	<b>FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA</b>	<b>Código:</b>	<b>DE-DEAJU-FR-043</b>
	<b>FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN ORDEN DE COMPRA TVEC - GRANDES SUPERFICIES / GRANDES ALMACENES</b>	<b>Versión N°:</b>	<b>04</b>
		<b>Vigencia:</b>	<b>12-12-2024</b>

<b>ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE ORDEN DE COMPRA TVEC – GRANDES SUPERFICIES TOTAL</b>	<b>FECHA: 31/10/2025</b>
<b>ORDEN DE COMPRA No.</b>	152763
<b>FECHA SUSCRIPCIÓN</b>	02-10-2025
<b>OBJETO</b>	ADQUISICION DE LAVAOJOS PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR CACOM-4
<b>FORMA DE PAGO</b>	Las Entidades Compradoras son responsables de pagar las facturas al Gran Almacén dentro de los treinta (30) días calendario siguientes de la presentación de la factura.
<b>GRANDE SUPERFICIE / GRAN ALMACEN</b>	PROVEER INSTITUCIONAL SAS
<b>SUPERVISOR</b>	CT Silva Rusinque Nancy Jazmín
<b>VALOR ORDEN DE COMPRA</b>	\$ 2'297.222
<b>PLAZO DE ENTREGA</b>	31 de Octubre del 2025


En Melgar, Tolima, el día 31 del mes de Octubre de 2025, se reunieron el señor Teniente Coronel Diego Raúl Ríos Rodríguez, en su calidad de Ordenador del Gasto, la señora Capitán Silva Rusinque Nancy Jazmín en su calidad de supervisora por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA – COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 4** con el objeto de efectuar el correspondiente recibo TOTAL, de los bienes correspondientes al objeto descrito en la Orden de Compra.

Por lo que, en calidad de Supervisor de la Orden de Compra relacionada, me permito certificar que el contratista acredita un avance del 100% en el desarrollo de la Orden de Compra No. 152763, y que cumplió a satisfacción con las especificaciones técnicas y obligaciones señaladas en la misma.

<b>DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>VALOR</b>
LAVAOJOS	1	\$ 2'297.222

**SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO**

<b>DETALLE DEL PAGO</b>	<b>VALOR</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
VALOR INICIAL ORDEN DE COMPRA	\$ 2'297.222	
VALOR ADICIÓN	\$ 0,00	
VALOR REDUCCIÓN	\$ 0,00	
VALOR FINAL ORDEN DE	\$ 2'297.222	



	<b>FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA</b>	<b>Código:</b>	<b>DE-DEAJU-FR-043</b>
	<b>FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN ORDEN DE COMPRA TVEC - GRANDES SUPERFICIES / GRANDES ALMACENES</b>	<b>Versión N°:</b>	<b>04</b>
		<b>Vigencia:</b>	<b>12-12-2024</b>


COMPRA		
UNICO PAGO DENTRO DE LOS 30 DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA	\$ 2'297.222	Según FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. LICC265 correspondiente al 100% de ejecución de la orden de compras
SALDO	\$ 0,00	

**OBSERVACIONES**

Se recibe por parte de proveedor los bienes objeto del contrato dentro de la fecha de vencimiento establecida y los cuales fueron dejados en disposición del almacén central misceláneos.

**EN CONSTANCIA, FIRMAN**

 CT SILVA RUSINQUE NANCY YAZMIN <b>SUPERVISOR</b>	 TC RÍOS RODRIGUEZ DIEGO RAÚL <b>ORDENADOR DEL GASTO CACOM 4</b>
--	---

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

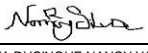
Jefatura o Unidad:	ESM CACOM 4
Nombre del Supervisor de Contrato	CT. SILVA RUSINQUE NANCY YAZMIN
Ordenador del Gasto	TC DIEGO RAÚL RÍOS RODRIGUEZ
No. Contrato	ORDEN DE COMPRA No. 152763
Objeto del contrato	ADQUISICION DE LAVAOJOS PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR CACOM-4.
Valor inicial del contrato	\$ 2'297.222
Adición	\$ 0,00
Reducción	\$ 0,00
Valor final del contrato	\$ 2'297.222

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN (Funcionamiento USO PRESUPUESTAL) (Inversión PROYECTO DE INVERSIÓN)		RECURSO	USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCIÓN USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	VALOR APROPIACION POR RUBRO
02-01-01-004-008-01		10	N/A	APARATOS MEDICOS Y QUIRURGICOS Y APARATOS ORTESICOS Y PROTESICOS	LAVAOJOS	\$ 2'297.222

TOTAL VIGENCIA 2025	\$ 2'297.222
TOTAL VIGENCIAS	\$ 2'297.222

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

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN O LEGALIZACIÓN	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCION	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	VALOR TOTAL PARA PAGO	SALDOS
1	UNICO PAGO DENTRO DE LOS 30 DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-01-01-004-008-01	APARATOS MEDICOS Y QUIRURGICOS Y APARATOS ORTESICOS Y PROTESICOS	LAVAOJOS	\$ 2'297.222	\$ 2'297.222	\$ 0,00
<b>TOTALES</b>							\$ 2'297.222	\$ 2'297.222	\$ 0,00

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	CT. SILVA RUSINQUE NANCY YAZMIN
FECHA	31/10/2025



# Proveer

## Factura Electronica de Venta

NUM.DOC: LICC265

FECHA DE EMISIÓN: 2025-10-29 15:33:40-05:00

FECHA DE VALIDACIÓN: 2025-10-29 15:40:29

FEC.VEN: 2025-11-28

VENDEDOR. LIC03 - LICITACIONES 03



Nº.Resolución: 18764097725369 Prefijo: LICC Consecutivo: 211 hasta 999999 Fecha 2025-08-28 Hasta 2026-08-28 Vigencia 12 Meses

