Jair

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-FR-088
	FORMATO: CERTIFICACION PARA PAGO	Versión N°:	4
		Vigencia:	05-06-2018

CERTIFICACIÓN No. (Número) 102

FECHA: **05 DE JULIO DE 2018**

EL SUSCRITO **CR. ALEJANDRO VÉLEZ OSPINA**, ORDENADOR DEL GASTO DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1, NOMBRADO MEDIANTE RESOLUCIÓN NÚMERO 4537 DE 2017 DE FECHA 29 DE JUNIO DE 2017, CERTIFICA QUE LOS DOCUMENTOS AQUÍ RELACIONADOS Y ANEXOS, CUMPLEN CON TODOS LOS REQUISITOS PARA EL PAGO, DEL ***PAGO PARCIAL*** SEGÚN LO ESTIPULADO EN LAS CLAUSULAS DEL CONTRATO QUE SE RELACIONA A CONTINUACIÓN:

CONTRATO No.: ***005-DISAN-FAC-SP-CACOM-1-ESM 255728511782-2018***
PROVEEDOR: ***YESENIA ARANGO BERNAL CC. 1.071.987.232***
VALOR TOTAL. **$14.713.600,00**
VALOR A PAGAR: **$1.079.200,00**
MES DE PAGO: **JULIO 2018**

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	No. FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato GA-FR-088	*1*
ORIGINAL	Recibo a Satisfacción	*2*
ORIGINAL	Factura con todos los requisitos	*1*
COPIA	Entrada de Bienes y Servicios SAP	*N/A*
COPIA	Radicación cuentas por pagar de pagos parciales y/o amortización anticipos y/o legalización pagos anticipados	*1*
COPIA	Certificación de parafiscales firmada por revisor fiscal y/o representante legal y recibo del último pago (planilla pago)	*2*
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 GA-FR-087	*N/A*
VERIFICACIÓN VIRTUAL	Certificación Bancaria de la cuenta donde se abonaran los pagos	*SECOP II*
COPIA	Imprimir pantallazo de la consulta que la cuenta Bancaria este en estado ACTIVA en el Sistema SIIF	*1*
COPIA	Los demás documentos que se requieran y/o los que se hallan suscrito en el contrato.	*2*
TOTAL FOLIOS		*10*

EN CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMAN

CR. ALEJANDRO VÉLEZ OSPINA
ORDENADOR DEL GASTO

AS14. MELISSA JAIME AVENDAÑO
ASISTENTE GESTIÓN CONTABLE

VoBo CT. MEJIA JENNIFER
JEFE DECON

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL	FECHA 30 de Junio de 2018
CONTRATO N°	**No. 005-DISAN-FAC-SP-CACOM-1-ESM 255728511782-2018.**
FECHA SUSCRIPCIÓN	23 DE ENERO DE 2018
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS ASISTENCIALES DE (01) AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA ATENDER LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 255728511782 DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1, PARA LA VIGENCIA DEL AÑO 2018, SEGÚN FICHA TÉCNICA**
FORMA DE PAGO	El Ministerio de Defensa Nacional, Dirección de Sanidad de la Fuerza Aérea Colombiana, pagará el valor total del contrato adjudicado, con los recursos del PAC asignados para la vigencia fiscal 2018 mes a mes, previa presentación de Cuenta de Cobro, Acta parcial de Recibo a Satisfacción de los servicios objeto del contrato, suscrita con el SUPERVISOR, Certificación de pago de Aportes Parafiscales correspondiente al valor facturado por mes y demás trámites administrativos a que haya lugar, así:
CONTRATISTA	**YESENIA ARANGO BERNAL** C.C. 1.071.987.232 expedida en Agua de Dios
INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR	T1. RODRIGUEZ NIETO FLOR ELISA CC 30.351.947 La Dorada Caldas
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS PESOS ($14.713.600,00) M/CTE
PLAZO DE ENTREGA	El plazo de ejecución del presente contrato de prestación de servicios será desde el perfeccionamiento del contrato (Previa aprobación de la Garantía y suscripción de la respectiva acta de inicio) y hasta el 31 de Diciembre de 2018.

