. El cliente acepta haber recibido real y materialmente todo lo facturado. Persona Jurídica - Responsable de IVA Régimen Común. Somos grandes contribuyentes de la dirección de impuestos de Bogotá según resolución DDI-042065 del 13 de octubre de 2017. **No Somos autorretenedores.** Esta factura se asimila en todos los efectos legales a una letra de cambio artículo 772/774 código de comercio. Actividad Principal ICA 4520 tarifa 0.966%. Actividad Secundaria ICA 4530 tarifa 1.104%. Factura impresa por computador Art. 617 estatuto tributario.

Usuario: VASQUEZTA

Factura Electrónica Generada por: Omega Cloud V3.0

Framesoft Solutions 900.266.799-2

Página 1 de 1

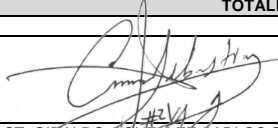
	<b>FUERZA AÉREA COLOMBIANA</b>				Código	GA-JEADA-FR-132
	<b>FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL</b>				Versión No:	1
					Vigencia	20/05/2021

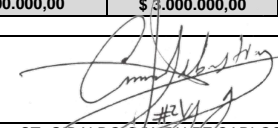
Jefatura o Unidad:	COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO
Nombre del Supervisor de Contrato	ST. GIRALDO GONZALEZ CARLOS SEBASTIAN
Ordenador del Gasto	CAMAN - SECOM
No. Contrato	81800
Objeto del contrato	LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO (ENTIÉNDASE EL TÉRMINO A TODO COSTO: LA MANO DE OBRA, REPUESTOS, MATERIALES Y DEMÁS CONDICIONES NECESARIAS PARA RESTABLECER EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DEL PARQUE AUTOMOTOR) Y REVISIÓN TECNO MECÁNICA DE LOS VEHICULOS Y MOTOCICLETAS DEL COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO.
Valor del contrato	\$ 3.000.000,00
Adición / Reducción	\$ 0,00
Valor final del contrato	\$ 3.000.000,00

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN										USO PRESUPUESTAL INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR APROPIACION POR RUBRO
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	SUB ORD	RECURSO				
TOTAL VIGENCIA 2018													\$ 0,00
TOTAL VIGENCIA 2019													\$ 0,00
TOTAL VIGENCIA 2020													\$ 0,00
02	02	02	008	007	01	04			10			MANTENIMIENTO DE VEHICULO Y MOTOCICLETAS	\$ 3.000.000,00
TOTAL VIGENCIA 2021													\$ 3.000.000,00
TOTAL VIGENCIAS 2018, 2019, 2020, 2021, 2022													\$ 3.000.000,00

<b>Control - Su contrato se ha modificado en:</b> (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)	\$ 0,00
---	---------

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN PAGO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
1	JUNIO	-	Primer Pago total	02-02-02-008-007-01-04	LA PRESTACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO (ENTIÉNDASE EL TÉRMINO A TODO COSTO: LA MANO DE OBRA, REPUESTOS, MATERIALES Y DEMÁS CONDICIONES NECESARIAS PARA RESTABLECER EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DEL PARQUE AUTOMOTOR) Y	\$ 3.000.000,00	\$ 3.000.000,00	\$ 0,00
<b>TOTALES</b>						<b>\$ 3.000.000,00</b>	<b>\$ 3.000.000,00</b>	<b>\$ 0,00</b>

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	ST. GIRALDO GONZALEZ CARLOS SEBASTIAN
FECHA	12/05/2022

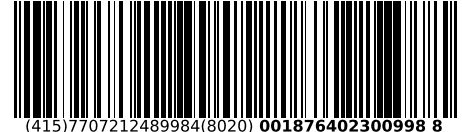
FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	ST. GIRALDO GONZALEZ CARLOS SEBASTIAN
FECHA	12-05-2022

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764023009988



5. Número de Identificación Tributaria - NIT 8 3 0 0 7 0 9 8 7	6. DV 4	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
---	------------	--------------------	---------------------	------------------	-------------------

11. Razón social  
HYUNDAUTOS SAS

12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	Cód. 3 2
--	-------------