Datos del Emisor			
Razón Social/Nombre: PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S.			
CC/NIT: 900365660-2			
Actividad Económica: 4711			
Responsabilidad: No aplica - Otros / Impuesto sobre las ventas - IVA			
Dirección: CALLE 8 # 10 - 20-Risaralda-Dosquebradas-CO			
Teléfonos: 3308006			
E-mail: recepcionproveedores@proveer.com.co			

Datos del Adquiriente			
Razón Social/Nombre: COMANDO AEREO DE COMBATE NO 4			
NIT: 800141632-1			
Actividad Económica: 8422			
Dirección: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA BASE AEREA-TOLIMA-MELGAR-CO			
Teléfonos: 2450477			
E-mail: LICITACIONES@PROVEER.COM.CO			

#	Código	Cant.	U.M	Descripción	Valor Unitario	V.	%	Impto	Desc.º	Valor Total
1	TVEC9009	1.00	UND	ESTACION PORTATIL LAVAOJOS 60 LT -	2,297,222.00	IVA	0.00	0.00	0.00	2,297,222.00

Total Items 1 **TOTAL en letras: dos millones doscientos noventa y siete mil doscientos veintidos con cero COP**

Total Cant. 1.0

Impuestos		
Tipo	Monto Base	Total
IVA: 0.00%	2,297,222.00	0.00

Totales	
<b>SUBTOTAL:</b>	2,297,222.00
<b>Base Imponible:</b>	2,297,222.00
<b>IVA</b>	0.00
<b>TOTAL:</b>	2,297,222.00

Medios de Pago			
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Referencia
Credito	Transferencia Débito Bancaria	2025-11-28	800141632

### Nota

#\$15-01-05-006;OC152763;yuleidy.suarez@fac.mil.co#\$

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

El comprador declara haber recibido la mercancía arriba descrita y certifica que esta factura la firma la persona expresamente autorizada para ello. En caso de mora en el pago se causan intereses mensuales proporcionales a la tasa máxima legal autorizada para operaciones comerciales. Al pagar exija el recibo de caja original, es el único comprobante que aceptamos como prueba de la cancelación de su factura.




Nota Confidencial: Este mensaje (incluyendo cualquier anexo) contiene información confidencial y se encuentra protegido por la Ley. Sólo puede ser utilizada por la persona o compañía a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente. Cualquier retención, difusión, distribución, copia o toma cualquier acción basado en ella, se encuentra estrictamente prohibido.

**CUFE:** ca0663c324d9b43887ed1a450ba6d3cdd467341b9e75ce59a6469dd70ef815ac8b1343aa65e9547af4971c3910218374

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

QUALITYCOLOMBIA BUSINESS SOLUTION S.A NIT: 900.174.087-1 Software: MANAGER ERP  
Documento Generado por PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S. Nit 900365660 Powered by www.facturalo.com.co



 [www.proveer.com.co](http://www.proveer.com.co) @proveer.sas  
 301 372 9990  
 Calle 8# 10-20 Dosquebradas - Colombia


## CERTIFICACIÓN DE OBLIGACIONES LABORALES Y APORTES PARAFISCALES

El Suscrito Revisor Fiscal y representante legal, certificamos que la sociedad PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S, identificada con NIT900.365.660-2, se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones. De acuerdo a lo establecido en el artículo 114-1 del estatuto tributario, adicional por el artículo 65 de la ley 1819 de 2016 la empresa se encuentra exonerada de los aportes parafiscales a favor de ICBF y SENA por los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de 10 salarios mínimos mensuales legales vigentes

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

De igual manera, se certifica que los pagos correspondientes a las demás obligaciones laborales; salarios y prestaciones, se encuentran al día.

La presente se expide a los quince (15) días del mes Octubre del año 2025, en Dosquebradas.

  
Accounting Services Group SAS  
Firma revisoría fiscal  
T.P. 2940  
GUSTAVO ADOLFO VERGARA RUIZ  
Revisor fiscal encargado  
T.P. 69327-T

  
PAULO CESAR CARVAJAL LARA  
C.C. 10.003534  
Representante legal

RAZÓN SOCIAL :	PROVEER INSTITUCIONAL SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900365660
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-10-15
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-15
FECHA DE PAGO:	2025-10-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	35010359
TOTAL COTIZANTES:	118
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35010359
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	29	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.199.200	\$ 2.199.200
EPS005	800251440	SANITAS	22	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.863.500	\$ 1.863.500
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 106.700	\$ 106.700
EPS010	800088702	EPS SURA	23	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.890.300	\$ 1.890.300
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 93.100	\$ 93.100
EPS017	830003564	FAMISANAR	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 128.000	\$ 128.000
EPS018	805001157	SOS-EPS	11	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 693.100	\$ 693.100
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	22	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.697.300	\$ 1.697.300
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	5	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 378.800	\$ 378.800
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 67.000	\$ 67.000
Subtotal Salud		10	118	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.117.000	\$ 9.117.000
230201	800229739	PROTECCION	36	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 12.000.600	\$ 12.000.600
230301	800224808	PORVENIR	54	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 16.085.300	\$ 16.085.300
231001	800227940	COLFONDOS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 706.100	\$ 706.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	24	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.220.900	\$ 7.220.900
Subtotal Pensión		4	116	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 36.012.900	\$ 36.012.900
14-4	860002183	SEGUROS COLPATRIA	118	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.599.600	\$ 2.599.600
Subtotal ARL		1	118	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.599.600	\$ 2.599.600
CCF03	890900842	COMFENALCOANTIOQUIACCF	5	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 424.300	\$ 424.300
CCF10	891800213	COMFABOY	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 284.700	\$ 284.700
CCF11	890806490	CCF DE CALDAS	17	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.453.000	\$ 1.453.000
CCF13	891190047	COMFACA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 67.400	\$ 67.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

