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

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS (ESPECIFICAR SI ES PARCIAL O TOTAL)	FECHA 12/06/2021.
CONTRATO N°	022-00-I-CACOM-6-DEDHU-2021
FECHA SUSCRIPCION	10 MARZO 2021
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIOS DE SALUD PARA LA REALIZACIÓN DE EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES Y EXÁMENES PARACLÍNICOS OCUPACIONALES PARA EL CACOM-6.
FORMA DE PAGO	Se realizará un único pago, con cargo a PAC de agosto de 2021, previa facturación y acta de satisfacción presentada por parte del supervisor encargado del contrato y demás documentos requeridos por la Fuerza Aérea Colombiana. La forma de pago establecida no será obstáculo, para que de una vez cumplida la entrega a satisfacción, EL MINISTERIO pueda efectuar el pago con anterioridad, si llegara a existir disponibilidad de recursos en el PAC del MINISTERIO y así lo acepta EL CONTRATISTA. El desembolso se efectuará, previo el cumplimiento de los trámites administrativos, sin necesidad de modificar el presente contrato y mediante decisión unilateral del MINISTERIO. En todo caso, el pago del valor del contrato se subordina a las apropiaciones y disponibilidades presupuestales de la vigencia del año 2021. *Nota: El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación* previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda Crédito Público.
CONTRATISTA	MEDICO LABORALES S.A.S
INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR	ST. RONDON RUIZ RUDY
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 22.000.100,00
PLAZO DE EJECUCION (DE ENTREGA)	DESDE EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2021.
FECHA DE INICIO	03 DE MAYO DE 2021
FECHA DE SUSPENSION	N/A
FECHA DE REINICIACION	N/A
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCION	N/A
OBJETO DEL CONTRATO	N/A
FORMA DE PAGO	N/A
PLAZO DE ENTREGA	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	N/A

En el Comando Aéreo de Combate No. 6, el día 12 del mes de junio de 2021, se reunieron el señor Teniente Coronel LUIS EDUARDO RINCON SANCHEZ, en su calidad de Ordenador del Gasto, la Señorita Subteniente Rondón Ruiz Rudy en su calidad de supervisor por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AÉREA COLOMBIANA y el señor CAMILO ANDRES CORTES MENDEZ en su calidad de Representante Legal contratista; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo TOTAL, de los servicios correspondientes al objeto contractual descrito en el citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a los servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, se cumplió dentro del plazo contractual establecido. A continuación se describen pormenorizadamente los servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

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

DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCION DE SERVICIOS ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
Exámenes médicos generales.	63	1. Examen médico ocupacional con énfasis en riesgo osteomuscular 2. Audiometría 3. Visiometría 4. Espirometria
Exámenes médicos con certificación para trabajo en alturas	15	EKG PL GL Examen médico con énfasis - trabajo en altura.
Exámenes para control por exposición a radiación ionizante.	8	BUM CH Frotis de sangre periférica
Exámenes para exposición a solventes.	6	Bilirrubinas Transaminasas Plomo en sangre Ácido metilhipurico
Exámenes para manipulador de alimentos	8	KOH de uñas Examen coprológico. Frotis de garganta
DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
ANEXOS O ACTIVIDADES SOPORTE DE LA (S) FACTURA (S) A CANCELAR (cuando se trate de contratos de servicios de transporte (terrestre, aéreo y fluvial) servicios de operadores logísticos o cuyo objeto obedezca a servicios logísticos, servicios de atención de eventos institucionales)	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
SIXTO ALFONSO PARAMO QUINTERO	MEDICO ESPECIALISTA	MEDICO ESPECIALISTA
DIANA ALEJANDRA MUÑOZ VIDAL	FONOAUDIOLOGA	FONOAUDIOLOGA
GINNA GORETTI PARRA RIVAS GINNA	AUXILIAR	AUXILIAR

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

N/A

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

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

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 22.000.100,00	N/A
VALOR ADICIÓN	$ 0	N/A
VALOR FINAL CONTRATO	$ 22.000.100,00	N/A
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$ 0	N/A
PRIMER PAGO TOTAL PAC JULIO	$ 22.000.100,00	Factura No. FE1197
PAGO SALDO PAC	$ 0	N/A