24. Dirección  
CL 67 28 B 20

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

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

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

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

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

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

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



1001. Apellidos y nombres ZAMUDIO VASQUEZ JUAN GABRIEL  
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía  
1003. No. Identificación 79547798 1004. DV 4  
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal  
1006. Organización HYUNDAUTOS SAS

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

997. Fecha formalización 2 0 2 1 - 1 2 - 1 7 / 1 6 : 5 6 : 0 4





## CERTIFICACION

BOGOTÁ D.C., 13/04/2022

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **HYUNDAUTOS S.A.S** con NIT **8300709874** posee en el Banco Davivienda:

### **CUENTA CORRIENTE**

Número 0560470169984767

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

009050387AA48F95

**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 **VICTOR RAUL PELAEZ CORREA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19368391 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 20653-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 7 días del mes de Marzo de 2022 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.368.391**

**PELAEZ CORREA**  
APELLIDOS

**VICTOR RAUL**  
NOMBRES

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-JUN-1959**  
**SAMACA**  
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.74**  
ESTATURA **A+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**10-OCT-1977 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Handwritten Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1500104-43159667-M-0019368391-20070704 0352107184B 02 227179002



República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
TARJETA PROFESIONAL  
DE CONTADOR PÚBLICO

**20653-T**

**VICTOR RAUL  
PELAEZ CORREA**  
C.C. 19368391  
RESOLUCION INSCRIPCION 1075 FECHA 05/05/1988  
UNIVERSIDAD CENTRAL




PRESIDENTE *[Signature]*  
LUZ MYRIAM DÍAZ MUÑOZ 28161

FIRMA DEL TITULAR 40877

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la Ley 43 de 1990.

Agradecemos que al encontrar esta tarjeta devuelva al  
Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de  
Contadores.

**DUPLICADO**



Edición 1990

Bogotá D.C., 18 de abril de 2022.

## CERTIFICACIÓN

El suscrito, **VICTOR RAUL PELAEZ CORREA** como revisor fiscal de la firma **HYUNDAUTOS SAS** con Nit. 830.070.987-4, certifica bajo la gravedad del juramento que la empresa se encuentra a paz y salvo durante los últimos seis (6) meses en el pago de los aportes de sus empleados a EPS, Fondos de pensiones y ARP; así mismo el SENA, ICBF, Caja de Compensación Familiar y Fondo de Pensiones y Cesantías al cual estamos vinculados.

Cordialmente,



**VICTOR RAUL PELAEZ CORREA**  
C.C. 19.368.391 de Bogotá  
Revisor fiscal



**JANNETH BARRERA BUENO**  
C.C. 51.819.408 de Bogotá  
Contador



**JUAN GABRIEL ZAMUDIO VÁSQUEZ**  
C.C. No. 79.547.798 de Bogotá  
Representante Legal

Bogotá D.C., 12 de mayo de 2022.

## CERTIFICACIÓN

El suscrito, **VICTOR RAUL PELAEZ CORREA** como revisor fiscal de la firma **HYUNDAUTOS SAS** con Nit. 830.070.987-4, certifica bajo la gravedad del juramento que la empresa se encuentra a paz y salvo durante los últimos seis (6) meses en el pago de los aportes de sus empleados a EPS, Fondos de pensiones y ARP; así mismo el SENA, ICBF, Caja de Compensación Familiar y Fondo de Pensiones y Cesantías al cual estamos vinculados.

Cordialmente,



**VICTOR RAUL PELAEZ CORREA**  
C.C. 19.368.391 de Bogotá  
Revisor fiscal



**JANNETH BARRERA BUENO**  
C.C. 51.819.408 de Bogotá  
Contador



**JUAN GABRIEL ZAMUDIO VÁSQUEZ**  
C.C. No. 79.547.798 de Bogotá  
Representante Legal

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830070987
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		HYUNDAUTOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 67 NO 28B-20 TELÉFONO:	6304821
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

NÚMERO PLANILLA:	<b>7833978731</b>	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:	AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1403300565