18/11/2025

CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 454.300	\$ 454.300
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	10	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 831.700	\$ 831.700
CCF43	890000381	COMFENALCO QUINDIO	7	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 604.800	\$ 604.800
CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	44	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.248.300	\$ 3.248.300
CCF50	890700148	COMFENALCO-TOLIMA	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 409.100	\$ 409.100
CCF57	890303208	COMFANDI	17	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.189.700	\$ 1.189.700
Subtotal CCF	10		115	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 8.967.300	\$ 8.967.300
<b>Total a pagar</b>				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 56.696.800	\$ 56.696.800

# PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

18/11/2025

REPUBLICA DE COLOMBIA  
**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.001.360**  
**VERGARA RUIZ**

APELLIDOS  
**GUSTAVO ADOLFO**

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-MAR-1977**  
**PEREIRA**  
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.75** **O+** **M**  
ESTATURA G.S. RH SEXO  
**23-MAR-1995 PEREIRA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2400100-00061984-M-0010001360-20080830 0002814643A 1 4580009826

C CARVIVAL S.A.

06/98-23280

*[Faint handwritten signatures]*

FIRMA DEL TITULAR

026021

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de Contadores.



10001360

República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

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



**69327-T**

**GUSTAVO ADOLFO  
VERGARA RUIZ  
C. C. 10001360**

**RESOLUCION INSCRIPCION 152  
UNIVERSIDAD LIBRE**

**FECHA 02/12/99**

Presidente *[Signature]*

00077012

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

**C E A 5 F 6 4 3 5 8 7 E 1 E 4 5**

**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 **GUSTAVO ADOLFO VERGARA RUIZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 10001360 de PEREIRA (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 69327-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 6 días del mes de Agosto de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**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

**HACE CONSTAR**

Que el(los) cliente(s):

**PROVEER INSTITUCIONAL SAS**

Identificado con

NI9003656602

Actualmente posee(n) la CUENTA CORRIENTE PYME, radicada en la oficina 0957 BE EM 957 PER ME, con las siguientes características:

*Cuenta Corriente No.* : 21004242252  
*Fecha de Apertura* : 12 de Octubre de 2023  
*Condiciones de Manejo* : Individual, 2 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector  
*Estado* : CUENTA ACTIVA

Esta constancia se expide con destino a: QUIEN PUEDA INTERESAR  
Realizada en la oficina 9999 D.G. INTRANET II de la ciudad de BOGOTA, el día Miércoles, 1 de Octubre de 2025.

Cordialmente,

**Efectuado por:**

B3G7R2A9 BEATRIZ ELENA GARCIA


Banco  
Caja Social  
Beatriz Elena Garcia  
EJECUTIVA EMPRESARIAL

**FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS**

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

141181074431



(415)7707212489984(8020) 0000141181074431

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona jurídica 25. Tipo de documento 1 26. Número de Identificación  
 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 PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S.  
 36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA 39. Departamento Risaralda 40. Ciudad/Municipio Dosquebradas 1 6 9 6 6 1 7 0  
 41. Dirección principal CL 8 10 20 LA POPA BRR ZONA INDUSTRIAL LA POPA  
 42. Correo electrónico informacion@proveer.com.co  
 43. Código postal 44. Teléfono 1 6 0 6 3 3 0 8 0 0 6 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación		52. Número establecimientos
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	50. Código 2	51. Código
4 7 1 1	2 0 1 0 0 5 1 8	4 7 1 9	2 0 2 5 0 5 1 4	4 7 9 1	4 7 4 1	9

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5 5 9  
 05- Imppto. renta y compl. régimen ordinario 59 - Autorretención especial renta  
 07- Retención en la fuente a título de renta  
 14- Informante de exogena  
 42- Obligado a llevar contabilidad  
 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA  
 52 - Facturador electrónico  
 55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20  
 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: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.  
 Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.  
 Firma autorizada:

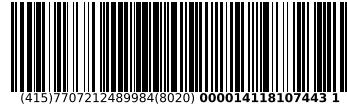
984. Nombre CARVAJAL LARA PAULO CESAR  
 985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

141181074431



(415)7707212489984(8020) 0000141181074431

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)  
9 0 0 3 6 5 6 6 0

6. DV  
2

12. Dirección seccional  
Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico  
1 6

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 4	0 1	82. Nacional <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> %
72. Número	0 0 0 0 0	1 1	83. Nacional público <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> %
73. Fecha	2 0 1 0 0 5 1 8	2 0 1 5 0 3 1 0	84. Nacional privado <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> %
74. Número de notaría			85. Extranjero <input type="text" value="0"/> %
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> %
76. Fecha de registro	2 0 1 0 0 6 2 4	2 0 1 5 0 4 2 3	87. Extranjero privado <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> %
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 3 5 7 0 4	3 5 7 0 4	
78. Departamento	6 6	6 6	
79. Ciudad/Municipio	5 4	5 4	
Vigencia			
80. Desde	2 0 1 0 0 5 1 8		
81. Hasta	3 0 0 0 1 2 3 1		

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 4 1 2 3 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

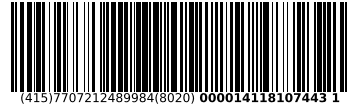
Vinculación económica

93. Vinculación económica <input type="text"/>	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV. <input type="text"/>
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

141181074431



(415)7707212489984(8020) 0000141181074431

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

Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 9 0 2 1 2		
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní	1 3	101. Número de identificación 1 0 0 0 3 5 3 4	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido CARVAJAL	105. Segundo apellido LARA	106. Primer nombre PAULO	107. Otros nombres CESAR	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 4 0 1 1 0		
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 1 0 1 4 2 3 0 1 2 3	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido VALENCIA	105. Segundo apellido PIÑEROS	106. Primer nombre YICETH	107. Otros nombres ANGELICA	
	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