ANEXOS

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

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS	ANEXO
ORIGINAL	Certificación para pago en el formato vigente	
COPIA	Certificado disponibilidad "CDP"	
COPIA	Registro presupuestal CRP	
COPIA	Contrato, modificatorios y/o adiciones	
ORIGINAL	Factura (s) No. FE1197	X
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	
COPIA	Radicación cuentas por pagar de pagos parciales y/o amortización anticipos y/o legalización pagos anticipados.	
COPIA	Acta de inicio (para contratos de obra, mantenimiento, suministros, prestación de servicios)	
COPIA	Garantía Unica de Cumplimiento	
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).	
ORIGINAL	Certificación de adiciones y mejoras en propiedad planta y equipo formato vigente	
COPIA	RUT	
COPIA	Cuadro resumen de ejecución y pagos para contratos en moneda extranjera	
COPIA	Certificación bancaria de la cuenta donde se abonaran los pagos	
COPIA	Imprimir pantallazo de la consulta que la cuenta bancaria este en estado ACTIVA en el sistema SIIF	
COPIA	Licencia de importación	
COPIA	Declaración de importación	
COPIA	Guía aérea	
COPIA	Guía de empaque	
COPIA	Los demás documentos que se requieran	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

CAMILO ANDRES CORTES MENDEZ
CONTRATISTA

ST. RONDON RUIZ RUDY
SUPERVISOR O INTERVENTOR

TC. LUIS EDUARDO RINCON SANCHEZ
ORDENADOR DEL GASTO

Médicos laborales S.A.S

Factura Electrónica de Venta
NUM.DOC.: FE1197
FECHA EMISIÓN: 2021-06-11 14:51:09
FECHA VALIDACIÓN: 2021-06-11 14:51:29-05:00
FEC.VENC: **2021-07-11**

N°.Resolución: 18764005689301 **Prefijo:** FE **Consecutivo:** 1 hasta 1200 **Fecha:** 2020-11-03 **hasta** 2021-11-03

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: MEDICOS LABORALES S.A.S. **NIT:** 900344642-1 **Actividad Económica:** 8699 **Dirección:** CALLE 15 5 71 - NEIVA - - Huila - CO **Teléfonos:** 3176379820 **Contacto:** CAMILO ANDRES CORTES MENDEZ **E-mail:** gerencia@medicoslaboralessas.com	**Razón social/Nombre:** FAC-COMANDO AEREO DE COMBATE NRO 6 **NIT:** 800141638-5 **Dirección:** COMANDO AÉREO DE COMBATE N°6 TRES ESQUINAS - SOLANO - - CAQUETÁ - CO **Teléfonos:** 3159800 **E-mail:** rudy.rondon@fac.mil.co

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	Tipo Impuesto	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	101100009	1.00	WSD	PRACTICA DE EXAMENES MEDICOS PERSONAL MILITAR Y CIML	9,750,050.00	IVA	0.00	0.00		9,750,050.00
2	101100010	1.00	WSD	EXAMENES MEDICOS	12,250,050.00	IVA	0.00	0.00		12,250,050.00
Total Items		2								

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA: 0.00%	22,000,100.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	22,000,100.00
TOTAL Base Imponible:	22,000,100.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL:	22,000,100.00
TOTAL en letras: Veintidos Millones Cien Con Cero COP	

Información adicional

#$15-01-05-008;022-00-I-CACOM-6-DEDHU-2021;rudy.rondon@fac.mil.co#$ SE FACTURA CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA FICHA TECNICA

Medios de Pago									
Método de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Crédito ACH	2021-07-11			30				

ST. RONDÓN RUIZ RUDY

Favor consignar a **Cuenta de Ahorro Bancolombia N° 455-607306-28** a Nombre de **Medicos Laborales SAS Nit 900344642-1**

Enviar soporte de pago al correo: administrador@medicoslaboralessas.com - operaciones@medicoslaboralessas.com

CUFE: c71faf58e2f969416f235b63a349ae76ce865693e9daebd9a8d021062d6c3c9f3ddb6323514a4fc1464715cea798741b

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Neiva, 11 de junio de 2021

Señores
COMANDO AEREO DE COMBATE No.6
Ciudad.