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	18	\$ 4.612.600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	10	\$ 2.275.700
800227940	231001	231001-COLFONDOS	6	\$ 1.090.600
800253055	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	\$ 560.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	15	\$ 2.957.500
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>50</b>	<b>\$ 11.496.400</b>
<b>SALUD</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	13	\$ 757.400
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	20	\$ 1.166.500
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	5	\$ 326.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	\$ 246.900
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1	\$ 164.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4	\$ 122.300
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	7	\$ 311.400
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>54</b>	<b>\$ 3.094.500</b>
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	53	\$ 3.036.100
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>53</b>	<b>\$ 3.036.100</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	53	\$ 1.662.200
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>53</b>	<b>\$ 1.662.200</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 19.289.200</b>
----------------------	----------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830070987
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		HYUNDAUTOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 67 NO 28B-20 TELÉFONO:	6304821
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	<b>7833884370</b>	TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:	AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1403307971

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION		9	\$ 1.471.900
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		7	\$ 1.120.000
800227940	231001	231001-COLFONDOS		5	\$ 833.500
800224808	230301	230301-PORVENIR		18	\$ 2.985.700
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>39</b>	<b>\$ 6.411.100</b>
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR		10	\$ 1.161.900
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		13	\$ 1.669.100
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		6	\$ 705.200
901037916	MIN001	MIN001-ADRES		1	\$ 165.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS		2	\$ 250.000
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.		1	\$ 125.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		3	\$ 470.500
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR		6	\$ 780.900
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>42</b>	<b>\$ 5.327.600</b>
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR		3	\$ 65.900
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO		1	\$ 20.000
860013570	CCF21	CCF21-CAFAM		1	\$ 20.000
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>5</b>	<b>\$ 105.900</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA		42	\$ 1.738.900
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>42</b>	<b>\$ 1.738.900</b>

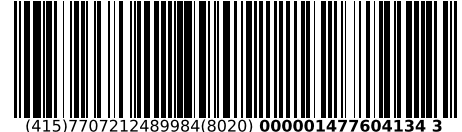
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 13.583.500</b>
----------------------	----------------------



2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

14776041343



(415)7707212489984(8020) 000001477604134 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 3 0 0 7 0 9 8 7

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

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

HYUNDAUTOS SAS

36. Nombre comercial

37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 67 28 B 20

42. Correo electrónico

j.barrera@hyundautos.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 3 0 4 8 2 1

45. Teléfono 2

6 3 0 8 6 0 1

**CLASIFICACIÓN**

**Actividad económica**

**Ocupación**

**Actividad principal**

46. Código

47. Fecha inicio actividad

**Actividad secundaria**

48. Código

49. Fecha inicio actividad

**Otras actividades**

50. Código

1 2  
4 5 4 2 6 2 0 1

51. Código

52. Número establecimientos

4

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código

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

08- Retención timbre nacional

09- Retención en la fuente en el impuesto

10- Obligado aduanero

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

**Obligados aduaneros**

**Exportadores**

54. Código

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

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI  NO

60. No. de Folios:

61. Fecha

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

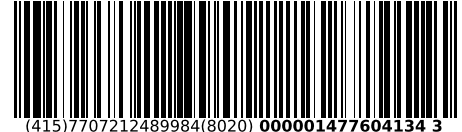
984. Nombre ZAMUDIO VASQUEZ JUAN GABRIEL

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14776041343



(415)7707212489984(8020) 000001477604134 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 0 7 0 9 8 7 4  
 6. DV 4  
 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá  
 14. Buzón electrónico 3 2

**Características y formas de las organizaciones**

62. Naturaleza  63. Formas asociativas  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

**Constitución, Registro y Última Reforma**

**Composición del Capital**

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control Superintendencia de Sociedades

**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 5 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

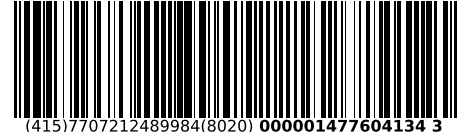
**Vinculación económica**

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

14776041343



(415)7707212489984(8020) 000001477604134 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 7 0 9 8 7	4	Impuestos de Bogotá	3 2