141181074431



(415)7707212489984(8020) 000014118107443 1

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

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

1	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 7 7 1 2 8 0 3	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	116 9
	115. Primer apellido FAYA	116. Segundo apellido FARFAN	117. Primer nombre DARWIN	118. Otros nombres FABIAN	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 0 0 5 1 8	123. Fecha de retiro 2 0 1 9 0 3 2 2	
2	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 1 0 0 0 3 5 3 4	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido CARVAJAL	116. Segundo apellido LARA	117. Primer nombre PAULO	118. Otros nombres CESAR	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 0 0 5 1 8	123. Fecha de retiro 2 0 1 9 0 3 2 2	
3	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 2 1 3 9 7 0 7 3	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido LARA	116. Segundo apellido HINCAPIE	117. Primer nombre LUZ	118. Otros nombres ELENA	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 0 0 5 1 8	123. Fecha de retiro 2 0 1 9 0 3 2 2	
4	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	
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	

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

141181074431



(415)7707212489984(8020) 0000141181074431

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	125. Número de identificación 1 0 0 0 1 3 6 0	126. DV	127. Número de tarjeta profesional 6 9 3 2 7 T
	128. Primer apellido VERGARA	129. Segundo apellido RUIZ	130. Primer nombre GUSTAVO	131. Otros nombres ADOLFO
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 0 3 3 6 8 8 7	133. DV	134. Sociedad o firma designada ACCOUNTING SERVICES GROUP S.A.S.	
135. Fecha de nombramiento 2 0 1 9 0 4 1 5				
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	137. Número de identificación 4 2 1 0 6 1 2 9	138. DV	139. Número de tarjeta profesional 7 7 4 9 3 T
	140. Primer apellido MONTOYA	141. Segundo apellido BETANCOURTH	142. Primer nombre SANDRA	143. Otros nombres MILENA
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
147. Fecha de nombramiento 2 0 1 0 1 2 1 8				
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 5 2 8 7 2 9 2 - 0	150. DV	151. Número de tarjeta profesional 1 4 6 3 1 6 T
	152. Primer apellido ARDILA	153. Segundo apellido DURAN	154. Primer nombre LUZ	155. Otros nombres DARY
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
159. Fecha de nombramiento 2 0 1 7 0 8 1 0				

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141181074431



(415)7707212489984(8020) 0000141181074431

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)  
9 0 0 3 6 5 6 6 0

6. DV 2  
12. Dirección seccional  
Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico  
1 6

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

1	160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co	4 7 1 1
	162. Nombre del establecimiento PROVEER DEL HUILA			
	163. Departamento Huila	4 1	164. Ciudad/Municipio Neiva	0 0 1
	165. Dirección CL 8 10 20 CR 2 10 48 BRR LOS MARTIRES			
	166. Número de matrícula mercantil 2 7 3 2 6 4		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 5 0 9 2 8	
	168. Teléfono 3 1 6 5 2 7 7 8 8 4		169. Fecha de cierre 2 0 2 0 0 7 1 7	
2	160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co	4 7 1 1
	162. Nombre del establecimiento PROVEER INSTITUCIONAL			
	163. Departamento Caldas	1 7	164. Ciudad/Municipio Manizales	0 0 1
	165. Dirección CR 21 23 34			
	166. Número de matrícula mercantil 0 0 1 5 2 5 8 7		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 2 0 7 1 9	
	168. Teléfono 6 0 6 8 8 2 9 8 9 8		169. Fecha de cierre	
3	160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co	4 7 1 1
	162. Nombre del establecimiento: COMERCIALIZADORA DICONSA			
	163. Departamento Quindío	6 3	164. Ciudad/Municipio Armenia	0 0 1
	165. Dirección CR 23 11 30 BRR GRANADA			
	166. Número de matrícula mercantil 1 2 1 7 4 9		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 3 0 1 1 6	
	168. Teléfono 6 0 6 7 4 5 1 7 1 7		169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141181074431



(415)7707212489984(8020) 0000141181074431

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 3 6 5 6 6 0

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico

1 6

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

1	160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co	4 7 1 1
	162. Nombre del establecimiento PROVEER INSTITUCIONAL GIRARDOT			
	163. Departamento Cundinamarca	2 5	164. Ciudad/Municipio Girardot	3 0 7
	165. Dirección CR 10 20 21			
	166. Número de matrícula mercantil 7 9 8 6 3		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 6 0 4 1 5	
168. Teléfono 3 1 0 3 3 8 5 1 4 9		169. Fecha de cierre 2 0 1 7 0 3 2 8		
2	160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co	4 7 1 1
	162. Nombre del establecimiento PROVEER INSTITUCIONAL SUR			
	163. Departamento Huila	4 1	164. Ciudad/Municipio Neiva	0 0 1
	165. Dirección CR 6 A 41 06			
	166. Número de matrícula mercantil 2 5 6 1 3 9		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 4 0 4 2 9	
168. Teléfono 6 0 8 8 7 1 6 6 9 1		169. Fecha de cierre 2 0 1 7 0 3 2 8		
3	160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co	4 7 1 1
	162. Nombre del establecimiento: PROVEER INSTITUCIONAL VALLE			
	163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
	165. Dirección CR 75 13 A 57 ED MARANDRES			
	166. Número de matrícula mercantil 9 1 6 0 0 0		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 4 1 2 1 5	
168. Teléfono 3 1 6 5 2 7 7 8 8 8		169. Fecha de cierre 2 0 1 7 0 3 2 8		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141181074431