MES	MES PAC A PAGAR	VALOR A PAGAR
Febrero	Marzo	$1.337.600,00
Marzo	Abril	$1.337.600,00
Abril	Mayo	$1.337.600,00
Mayo	Junio	$1.337.600,00
Junio	Julio	$1.337.600,00
Julio	Agosto	$1.337.600,00
Agosto	Septiembre	$1.337.600,00
Septiembre	Octubre	$1.337.600,00
Octubre	Noviembre	$1.337.600,00
Noviembre	Diciembre	$1.337.600,00
Diciembre	Cuentas por pagar de la vigencia fiscal 2018, pagaderos en el primer trimestre del año 2019.	$1.337.600,00

FECHA DE INICIO	01 DE FEBRERO DEL 2018
FECHA DE SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA DE REINICIACIÓN	NO APLICA
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**NO APLICA**
OBJETO DEL CONTRATO	**NO APLICA**
FORMA DE PAGO	**NO APLICA**
PLAZO DE ENTREGA	**NO APLICA**
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$14.713.600,00

En Puerto Salgar Cundinamarca el día 30 del mes de Junio de 2018, se reunieron la Señora T1. Rodriguez Nieto Flor Elisa, en su calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA** y la señora **YESENIA ARANGO BERNAL e**n su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo parcial, de los servicios correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

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

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
NO APLICA	NA	NA
NA	NA	NA
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
NA	NA	NA
		NA
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS		**OBSERVACIONES GENERALES**
1. PRESTAR SERVICIOS ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA		Durante el presente mes la señora Yesenia Arango Bernal presto el servicio de 142 horas; en razón a que se encontraba incapacitada durante algunos días por enfermedad.
2. TOMA DE SIGNOS VITALES A LOS PACIENTES		
3. PRESTAR CUIDADOS DE ENFERMERÍA		
4. REALIZAR PROCEDIMIENTOS DE ESTERILIZACIÓN		
5. MANTENER EL ALISTAMIENTO DE INSUMOS MÉDICOS.		
6. VERIFICAR INVENTARIOS EN AMBULANCIA BÁSICA		
7. VERIFICAR INVENTARIOS EN MALETAS DE REACCIÓN DEL ESM 5117.		
8. ASISTIR AL MEDICO EN PROCEDIMIENTOS DE PEQUEÑA CIRUGÍA		
9. INYECTOLOGIA Y CURACIONES		
10. REALIZAR TRIAGE INICIAL EN EL SERVICIO DE PRIORITARIA		
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**
NA	**NA**	NA

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

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA JEFATURA SALUD FAC	Código:	GS-FR-267
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	2
		Vigencia:	13/04/2018

PRODUCTOS O BIENES		
NA		
SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
DETALLE DEL PAGO	**VALOR**	**OBSERVACIONES**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$14.713.600,00	NINGUNA
ADICIÓN	$0	NO APLICA
VALOR FINAL CONTRATO	$14.713.600,00	NINGUNA
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$0	NO APLICA
PRIMER PAGO PARCIAL	$1.337.600.00	DE ACUERDO A CUENTA DE COBRO No.001 que corresponde al (Mes de Febrero)
SEGUNDO PAGO PARCIAL	$1.337.600.00	De acuerdo a cuenta de cobro N.002 que corresponde al mes de marzo.
TERCER PAGO PARCIAL	$1.337.600.00	De acuerdo a cuenta de cobro N.003 que corresponde al mes de Abril.
CUARTO PAGO PARCIAL	$1.337.600.00	De acuerdo a cuenta de cobro N.004 que corresponde al mes de Mayo.
QUINTO PAGO PARCIAL	$1.079.200.00	De acuerdo a cuenta de cobro N. 005 que corresponde al mes de Junio.
SALDO	$8.284.000.00	

ANEXOS

Para la revisión de los requisitos de entrada a satisfacción de bienes, el supervisor debe allegar documentos citados en la Circular No. 20132130582693 del 17-06-201/MDN-CGFM-FAC-COFAC-JEMFA-EMAFI-SECON-13.4 Reglamentación Requisitos para Pago y Derecho a Turno, de acuerdo a los Anexos A y B (la circular completa se puede consultar en la Suite Visión Empresarial SVE por la opción documentos /Consultar/buscar por parámetro de búsqueda: Tipo: circular, otros parámetros Proceso: Gestión administrativa).