**Representación**

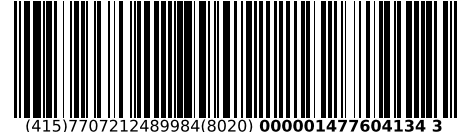
1	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
	REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 3 0 9 1 2		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 5 4 7 7 9 8		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
ZAMUDIO	VASQUEZ	JUAN	GABRIEL	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		
2	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
	REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 5 1 0 0 1		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadan 1 3	5 2 0 4 5 3 4 3		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
NOVOA	RAMIREZ	PAOLA	HASBLEYDY	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		
3	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		
4	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		
5	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14776041343



(415)7707212489984(8020) 000001477604134 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 0 7 0 9 8 7 4	6. DV 4	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico 3 2
---	------------	--	------------------------------

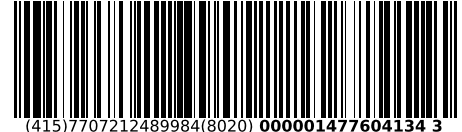
**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadana 1 3	5 2 0 4 5 3 4 3		COLOMBIA
115. Primer apellido NOVOA	116. Segundo apellido RAMIREZ	117. Primer nombre PAOLA	118. Otros nombres HASBLEYDY
119. Razón social			
120. Valor capital del socio 130,000,000	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 9 5   2 0 0 0 0 4 1 4	123. Fecha de retiro 2 0 1 1 1 0 0 5
Cédula de Ciudadana 1 3	7 9 5 4 7 7 9 8		COLOMBIA
115. Primer apellido ZAMUDIO	116. Segundo apellido VASQUEZ	117. Primer nombre JUAN	118. Otros nombres GABRIEL
119. Razón social			
120. Valor capital del socio 10,000,000	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 5   2 0 0 4 1 2 3 0	123. Fecha de retiro 2 0 1 1 1 0 0 5
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14776041343