(415)7707212489984(8020) 0000141181074431

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 3 6 5 6 6 0

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico

1

6

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

1	160. Tipo de establecimiento	Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica	Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co	4 7 1 1
	162. Nombre del establecimiento PROVEER INSTITUCIONAL					
	163. Departamento	Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio	Bogotá, D.C.	0 0 1
	165. Dirección CL 42 H 81 L SUR 20					
	166. Número de matrícula mercantil	2 6 1 5 2 9 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 5 0 9 1 6		
	168. Teléfono	3 1 6 5 2 7 7 8 8 8	169. Fecha de cierre	2 0 1 7 0 3 2 9		
2	160. Tipo de establecimiento	Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica	Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co	4 7 1 1
	162. Nombre del establecimiento PROVEER INSTITUCIONAL TOLIMA					
	163. Departamento	Tolima	7 3	164. Ciudad/Municipio	Ibagué	0 0 1
	165. Dirección CR 7 28 40 BRR BELALCAZAR					
	166. Número de matrícula mercantil	2 7 0 1 2 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 6 0 8 0 9		
	168. Teléfono	6 0 8 2 6 4 6 8 6 3	169. Fecha de cierre			
3	160. Tipo de establecimiento	Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica	Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co	4 7 1 1
	162. Nombre del establecimiento: PROVEER INSTUTUCIONAL DEL HUILA					
	163. Departamento	Huila	4 1	164. Ciudad/Municipio	Neiva	0 0 1
	165. Dirección CR 3 1 28 BRR LOS ALMENDROS					
	166. Número de matrícula mercantil	2 8 3 5 9 7	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 6 0 7 0 5		
	168. Teléfono	6 0 8 8 7 1 2 3 9 6	169. Fecha de cierre			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141181074431



(415)7707212489984(8020) 0000141181074431

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

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

1	160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co	4 7 1 1
	162. Nombre del establecimiento PROVEER INSTITUCIONAL			
	163. Departamento Quindío	6 3	164. Ciudad/Municipio Armenia	0 0 1
	165. Dirección CL 14 15 29			
	166. Número de matrícula mercantil 2 0 8 9 3 6		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 6 0 7 1 4	
	168. Teléfono 6 0 6 7 3 5 9 4 6 2		169. Fecha de cierre 2 0 2 2 0 6 1 5	
2	160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Comercio al por mayor de productos alimenticios	4 6 3 1
	162. Nombre del establecimiento AGENCIA DE QUESOS WILSON FRANCO			
	163. Departamento Risaralda	6 6	164. Ciudad/Municipio Pereira	0 0 1
	165. Dirección CR 9 15 57			
	166. Número de matrícula mercantil 1 5 0 4 8 0 0 2		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 6 0 4 2 4	
	168. Teléfono 6 0 6 3 3 3 9 6 8 6		169. Fecha de cierre	
3	160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co	4 7 1 1
	162. Nombre del establecimiento: DISTRIBUIDORA PRIMAVERAL			
	163. Departamento Caldas	1 7	164. Ciudad/Municipio Villamaría	8 7 3
	165. Dirección AV SUR BRR VILLAMARIA			
	166. Número de matrícula mercantil 8 2 7 3 1		167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 9 0 7 2 7	
	168. Teléfono 6 0 6 8 8 9 4 4 7 8		169. Fecha de cierre 2 0 1 9 0 4 1 0	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141181074431



(415)7707212489984(8020) 0000141181074431

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)  
9 0 0 3 6 5 6 6 0

6. DV  
2

12. Dirección seccional  
Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico  
1 6

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

1	160. Tipo de establecimiento Sede 0 9	161. Actividad económica Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co	4 7 1 1
	162. Nombre del establecimiento PROVEER INSTITUCIONAL		
	163. Departamento Risaralda 6 6	164. Ciudad/Municipio Dosquebradas 1 7 0	
	165. Dirección CL 8 10 20 BRR EL ACERO		
	166. Número de matrícula mercantil 3 5 7 0 4	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 0 0 5 1 8	
168. Teléfono		169. Fecha de cierre	
2	160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co	4 7 1 1
	162. Nombre del establecimiento PROVEER VALLE		
	163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1	
	165. Dirección CL 72 B NORTE AV 2 B 45		
	166. Número de matrícula mercantil 1 1 0 4 3 1 4	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 1 0 1 0 6	
168. Teléfono 3 2 0 4 0 4 2 9 1 9		169. Fecha de cierre 2 0 2 2 0 3 0 8	
3	160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co	4 7 1 1
	162. Nombre del establecimiento: PROVEER INSTITUCIONAL FLORENCIA		
	163. Departamento Caquetá 1 8	164. Ciudad/Municipio Florencia 0 0 1	
	165. Dirección CL 13 7 44 BRR VISTA HERMOSA		
	166. Número de matrícula mercantil 1 7 8 7 7 2 3	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 2 0 6 2 4	
168. Teléfono 3 1 0 4 6 4 5 7 0 4		169. Fecha de cierre 2 0 2 4 0 5 2 3	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141181074431



(415)7707212489984(8020) 0000141181074431

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)  
9 0 0 3 6 5 6 6 0

6. DV  
2

12. Dirección seccional  
Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico  
1 6

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

1	160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Comercio al por mayor de productos alimenticios	4 6 3 1
	162. Nombre del establecimiento PROVEER INSTITUCIONAL YUMBO			
	163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Yumbo	8 9 2
	165. Dirección CR 36 12 251 PAR INDUSTRIAL LOGISTICO INDULOGIC BG 13			
	166. Número de matrícula mercantil 6 2 7 6 6 2		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 2 0 6 2 4	
	168. Teléfono 3 1 0 4 6 4 5 7 0 4		169. Fecha de cierre	
2	160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co	4 7 1 1
	162. Nombre del establecimiento PROVEER INSTITUCIONAL APARTADO			
	163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Apartadó	0 4 5
	165. Dirección CR 117 100 F 25 P 2 BRR VILLA DEL RIO			
	166. Número de matrícula mercantil 7 8 7 7 2 2		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 2 0 6 2 4	
	168. Teléfono 3 1 0 4 6 4 5 7 0 4		169. Fecha de cierre	
3	160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co	4 7 1 1
	162. Nombre del establecimiento: PROVEER INSTITUCIONAL TUNJA			
	163. Departamento Boyacá	1 5	164. Ciudad/Municipio Tunja	0 0 1
	165. Dirección CR 16 9 A 43			
	166. Número de matrícula mercantil 1 3 4 4 5 3		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 5 0 3 2 0	
	168. Teléfono 6 0 6 3 0 0 8 0 0 6		169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