Asunto: Anexo Factura No. FE 1197

Respetados señores:

CAMILO ANDRES CORTES MENDEZ, actuando en calidad de Representante Legal del proponente MEDICOS LABORALES S.A.S, enviamos relación detallada de los ítems ejecutados en el proceso de contratación No. 022-00-I-CACOM-6-DEDHU-2021 cuyo objeto "SERVICIOS DE SALUD PARA LA REALIZACIÓN DE EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES Y EXÁMENES PARACLINICOS OCUPACIONALES PARA EL CACOM-6"

RELACIÓN PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA REALIZACIÓN DE EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES Y EXÁMENES PARACLÍNICOS OCUPACIONALES DIRIGIDOS AL PERSONAL CIVIL DE LA LEY 100/93 EXPUESTOS A RIESGOS ESPECIFICOS Y UN PERSONAL MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 6				
ITEM	BIEN /SERVICIO	Cantidad	Valor Unitario	Valor Unitario
	EXAMENES MEDICOS GENERALES			
1	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN RIESGO OSTEOMUSCULAR (SEGÚN FICHA TECNICA)	63	$ 80.000,00	$ 5.040.000,00
2	AUDIOMETRIA (SEGÚN FICHA TECNICA)	63	$ 43.700,00	$ 2.753.100,00
3	VISIOMETRIA (SEGÚN FICHA TECNICA)	63	$ 40.000,00	$ 2.520.000,00
4	ESPIROMETRIA (SEGÚN FICHA TECNICA)	63	$ 40.000,00	$ 2.520.000,00
	EXAMENES MEDICOS CON CERTIFICACION PARA TRABAJO EN ALTURAS			
1	EKG (SEGÚN FICHA TECNICA)	15	$ 70.000,00	$ 1.050.000,00
2	PL (SEGÚN FICHA TECNICA)	15	$ 53.400,00	$ 801.000,00
3	GL (SEGÚN FICHA TECNICA)	15	$ 30.000,00	$ 450.000,00
4	EXAMEN MEDICO CON ENFASIS- TRABAJO EN ALTURA (SEGÚN FICHA TECNICA)	15	$ 110.000,00	$ 1.650.000,00
	EXAMENES PARA CONTROL POR EXPOSICION A RADIACION IONIZANTE			
1	BUM (SEGÚN FICHA TECNICA)	8	$ 45.000,00	$ 360.000,00
2	CH (SEGÚN FICHA TECNICA)	8	$ 29.000,00	$ 232.000,00
3	FROTIS DE SANGRE PERIFERICA (SEGÚN FICHA TECNICA)	8	$ 19.400,00	$ 155.200,00
	EXAMENES PARA EXPOSICIÓN A SOLVENTES			
1	BILIRRUBINAS (SEGÚN FICHA TECNICA)	6	$ 45.000,00	$ 270.000,00
2	TRANSAMINASAS (SEGÚN FICHA TECNICA)	6	$ 35.000,00	$ 210.000,00
3	PLOMO EN SANGRE (SEGÚN FICHA TECNICA)	6	$ 210.000,00	$ 1.260.000,00

4	ACIDO METILHIPURICO (SEGÚN FICHA TECNICA)	6	$ 350.000,00	$ 2.100.000,00
	EXAMENES PARA MANIPULADOR DE ALIMENTOS			
1	KOH DE UÑAS (SEGÚN FICHA TECNICA)	8	$ 26.200,00	$ 209.600,00
2	EXAMEN COPROLOGICO (SEGÚN FICHA TECNICA)	8	$ 26.200,00	$ 209.600,00
3	FROTIS DE GARGANTA (SEGÚN FICHA TECNICA)	8	$ 26.200,00	$ 209.600,00
	VALOR TOTAL EJECUTADO		$ 1.279.100,00	$ 22.000.100,00

NOMBRE DE QUIÉN FIRMA:

CAMILO ANDRES CORTES MENDEZ
Representante Legal

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA		Código	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL		Versión No:	1
			Vigencia	20/06/2021

Jefatura o Unidad:	COMANDO AEREO DE COMBATE No. 6
Nombre del Supervisor de Contrato	ST. RONDON RUIZ RUDY
Ordenador del Gasto	TC. RINCON SANCHEZ LUIS EDUARDO
No. Contrato	022-00-I-CACOM-6-DEDHU-2021
Objeto del contrato	SERVICIOS DE SALUD PARA LA REALIZACIÓN DE EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES Y EXÁMENES PARACLÍNICOS OCUPACIONALES PARA EL CACOM-6.
Valor del contrato	$ 22.000.100,00
Adición / Reducción	$ 0,00
Valor final del contrato	$ 22.000.100,00

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	009	003					10		ADA- ADQUISICION DE SERVICIOS - SERVICIOS DE SALUD HUMANA	SERVICIOS DE SALUD PARA LA REALIZACIÓN DE EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES Y EXÁMENES PARACLÍNICOS OCUPACIONALES	$ 22.000.100,00
TOTAL VIGENCIA 2021													$ 22.000.100,00
TOTAL VIGENCIAS 2018, 2019, 2020, 2021													$ 22.000.100,00