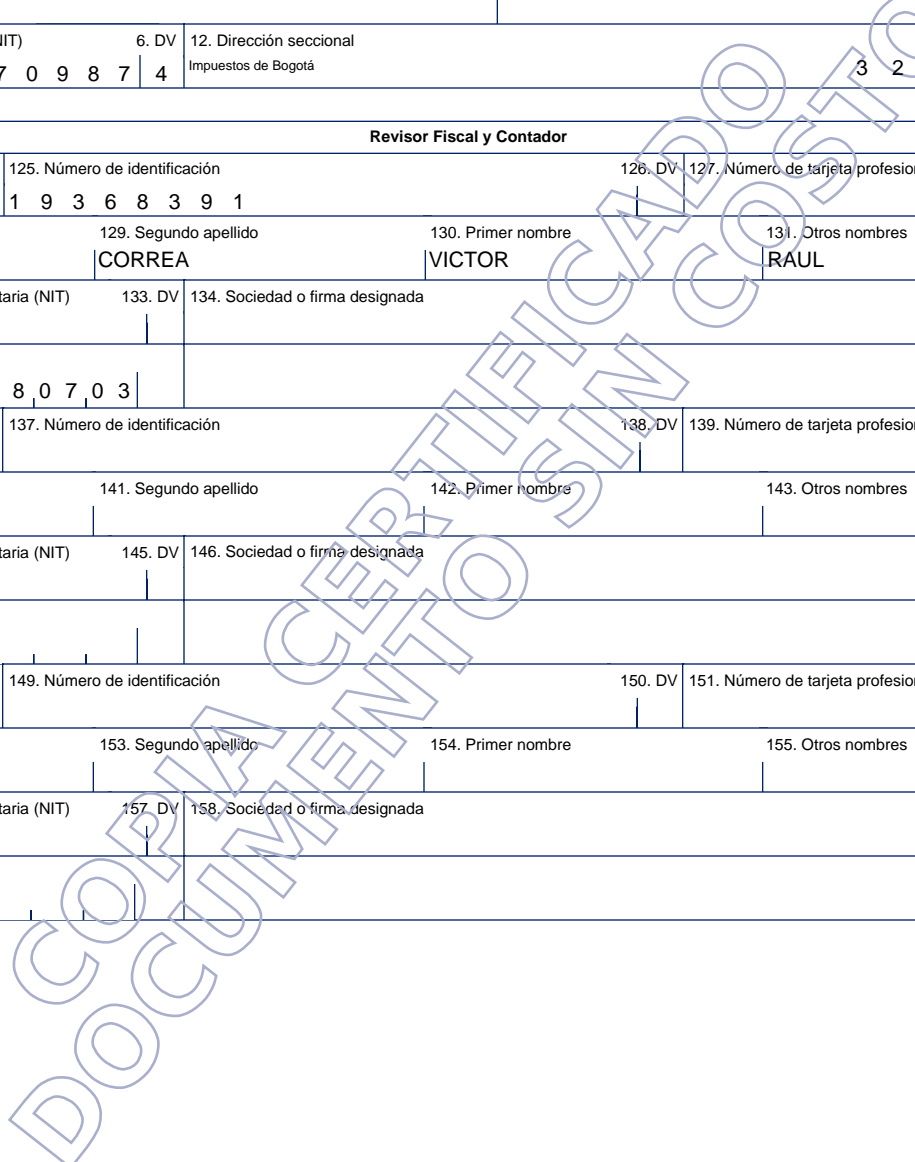


(415)7707212489984(8020) 000001477604134 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 0 7 0 9 8 7	6. DV 4	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico 3 2
---	------------	--	------------------------------

**Revisor Fiscal y Contador**

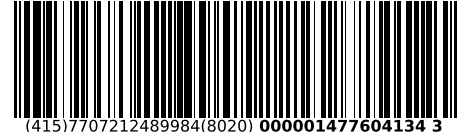
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación 1 3	126. DV 1 9 3 6 8 3 9 1	127. Número de tarjeta profesional 2 0 6 5 3 T
	128. Primer apellido PELAEZ	129. Segundo apellido CORREA	130. Primer nombre VICTOR	131. Otros nombres RAUL
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 0 8 0 7 0 3			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento			



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14776041343



5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 0 7 0 9 8 7	6. DV 4	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico 3 2
---	------------	--	------------------------------

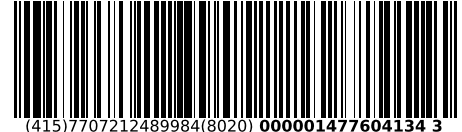
**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Mantenimiento y reparación de vehículos automotores	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1
162. Nombre del establecimiento TECNICENTRO AUTOMOTRIZ HYUNDAUTOS		
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1	
165. Dirección CR 29 66 63		
166. Número de matrícula mercantil 0 2 3 4 4 3 3 0	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 3 0 7 2 3	
168. Teléfono 2 2 5 8 1 5 3	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio de partes, piezas (autopartes) y accesorios (lujos) para vehículos	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1
162. Nombre del establecimiento TECNICENTRO AUTOMOTRIZ HYUNDAUTOS		
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1	
165. Dirección CR 71 21 55		
166. Número de matrícula mercantil 0 1 7 2 8 8 9 9	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 7 1 0 0 2	
168. Teléfono 4 0 5 1 5 6 9	169. Fecha de cierre 2 0 1 3 0 6 2 5	
160. Tipo de establecimiento Oficina 0 8	161. Actividad económica Mantenimiento y reparación de vehículos automotores	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1
162. Nombre del establecimiento: TECNICENTRO AUTOMOTRIZ HYUNDAUTOS		
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1	
165. Dirección CL 67 28 B 20		
166. Número de matrícula mercantil 0 1 4 8 9 3 0 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 5 0 6 1 4	
168. Teléfono 6 3 0 4 8 2 1	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14776041343



(415)7707212489984(8020) 000001477604134 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 3 0 0 7 0 9 8 7 4

6. DV

4

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 Mantenimiento y reparación de vehículos automotores	4 5 2 0
162. Nombre del establecimiento TECNICENTRO AUTOMOTRIZ HYUNDAUTOS			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 67 28 B 20			
166. Número de matrícula mercantil	0 1 7 2 8 8 9 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 7 0 8 1 4
168. Teléfono	4 0 5 1 5 6 9	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Mantenimiento y reparación de vehículos automotores	4 5 2 0
162. Nombre del establecimiento RECTIFICADORA DE MOTORES H & G			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 28 66 67			
166. Número de matrícula mercantil	0 2 6 0 8 4 6 7	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 5 0 8 2 7
168. Teléfono	6 3 0 4 8 2 1	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Mantenimiento y reparación de vehículos automotores	4 5 2 0
162. Nombre del establecimiento: TECNICENTRO AUTOMOTRIZ HYUNDAUTOS			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 71 21 35			
166. Número de matrícula mercantil	0 1 7 2 8 8 9 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 7 0 8 1 4
168. Teléfono	4 0 5 1 5 6 9	169. Fecha de cierre	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830070987
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		HYUNDAUTOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 67 NO 28B-20 TELÉFONO:	6304821
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>7828905335</b>	TIPO DE PLANILLA: Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD: AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/03/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1362097170