141181074431



(415)7707212489984(8020) 000014118107443 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional  
Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico

1 6

Estado y beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 0, 0 6, 2 4		-
2				-
3				-
4				-
5				-
6				-
7				-
8				-
9				-
10				-
11				-
12				-
13				-
14				-
15				-
16				-
17				-
18				-
19				-
20				-
21				-
22				-



**Melgar – Comando Aéreo de Combate No 4**  
**Fuerza Aérea Colombiana**  
**N.I.T. 800141632**  
**ORDEN DE COMPRA**

**PROVEER INSTITUCIONAL SAS**

N.I.T. 900365660  
 CALLE 8 # 10 - 20  
 Dosquebradas, Risaralda  
 Atte: PAULO CESAR CARVAJAL LARA  
 TVEC@PROVEER.COM.CO

Número de Orden **152763**  
 No de Instrumento **CCE-GS-2020-4**  
 Instrumento agregación **Grandes Superficies**  
 Fecha de Emisión **02/10/25**  
 Fecha de Vencimiento **31/10/25**  
 Comprador **Karen Lucia Florez Ardila**  
 Ordenador del gasto **Diego Rios Rodriguez**  
 Supervisor **CT. SILVA RUSINQUE NANCY YAZMIN**  
 Teléfono **3108072042**

Detalle de Entrega

Gravámenes adicionales **Los bienes a adquirir no tienen gravámenes adicionales a los impuestos nacionales, solo las retenciones de Ley.**

Justificación **ADQUISICION DE LAVAJOS PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR CACOM-4**

**Enviar a**

Melgar – Comando Aéreo de Combate No 4 Fuerza Aérea Colombiana  
 KILOMETRO 1 VIA MELGAR-BOGOTA  
 MELGAR - TOLIMA MELGAR - TOLIMA  
 Atte: Karen Lucia Florez Ardila

**Facturar a**

Melgar – Comando Aéreo de Combate No 4 Fuerza Aérea Colombiana  
 KILOMETRO 1 VIA MELGAR-BOGOTA  
 MELGAR - TOLIMA, MELGAR - TOLIMA  
 Atte: Karen Lucia Florez Ardila

Línea	Presupuesto	Descripción	Cant.	Unidad	Precio	Total
1	197	GSF01- ESTACION PORTATIL LAVAJOS 60 LT TVEC9009	1.0	Unidad	2.297.222,00	2.297.222,00
						<b>2.297.222,00 COP</b>



FUERZA AEREA COLOMBIANA

ENTRADA DE BIENES  
POR CONCEPTO DE: EM Entr.mercancias

Doc. Material  
5003768386-2025  
MOVIMIENTO: 101

UNIDAD Comando Aéreo de Combate No.4	NIT 800141632-1	CODIGO F004	ALMACEN	FECHA 06.11.2025	CIUDAD Melgar, Tolima
PROVEEDOR PROVEER INSTITUCIONAL SAS	NIT 0900365660	CODIGO	No. PEDIDO 4200384778	DESTINO GRUAL	

TRAZABILIDAD: FACT. LICC265 / OC.152763-CACOM4 / OC.152763-CACOM-4-25 / MIS/ OC.152763-CACOM-4-25

MATNR	LOTE/UBIC	EQUIPO	No. PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
1328850				ESTACION PARA LAV					
	1,00		UN			2.297.222,00			2.297.222,00

TOTALES

2.297.222,00

MONTO: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS CON- CERO /100 M.CTE

RECIBI  
*Wendgües*  
Ti Guerrero W  
ALMACENISTA  
POST-FIRMA

Recepción > Documento Recepción Gestionados

### Documento Recepción Gestionados

DESCARGAR CARPETA ZIP CONSULTAR PDF DIAN

#### Filtros de la Consulta

Fecha inicio consulta: 27/10/2025  
Fecha final consulta: 30/10/2025  
Proveedor:   
Número de Identificación:   
PCI: 15-01-05-006 - FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4  
LIMPIAR BUSCAR

Tipo Documento	Número de Documento	Fecha Emisión	Valor Total	Fecha de Recepción	Estado	Fecha C...
Factura Electronica	LICC265	2025-10-29	\$2.297.222,00	2025-10-29	Aceptada	2025

No se encontraron resultados

PÁGINAS 1 de 0 10 Mostrando 0 filas de 0



# FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA

## FORMATO CERTIFICADO DE PLAN DE ADQUISICIONES - BIZAGI



Ordenador del gasto:  
Código objeto contractual:

CACOM 4  
2025 - CACOM 400140

ADQUISICION DE LAVA OJOS PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AEREO DE  
COMBATE NO. 4

Vigencia:  
Fecha:

9/09/2025

Código Recurso	Proyecto Inversión	Producto Inversión	Código desagregado	Uso presupuestal	Descripción Uso presupuestal	Descripción	Código UNSPSC	Modalidad contratación	Unidad medida	Cantidad	Valor unitario	Suma de Valor total línea
----------------	--------------------	--------------------	--------------------	------------------	------------------------------	-------------	---------------	------------------------	---------------	----------	----------------	---------------------------

<b>Vigencia:</b> 2025												
R-10			02-01-01-004-008	02-01-01-004-008-01	APARATOS QUIRÚRGICOS Y ORTÉSICOS Y MÉDICOS Y APARATOS Y PROTÉSICOS	ESTACION PORTATIL LAVA OJOS	46181810	MÍNIMA CUANTÍA - GRANDES SUPERFICIES	Unidad	1,00	2,297,222.00	2,297,222.00
											<b>Total 02-01-01-004-008 \$ 2.297.222,00</b>	
												<b>Total Vigencia \$ 2.297.222,00</b>