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 PAGO ANTICIPADO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
1	JULIO		PAGO TOTAL	02-02-02-009-003	ADA- ADQUISICION DE SERVICIOS - SERVICIOS DE SALUD HUMANA	$ 22.000.100,00	$ 22.000.100,00	$ 0,00
TOTALES						$ 22.000.100,00	$ 22.000.100,00	$ 0,00

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	ST. RONDON RUIZ RUDY
FECHA	30/06/2021

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	ST. RONDON RUIZ RUDY
FECHA	30/06/2021

SIIF Nación

Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjgrisale	Juan Manuel Grisales Mahecha
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-008	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 6
Fecha y Hora Sistema:	2021-07-21-11:02 a. m.	

CUENTAS POR PAGAR								
Numero:	99821	**Fecha Registro:**	2021-07-21	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-05-008 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 6			
Estado:	Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Nro. Compromiso:**	32221	**Nro. Cdp:**	4221	
Caja menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Antes del Iva:	22.000.100,00	**Valor Iva:**	0,00	**Valor Total:**	22.000.100,00	**Valor Total Moneda Orig.:**	0,00	
TERCERO								
Identificacion:	900344642	**Razon Social:**	MEDICOS LABORALES S.A.S					

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

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS		
NUEMRO	**TIPO**	**FECHA**
1197	FACTURA	2021-07-21

Objeto.:	PAGO TOTAL 022-00-I-CACOM-6-DEDHU-2021 SERVICIOS DE SALUD PARA LA REALIZACIÓN DE EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES Y EXÁMENES PARACLINICOS OCUPACIONALES PARA EL CACOM-6.

AS14 JUAN MANUEL GRISALES MAHECHA

FUERZA AEREA COLOMBIANA	ENTRADA DE BIENES POR CONCEPTO DE: ENTRADA DE SERVICIOS	Doc. Material 5002654585-2021 MOVIMIENTO: ML81N

UNIDAD	NIT	CODIGO	ALMACEN	FECHA	CIUDAD
Comando Aéreo de Combate No.6	800141638-5	F006		02.07.2021	Tres Esquinas, Caquetá

PROVEEDOR	NIT	CODIGO	No. PEDIDO	DESTINO
MEDICOS LABORALES SAS.	900344642		4500383311	

TRAZABILIDAD: FE 1197 / 022-00-CACOM-6-DEDHU-2021 / GASTOS GENERALES SERVICIOS

MATNR	LOTE/UBIC	EQUIPO	No.PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
				SERVICIO EXAMENES PARACLINIC		1,00	UN	22.000.100,00	22.000.100,00

TOTALES 22.000.100,00

MONTO: VEINTIDOS MILLONES CIEN PESOS CON- CERO /100 M.CTE

RECIBI

ALMACENISTA

POST-FIRMA

MEDICOS LABORALES S.A.S.

Nit. 900344642-1

CERTIFICACION

CAMILO ANDRES CORTES MENDEZ identificado con cedula de ciudadanía número 1075314494, en mi condición de Representante legal de MEDICOS LABORALES S.A.S. identificada con Nit. 900.344.642-1 debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Neiva, declaro bajo la gravedad de juramento que estamos al día en el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Se firma en Neiva, el 12 de Junio de 2021

CAMILO ANDRES CORTES MENDEZ
C.C.1075314494
REPRESENTANTE LEGAL
MEDICOS LABORALES S.A.S.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900344642-1	MEDICOS LABORALES SAS	CALLE 15 No. 5 - 71	8743130	administrador@medicoslaborales sas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			HUILA	NEIVA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-06	2021-05	E	11/06/2021	51267002	$48.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	7.300	0		0		0	0	0	0	7.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	29.100	0	0	0	0	0	0		29.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	4.500				4.500	0	0	4.500			45	4.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	7.300	0	0	7.300	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	7.300	7.300
Pensión	1	29.100	29.100
Riesgos Laborales	1	4.500	4.500
CCF	1	7.300	7.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	48.200	48.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900344642-1	MEDICOS LABORALES SAS		CALLE 15 No. 5 - 71	8743130	administrador@medicoslaboralessas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			HUILA	NEIVA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-06	2021-05	E	11/06/2021	91267002	$48.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Residente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	12119331	PARAMO QUINTERO SIXTO ALFONSO	1	0			S	X	X															25-14	181.706	29.100	0	0	0	0	EPS044	181.706	7.300	14-23	181.706	3	4.500	CCF2	181.706	7.300	0	0	0	0	0