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	9	\$ 1.835.700
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	7	\$ 1.184.700
800227940	231001	231001-COLFONDOS	4	\$ 677.300
800224808	230301	230301-PORVENIR	18	\$ 3.344.500
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>38</b>	<b>\$ 7.042.200</b>
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	9	\$ 1.304.200
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMAS	4	\$ 556.800
901037916	MIN001	MIN001-ADRES	1	\$ 165.000
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	5	\$ 710.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	\$ 403.500
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	\$ 275.800
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	11	\$ 1.552.300
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	5	\$ 699.000
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1	\$ 125.000
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>40</b>	<b>\$ 5.791.600</b>
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	3	\$ 76.100
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	\$ 20.000
860013570	CCF21	CCF21-CAFAM	1	\$ 20.000
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>5</b>	<b>\$ 116.100</b>
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	40	\$ 1.946.600
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>40</b>	<b>\$ 1.946.600</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 14.896.500</b>
----------------------	----------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830070987
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		HYUNDAUTOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 67 NO 28B-20 TELÉFONO:	6304821
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>7825870212</b>	TIPO DE PLANILLA: Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN MES: enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD: AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/02/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1318266496

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION		9	\$ 1.503.600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		7	\$ 1.122.600
800227940	231001	231001-COLFONDOS		4	\$ 640.000
800224808	230301	230301-PORVENIR		18	\$ 3.289.100
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>38</b>	<b>\$ 6.555.300</b>
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR		9	\$ 1.240.300
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMAS		4	\$ 502.000
901037916	MIN001	MIN001-ADRES		1	\$ 165.000
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR		5	\$ 760.800
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		2	\$ 404.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS		2	\$ 250.000
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		11	\$ 1.361.400
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		5	\$ 626.000
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.		1	\$ 125.000
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>40</b>	<b>\$ 5.434.500</b>
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR		3	\$ 60.000
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO		1	\$ 20.000
860013570	CCF21	CCF21-CAFAM		1	\$ 20.000
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>5</b>	<b>\$ 100.000</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA		40	\$ 1.828.500
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>40</b>	<b>\$ 1.828.500</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 13.918.300</b>
----------------------	----------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830070987
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		HYUNDAUTOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 67 NO 28B-20 TELÉFONO:	6304821
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	<b>7833884370</b>	TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:	AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1403307971

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION		9	\$ 1.471.900
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		7	\$ 1.120.000
800227940	231001	231001-COLFONDOS		5	\$ 833.500
800224808	230301	230301-PORVENIR		18	\$ 2.985.700
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>39</b>	<b>\$ 6.411.100</b>
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR		10	\$ 1.161.900
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		13	\$ 1.669.100
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		6	\$ 705.200
901037916	MIN001	MIN001-ADRES		1	\$ 165.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS		2	\$ 250.000
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.		1	\$ 125.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		3	\$ 470.500
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR		6	\$ 780.900
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>42</b>	<b>\$ 5.327.600</b>
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR		3	\$ 65.900
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO		1	\$ 20.000
860013570	CCF21	CCF21-CAFAM		1	\$ 20.000
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>5</b>	<b>\$ 105.900</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA		42	\$ 1.738.900
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>42</b>	<b>\$ 1.738.900</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 13.583.500</b>
----------------------	----------------------



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830070987
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		HYUNDAUTOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 67 NO 28B-20 TELÉFONO:	6304821
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	<b>7833978731</b>	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:	AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1403300565