**Total CPA: \$ 2.297.222,00**

Observaciones: SE EXPIDE CPA PARA INICIAR PROCESO DE CONTRATACIÓN

Elaboró



---

TA21. ELSA MARELBY LOPEZ MATTA  
TECNICO PRESUPUESTAL

**Nota: Documento generado en Bizagi el día 9/09/2025 11:28 a. m. mediante caso CPA - 10916**

**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

Usuario Solicitante: MHloaiza Luz Dary Loaiza Osuna  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-05-006 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4  
 Fecha y Hora Sistema: 2/10/2025 12:00:00 p. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

Con base en el CDP No: 19725 de fecha 2025-09-11. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	374825	Fecha Registro:	2025-10-02	Unidad / Subunidad Ejecutora:	15-01-05-006 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	2.297.222,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	2.297.222,00	Saldo x Obligar:	2.297.222,00

**TERCERO ORIGINAL**

Identificación: NIT	900365660	Razón Social:	PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S.	Medio de Pago:	Abono en cuenta
---------------------	-----------	---------------	------------------------------	----------------	-----------------

**CUENTA BANCARIA**

Número:	21004242252	Banco:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------------	-------	-----------	---------	--------

**ORDENADOR DEL GASTO**

Identificación:	80033504	Nombre:	DIEGO RAUL RIOS RODRIGUEZ	Cargo:	SEGUNDO COMANDANTE Y JEFE DE ESTADO MAYOR DEL COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4
-----------------	----------	---------	---------------------------	--------	--

**CAJA MENOR****VIÁTICOS****DOCUMENTO SOPORTE**

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	OC.152763	Tipo:	ORDEN DE COMPRA	Fecha:	2025-10-02
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	---------	-----------	-------	-----------------	--------	------------

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
006 COMANDO AEREO DE COMBATE No.4	A-02-01-01-004-008 APARATOS MÉDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS Y DE PRECISIÓN, RELOJES	Nación	10	CSF		2.297.222,00	0,00		
<b>Total:</b>						2.297.222,00	0,00	2.297.222,00	2.297.222,00

Objeto:	ADQUISICION DE LAVAJOS PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR CACOM-4
---------	---

**PLAN DE PAGOS**

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO		
006	COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-11-27	2.297.222,00	2.297.222,00	NINGUNO

**PINZON PAULA ANDREA**  
 Firmado digitalmente por  
 PINZON PAULA ANDREA  
 Fecha: 2025.10.02  
 17:19:58 -05'00'

**ST. PAULA ANDREA PINZON**  
**JEFE DEPARTAMENTO FINANCIERO ( E )**



### Cuentas bancarias de tercero

Usuario Solicitante: MHmfrancoh Magnolia Franco Herrera

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-05-006 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4

Fecha y Hora Sistema: 2025-11-07-11:43 a. m.

Tipo Doc. Identidad	Número Documento Identidad	Nombre del Tercero	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta Bancaria	Número de Cuenta Bancaria	Nombre Cuenta Bancaria	Tipo de Moneda	Sucursal	Estado de la Cuenta	Vigencia de utilización de Cta Bancaria en la U/S Ejecutora
<b>Unidad ó SubUnidad Ejecutora 15-01-05-006-FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4</b>										
NIT	900365660	PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S.	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	Corriente	21004242252	PROVEER INSTITUCIONAL SAS	Pesos		Activa	2030/01/31



Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante: MHmfrancoh Magnolia Franco Herrera
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-05-006 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4
Fecha y Hora Sistema: 2025-11-07-11:41 a. m.

Table with 2 main sections: CUENTAS POR PAGAR and TERCERO. Includes fields for Número, Fecha Registro, Estado, Tipo de Cuenta x Pagar, Valor Total, etc.


Table with 1 main section: DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS. Includes fields for Número, Tipo, and Fecha.

Table with 1 main section: DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS. Includes columns for CODIGO and DESCRIPCION.

Objeto.: ORDEN DE COMPRA 152763 DQUISICION DE LAVAOJOS PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR CACOM-4 PAGO TOTAL

FRANCO HERRERA
MAGNOLIA

Firmado digitalmente por FRANCO HERRERA MAGNOLIA
Fecha: 2025.11.07 11:42:40 -05'00'
FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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


AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN PAGO N° \*\*FAC-S-2025-009597-CP\*\*

FECHA: 10-11-2025

El suscrito **TC. DIEGO RAUL RIOS RODRIGUEZ** Ordenador del Gasto de **COMANDO AEREO DE COMBATE No.4** nombrado mediante **Resolución 311 14-05-2025** ; autoriza **pago total ORDEN DE COMPRA 152763 ADQUISICION DE LAVAJOS PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR CACOM-4** y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para realizar el pago de acuerdo con lo establecido en la circular "Políticas y disposiciones de orden financiero para el pago de obligaciones contractuales y reglamentarias de la Fuerza Aeroespacial Colombiana"

<b>CONCEPTO</b>	<b>DESCRIPCION</b>
<b>PROVEEDOR</b>	<b>PROVEER INSTITUCIONAL SAS</b>
<b>TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>NIT</b>
<b>No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>900365660</b>
<b>No DOC. SOPORTE</b>	<b>ORDEN DE COMPRA 152763</b>
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$2.297.222,00</b>
<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$2.297.222,00</b>
<b>VALOR LEGALIZACIÓN / ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO</b>	<b>N/A</b>
<b>RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN</b>	<b>\$2.297.222,00 02-01-01-004-008-01-R-10</b>
<b>NÚMERO DE LA ENTRADA DEL BIEN Y/O SERVICIO (SAP)</b>	<b>5003768386</b>
<b>NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)</b>	<b>4200384778</b>
<b>VIGENCIA</b>	<b>2025</b>
<b>PAC MES</b>	<b>NOVIEMBRE</b>
<b>BANCO</b>	<b>BANCO CAJA SOCIAL S.A.</b>
<b>TITULAR</b>	<b>PROVEER INSTITUCIONAL SAS</b>
<b>TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO</b>	<b>Ahorros</b>
<b>NUMERO CUENTA</b>	<b>21004242252</b>
<b>ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS</b>	
<b>TITULAR</b>	
<b>NIT/C.C</b>	
<b>BANCO</b>	
<b>TIPO DE CUENTA BANCARIA</b>	
<b>NUMERO CUENTA</b>	