PAGADA

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

02-07-21

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900344642-1	MEDICOS LABORALES SAS		CALLE 15 No. 5 - 71	8743130	administrador@medicoslaborales sas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			HUILA	NEIVA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				11	0
					TOTAL A PAGAR	
2021-06	2021-05	E	11/06/2021	51243578	$1.939.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	95.900	0		0		0	0	0	0	95.900	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	197.800	0		0		0	0	0	0	197.800	6

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	290.800	0	0	0	0	0	0		290.800	2
230301	Porvenir	800224808-8	203.600	0	0	0	0	0	0		203.600	3
231001	Colfondos	800227940-6	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	533.200	0	0	0	0	0	0		533.200	5

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	179.200				179.200	0	0	179.200			1.792	179.200	11

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	293.700	0	0	293.700	11

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	293.700	293.700
Pensión	4	1.173.000	1.173.000
Riesgos Laborales	1	179.200	179.200
CCF	1	293.700	293.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	1.939.600	1.939.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900344642-1	MEDICOS LABORALES SAS		CALLE 15 No. 5 - 71	8743130	administrador@medicoslaborales sas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			HUILA	NEIVA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-06	2021-05	E	11/06/2021	51243578	$1.939.600	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1030594915	RANGEL SANCHEZ CAROL ANDREA	1	0			S																	231001	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS037	908.526	36.400	14-23	908.526	3	22.200	CCF32	908.526	36.400	0	0	0	0	0
CC	1075240560	SILVA SANTOFIMIO DIANA MARYURY	1	0			S																	230201	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.526	36.400	14-23	908.526	3	22.200	CCF32	908.526	36.400	0	0	0	0	0
CC	1075273185	GUTIERREZ ROJAS OSCAR FERNANDO	1	0			S																	25-14	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS037	908.526	36.400	14-23	908.526	3	22.200	CCF32	908.526	36.400	0	0	0	0	0
CC	1075295165	PULIDO VARGAS JUAN DAVID	1	0			S	X	X															230301	181.705	29.100	0	0	0	0	EPS005	181.705	7.300	14-23	181.705	3	4.500	CCF32	181.705	7.300	0	0	0	0	0
CC	1075314494	CORTES MENDEZ CAMILO ANDRES	1	0			S																	25-14	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS037	908.526	36.400	14-23	908.526	3	22.200	CCF32	908.526	36.400	0	0	0	0	0
CC	1075315995	YAQUENO FLOREZ YULLY MARCELA	1	0			S																	230201	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.526	36.400	14-23	908.526	3	22.200	CCF32	908.526	36.400	0	0	0	0	0
CC	1123311115	RIVERA DAZA GINA NATHALY	1	0			S																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS037	908.526	36.400	14-23	908.526	3	22.200	CCF32	908.526	36.400	0	0	0	0	0
CC	26290873	MUÑOZ VIDAL DIANA ALEJANDRA	1	0			S	X	X															230301	181.705	29.100	0	0	0	0	EPS005	181.705	7.300	14-23	181.705	3	4.500	CCF32	181.705	7.300	0	0	0	0	0
CC	36307359	PARRA RIVAS GINNA GORETTI	1	0			S	X	X															25-14	211.990	34.000	0	0	0	0	EPS005	211.990	8.500	14-23	211.990	3	5.200	CCF32	211.990	8.500	0	0	0	0	0
CC	55176001	MENDEZ ANTURY ADRIANA	1	0			S																	25-14	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS037	908.526	36.400	14-23	908.526	3	22.200	CCF32	908.526	36.400	0	0	0	0	0
PE	996468218031986	DURAN RODRIGUEZ ELIS OBIL	1	0			S	X																25-14	393.695	63.000	0	0	0	0	EPS037	393.695	15.800	14-23	393.695	3	9.800	CCF32	393.695	15.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmmunozt	Marisel Munoz Trujillo
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-008	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 6
Fecha y Hora Sistema:	2021-03-15-10:45 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

ıse en el CDP No: 4221 de fecha 2021-01-08. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

:	32221	**Fecha Registro:**	2021-03-10	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		15-01-05-008 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 6			
ı Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
cial:	22.000.100,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	22.000.100,00	**Saldo x Obligar:**	22.000.100,00

TERCERO ORIGINAL

ación: NIT	900344642	**Razon Social:**	MEDICOS LABORALES S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