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION		18	\$ 4.612.600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		10	\$ 2.275.700
800227940	231001	231001-COLFONDOS		6	\$ 1.090.600
800253055	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO		1	\$ 560.000
800224808	230301	230301-PORVENIR		15	\$ 2.957.500
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>50</b>	<b>\$ 11.496.400</b>
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR		13	\$ 757.400
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		20	\$ 1.166.500
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		5	\$ 326.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS		4	\$ 246.900
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSA S.A.		1	\$ 164.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		4	\$ 122.300
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR		7	\$ 311.400
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>54</b>	<b>\$ 3.094.500</b>
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO		53	\$ 3.036.100
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>53</b>	<b>\$ 3.036.100</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA		53	\$ 1.662.200
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>53</b>	<b>\$ 1.662.200</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 19.289.200</b>
----------------------	----------------------



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830070987
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		HYUNDAUTOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 67 NO 28B-20 TELÉFONO:	6304821
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>7825870212</b>	TIPO DE PLANILLA: Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN MES: enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD: AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/02/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1318266496

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION		9	\$ 1.503.600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		7	\$ 1.122.600
800227940	231001	231001-COLFONDOS		4	\$ 640.000
800224808	230301	230301-PORVENIR		18	\$ 3.289.100
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>38</b>	<b>\$ 6.555.300</b>
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR		9	\$ 1.240.300
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMAS		4	\$ 502.000
901037916	MIN001	MIN001-ADRES		1	\$ 165.000
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR		5	\$ 760.800
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		2	\$ 404.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS		2	\$ 250.000
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		11	\$ 1.361.400
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		5	\$ 626.000
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.		1	\$ 125.000
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>40</b>	<b>\$ 5.434.500</b>
CAJA DE COMPENSACIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR		3	\$ 60.000
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO		1	\$ 20.000
860013570	CCF21	CCF21-CAFAM		1	\$ 20.000
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>5</b>	<b>\$ 100.000</b>
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA		40	\$ 1.828.500
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>40</b>	<b>\$ 1.828.500</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 13.918.300</b>
----------------------	----------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830070987
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		HYUNDAUTOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 67 NO 28B-20 TELÉFONO:	6304821
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	<b>7833884370</b>	TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:	AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1403307971

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION		9	\$ 1.471.900
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		7	\$ 1.120.000
800227940	231001	231001-COLFONDOS		5	\$ 833.500
800224808	230301	230301-PORVENIR		18	\$ 2.985.700
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>39</b>	<b>\$ 6.411.100</b>
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR		10	\$ 1.161.900
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		13	\$ 1.669.100
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		6	\$ 705.200
901037916	MIN001	MIN001-ADRES		1	\$ 165.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS		2	\$ 250.000
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.		1	\$ 125.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		3	\$ 470.500
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR		6	\$ 780.900
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>42</b>	<b>\$ 5.327.600</b>
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR		3	\$ 65.900
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO		1	\$ 20.000
860013570	CCF21	CCF21-CAFAM		1	\$ 20.000
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>5</b>	<b>\$ 105.900</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA		42	\$ 1.738.900
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>42</b>	<b>\$ 1.738.900</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 13.583.500</b>
----------------------	----------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830070987
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		HYUNDAUTOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 67 NO 28B-20 TELÉFONO:	6304821
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>7828905335</b>	TIPO DE PLANILLA: Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD: AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/03/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1362097170

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION		9	\$ 1.835.700
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		7	\$ 1.184.700
800227940	231001	231001-COLFONDOS		4	\$ 677.300
800224808	230301	230301-PORVENIR		18	\$ 3.344.500
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>38</b>	<b>\$ 7.042.200</b>
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR		9	\$ 1.304.200
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMAS		4	\$ 556.800
901037916	MIN001	MIN001-ADRES		1	\$ 165.000
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR		5	\$ 710.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		2	\$ 403.500
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS		2	\$ 275.800
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		11	\$ 1.552.300
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		5	\$ 699.000
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.		1	\$ 125.000
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>40</b>	<b>\$ 5.791.600</b>
CAJA DE COMPENSACIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR		3	\$ 76.100
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO		1	\$ 20.000
860013570	CCF21	CCF21-CAFAM		1	\$ 20.000
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>5</b>	<b>\$ 116.100</b>
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA		40	\$ 1.946.600
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>40</b>	<b>\$ 1.946.600</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 14.896.500</b>
----------------------	----------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830070987
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		HYUNDAUTOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 67 NO 28B-20 TELÉFONO:	6304821
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	<b>7833884370</b>	TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:	AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1403307971