<b>TIPO DOCUMENTO</b>	<b>DOCUMENTOS</b>	<b>N° FOLIOS</b>
DIGITAL	Factura No. LICC265	1
DIGITAL	Orden de Compra	1
DIGITAL	Formato Acta de recibo a Satisfacción	2
DIGITAL	Formato de imputación de bienes y/o servicios	1
DIGITAL	Planilla de pago de Aportes Parafiscales y Certificación	6
DIGITAL	Entrada de bienes y/o servicio (SAP)	1

	<b>FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA</b>	<b>Código:</b>	<b>GA-JEADA-FR-201</b>
	<b>FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO</b>	<b>Versión N°:</b>	<b>07</b>
		<b>Vigencia:</b>	<b>28-11-2024</b>

DIGITAL	Cuenta por pagar SIIF No.431225	1
DIGITAL	Certificado Plan de Adquisiciones	1
DIGITAL	Registro Presupuestal del Compromiso	1
DIGITAL	Soporte pantallazo cuenta Bancario con estado activa SIIF	1
DIGITAL	Soporte de las facturas con estado aprobadas en SIIF	1
DIGITAL	Certificado Bancario	1
DIGITAL	Rut	12
<b>TOTAL FOLIOS</b>		<b>30</b>

En constancia de lo anterior firman:



Teniente Coronel DIEGO RAUL RIOS RODRIGUEZ  
Segundo Comandante Y Jefe Estado Mayor CACOM-4

Elaboró: AS14. FRANCO / DECOP AS14. FRANCO / DECOP Aprobó: AS14. FRANCO / DECOP



SIC ITUR AD ASTRA



**Obligación Presupuestal Comprobante**

Usuario Solicitante: MHP/vargas Pedro Leon Vargas Vargas  
 Unidad ó Subunidad: 15-01-05-006 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4  
 Ejecutora Solicitante:  
 Fecha y Hora Sistema: 2025-11-18-9:36 a. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.**

Numero:	437725	Fecha Registro:	2025-11-11	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-05-006 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	ConOrdendePago	requiere DIP:	No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	374825
Valor Inicial:	2.297.222,00	Valor Total Operaciones:			0,00	Valor Actual:	2.297.222,00	Saldo x Ordenar:	0,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:			0,00	Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00
Valor Deducciones:	57.431,00	Valor Neto:			2.239.791,00	Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	19725
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:			0,00	Atributo Contable:	40-BIENES, SERVICIOS, IMPUESTOS Y	Comprobante Contable:	

**TERCERO**

Identificacion:	900365660	Razon Social:	PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S.					Medio de Pago:	Abono en cuenta	
<b>CUENTA BANCARIA</b>										
Numero:	21004242252	Banco:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
<b>CUENTA X PAGAR</b>										
Numero:	431225	Tipo:	Compra de Activos Fijos - Declarantes	Identificacion:		Fecha de Registro:				
<b>DOCUMENTO SOPORTE</b>										
Numero:		LICC265	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2025-11-11				

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
006 COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4	A-02-01-01-004-008 APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS Y DE PRECISIÓN.	Nación	10	CSF	40-BIENES, SERVICIOS.					
<b>Total:</b>							2.297.222,00	0,00	2.297.222,00	0,00

**Objeto:** CONTRATO:OC.152763ADQUISICION DE LAVAOJOS PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR CACOM-4 PRIMER PAGO TOTAL\*\*\*\*\*FAC-S-2025-009597-CP

**PLAN DE PAGOS**

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
006 COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-11-13	OrdenadaPago	2.297.222,00

**POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL**

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE 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	2.297.222,00	2,500 %	57.431,00	0,00

Teniente Coronel DIEGO RAUL RIOS RODRIGUEZ  
Ordenador del Gasto

ST PAULA ANDREA PINZON  
 CONTADORA



**Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante**

Usuario Solicitante: MHNaguiar Nancy Aguilar Sanchez  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-05-006 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4  
 Fecha y Hora Sistema: 2025-11-13-10:46 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL								
Número:	436241225	Fecha Registro:	2025-11-11	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-05-006 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	437725	Comprobante Contable de la Generación:		
Fecha Máxima Pago:	2025-11-13	Código de Referencia:	04500072300436241225		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Bruto:	2.297.222,00	Valor Deducciones:	57.431,00		Valor Neto:	2.239.791,00	Saldo x Pagar:	0,00

VALORES PAGADOS											
TRM Pago		Valor Bruto	2.297.222,00	Valor Deducciones	57.431,00	Valor Neto	2.239.791,00	Moneda Base Compra		Valor MBC	

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

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO					
Identificación:	900365660	Razón Social:	PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S.	Medio de Pago:	Abono en cuenta


CUENTA BANCARIA								
Número:	21004242252	Banco:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa	
TESORERIA			DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN			Número:	FAC-S-2025-009597-CP	Tipo:	OFICIO	Fecha:	2025-11-11

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS													
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES				
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA	
006 COMANDO AEREO DE COMBATE No.4 / A-02-01-01-004-008 APARATOS MÉDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS Y DE PRECISIÓN, RELOJES													
	Nación	10	CSF	2.297.222,00	0,00	2.297.222,00					Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES						
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES	TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-20 RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,500 %	57.431,00	57.431,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
006 - COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-11-13	2.297.222,00	40 BIENES, SERVICIOS, IMPUESTOS Y	Pagada

  
 T1 JAVIER MAURICIO BARBOSA QUINTERO  
 TESORERO CACOM-4