:	45560730628	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

acion:	79628160	**Nombre:**	LUIS EDUARDO RINCON SANCHEZ	**Cargo:**	SEGUNDO COMANDANTE CACOM 6

CAJA MENOR			VIATICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
acion:		**Fecha de Registro:**	**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de comisión:**		**Numero:**	022-00-I-CACOM-6-DEDHU-2021	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2021-03-10

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO CURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
MANDO AEREO DE TE No. 6	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	10	CSF		22.000.100,00	0,00		
					Total:	22.000.100,00	0,00	22.000.100,00	22.000.100,00

	SERVICIOS DE SALUD PARA LA REALIZACIÓN DE EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES Y EXÁMENES PARACLINICOS OCUPACIONALES PARA EL CACOM-6.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
	COMANDO AEREO DE COMBATE No.6	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2021-08-31	22.000.100,00	22.000.100,00	NINGUNO

MY. YULDY ADELA SOLER MACIAS

JEFE DEPARTAMENTO FINANCIERO

SIIF Nación

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante	MHmmunozt	Marisel Munoz Trujillo
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante	15-01-05-008	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No 6
Fecha y Hora Sistema	2021-03-05-9:43 a. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "ítems de afectación de gastos"

Numero:	4221	Fecha Registro:	2021-01-08	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-05-008 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 6				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo:	Gasto		Uso Caja Menor	Ninguno
Valor Inicial:	23.500.000,00	Valor Total Operaciones:	-1.499.900,00		Valor Actual.:	22.000.100,00	Saldo x Comprometer:	22.000.100,00	Vr. Bloqueado 0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	4221	Fecha Registro:	2021-01-07	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
008 COMANDO AEREO DE COMBATE No. 6	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	10	CSF	2021-03-05	23.500.000,00	-1.499.900,00			
					Total:	23.500.000,00	-1.499.900,00	22.000.100,00	22.000.100,00	0,00

Objeto:	SERVICIOS DE SALUD PARA LA REALIZACIÓN DE EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES Y EXÁMENES PARACLÍNICOS OCUPACIONALES PARA EL CACOM-6 (CPA 42)

MY. YULDY ADELA SOLER MACIAS

JEFE DEPARTAMENTO FINANCIERO

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-JEAD-FR-113
	FORMATO CERTIFICADO PLAN DE ADQUISICIONES NUEVO CATALOGO PRESUPUESTAL	Versión:	6
		Vigencia:	14/06/2019

46

Jefatura o Unidad:	CACOM-6		CPA Nº	42	Versión	2
			Vigencia	Actual		
Dependencia Solicitante:	DEDHU		Fecha ajuste	04-mar-2021	Fecha versión 1	07-ene-2021

IMPUTACIÓN									RUBRO	USOS PRESUPUESTALES PARA GTOS INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	CÓDIGO CLASIFICACIÓN	MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CTA	SUB CTA	OBJ	DSD	SUB DSD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	REC									
02	02	02	009	003	01			10	ADA-Servicios de salud humana		PRACTICA DE EXAMENES MEDICOS PERSONAL MILITAR Y CIVIL	85122201	Minima Cuantía	GLOBAL	1	$ 9.000.100,00	$ 9.000.100,00
02	02	02	009	003	01			10	ADA-Servicios de salud humana		EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PERSONAL CIVIL Y MILITAR	85121502	Minima Cuantía	GLOBAL	1	$ 13.000.000,00	$ 13.000.000,00
02	02	02	009	003	01			10	SUBTOTAL ADA-Servicios de salud humana / REC-10								$ 22.000.100,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																VALOR TOTAL CPA	$ 22.000.100,00

OPERACIÓN	VALOR OPERACIÓN	OBSERVACIÓN
Valor inicial versión 1	$ 23.500.000,00	
Operación versión 2	($ 1.499.900,00)	REDUCCION POR ADJUDICACION
Operación versión 3		
Operación versión 4		
Operación versión 5		
Operación versión 6		
Operación versión 7		
Operación versión 8		
Valor ajustado CPA	$ 22.000.100,00	

Elaboró: CT. GALEANO PACHECO LAIMA YANETH
ESPECIALISTA EN PROGRAMACION Y PRESUPUESTACION CACOM-6 (E)

V.Bo.
CT. GALEANO PACHECO LAIMA YANETH
JEFE DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN CACOM-6

FIRMA
TC. LUIS EDUARDO RINCON SANCHEZ
ORDENADOR DEL GASTO CACOM-6