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION		9	\$ 1.471.900
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		7	\$ 1.120.000
800227940	231001	231001-COLFONDOS		5	\$ 833.500
800224808	230301	230301-PORVENIR		18	\$ 2.985.700
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>39</b>	<b>\$ 6.411.100</b>
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR		10	\$ 1.161.900
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		13	\$ 1.669.100
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		6	\$ 705.200
901037916	MIN001	MIN001-ADRES		1	\$ 165.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS		2	\$ 250.000
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.		1	\$ 125.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		3	\$ 470.500
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR		6	\$ 780.900
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>42</b>	<b>\$ 5.327.600</b>
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR		3	\$ 65.900
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO		1	\$ 20.000
860013570	CCF21	CCF21-CAFAM		1	\$ 20.000
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>5</b>	<b>\$ 105.900</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA		42	\$ 1.738.900
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>42</b>	<b>\$ 1.738.900</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 13.583.500</b>
----------------------	----------------------



Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHjgomezs      Johanna Gomez Sierra  
 Unidad ó Subunidad: 15-01-05-011      FAC COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO CAMAN  
 Ejecutora Solicitante:  
 Fecha y Hora Sistema: 2/06/2022 12:00:00 a. m.

CUENTAS POR PAGAR							
Número:	48622	Fecha Registro:	2022-06-02	Unidad / Subunidad Ejecutora:	15-01-05-011 FAC COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO CAMAN		
Estado:	Radicada	Tipo de Cuenta x Pagar:	Adquisición de Servicios a Personas Declarantes	Nro. Compromiso:	722	Nro. Cdp:	722
Caja Menor- Identif.:		Caja Menor-Fecha Registro:		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Antes del Iva:	2.521.008,39	Valor Iva:	478.991,61	Valor Total:	3.000.000,00	Valor Total Moneda Original:	0,00
TERCERO							
Identificación:	830070987	Razón Social:	HYUNDAUTOS SAS				

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	FTE 11046	Tipo	FACTURA	Fecha:	2022-05-12

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	DESCRIPCION
6	OFICIO
12	CUMPLIDO A SATISFACCION
17	FACTURA

Objeto.:	LA PRESTACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO (ENTIENDASE EL TERMINO A TODO COSTO: LA MANO DE OBRA, REPUESTOS, MATERIALES Y DEMÁS CONDICIONES NECESARIAS PARA RESTABLECER EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DEL PARQUE AUTOMOTOR) Y REVISIÓN TECN MECÁNICA DE LOS VEHÍCULOS Y MOTOCICLETAS DEL COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO. - ORDEN DE COMPRA No. 81800
----------	--

  
 02.06.2022  
 CT. BARÓN MARTÍNEZ KAREN LORENA  
 JEFE DEPARTAMENTO DE CONTRATOS

# ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN

PEDIDO: 4200275637

CONTRATO: O.C 81800



<b>PROVEEDOR DE SERVICIOS</b>	HYUNDAUTOS S.A.S	<b>FECHA DE RECIBO</b>	02.06.2022					
<b>UNIDAD RECEPTORA</b>	5012 CAMAN							
<b>CONCEPTO</b>  Hace constar que se recibieron a entera satisfacción el / los servicios que a continuación se relacionan y que el proveedor cumplió con las obligaciones contraídas en el / los pedidos 4200275637, contrato interno O.C 81800 de fecha 00000000 respectivamente.								
ID	PEDIDO	POS	Ent. Activ.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	4200275637	00010	1001745746	MTO. PARQUE AUTOMOTOR				3.000.000,00
<b>VALOR TOTAL SERVICIOS</b>							COP	3.000.000,00

## OBSERVACIONES

SE REGISTRA ENTRADA DEL SERVICIO FACTURA FTE 11046  
CONTRATO O.C 81800

## FIRMAS

  
**PD6.MARIA AURORA BARON HURTADO**  
**PROFESIONAL PRESUPUESTAL**