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS	RADICADO EN FÍSICO SIEMPRE
Original	Factura y/o Documento equivalente a factura	X
Copia	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	
Copia	Certificación de parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y/o recibo del último pago (planilla pago para contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión)	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

Yesenia Arango

YESENIA ARANGO BERNAL
CONTRATISTA

T1. RODRIGUEZ NIETO FLOR ELISA
SUPERVISOR DE CONTRATO

ELABORO: T1. RODRIGUEZ NIETO FLOR ELISA

Puerto Salgar, Cundinamarca, 30 de JUNIO de 2018.

CUENTA DE COBRO No. 05

El Ministerio de Defensa Nacional – Dirección General de Sanidad Militar y de las Fuerzas Militares – CACOM-1 – ESM255728511782 – NIT.830.039.670-5

DEBE A:

La Señora **YESENIA ARANGO BERNAL,** identificada con Cédula de Ciudadanía **No. 1.071.987.232** expedida en **AGUA DE DIOS,** la suma de $1.079.200 (UN MILLÓN SETENTA Y NUEVE MIL DOCIENTOS PESOS, MONEDA MTCE.). Correspondiente a la Prestación de servicios Técnicos asistenciales de un (01) Auxiliar de enfermería (142 horas en el mes de JUNIO de 2018) para atender las necesidades y requerimientos de los usuarios adscritos al Establecimiento de Sanidad Militar 255728511782 del Comando Aéreo de Combate No. 1, según Contrato No.005-DISAN-FAC-SP-CACOM-1-ESM-255728511782-2018.

Yesenia Arango B.

YESENIA ARANGO BERNAL
CC. 1.071.987.232 expedida en **AGUA DE DIOS**
Contratista

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

ARTICULO 23 DE LA LEY 1150 DE 2007

Yo, **YESENIA ARANGO BERNAL** identificado con CC. **1.071.987.232** expedida en **AGUA DE DIOS**, en mi condición de **CONTRATISTA**. Certifico que me encuentro vinculada como independiente a partir del 01 de febrero año **2018,** y me encuentro a paz y salvo con el pago de aportes de seguridad social (salud y pensión) y Parafiscales, durante los meses de **FEBRERO** a **JUNIO** legalmente exigible a la fecha. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Puerto salgar Cundinamarca a los 30 días del mes de JUNIO de 2018.

Atentamente,

Yesenia Arango B

FIRMA

POST FIRMA Y. Arango

CEDULA 1071987232

CONTRATISTA

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
N.I.T.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8553985360 DV: 061491

Cajero: FLMAARMA

Cliente beneficiario:
110263 FILA RECAUDO

Fecha: 09/06/2018 11:17:49

PS Recaudador:
190970 PUERTO SALGAR PRINCIPAL

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1071987232

Nombre:	YESSENIA
Apellido 1:	ARANGO
Apellido 2:	BERNAL
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	3105720203
Codigo Planilla:	4220247770
Periodo Pago:	2018/06
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia	Valor
1071987232	$241.800,00

Valor recibido: $241.800,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1071987232	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		YESENIA ARANGO BERNAL	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO SALGAR DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	
DIRECCIÓN:	DIAG 16 # 16-102 TELÉFONO:	2222222	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:	4220247770	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES					
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio	AÑO 2018			
DÍAS DE MORA:	0							
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/06/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	999680478					

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:										$ 125.000	$ 0	$ 125.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 97.700
SUBTOTALES:													$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 97.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 19.100	$ 19.100	$ 0	$ 0	$ 19.100
SUBTOTALES:									$ 19.100	$ 0	$ 0	$ 19.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD							ARP							CCF		SENA	ICBF
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	C.C 1071987232	ARANGO BERNAL YESENIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 781.242				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 781.242	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 125.000	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCIÓN	30	$ 781.242	$ 97.700	$ 0	$ 97.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 781.242	107198723	$ 19.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 241.800

Planilla Pagada

CERTIFICACIÓN
-BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO-

Yo, **YESENIA ARANGO BERNAL**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **1.071.987.232** expedida en **AGUA DE DIOS,** con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones tributarias, en especial las establecidas en la Ley 1819 de 2016 y en el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

1. Que **NO** soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios
2. Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, **NO** contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica.

La presente certificación se expide en el municipio de **PUERTO SALGAR**, Cundinamarca, a los **30** días del mes de **JUNIO** de 2018 con destino a **FUERZA AÉREA COLOMBIANA-CACOM-1-ESM255728511782 NIT. 830.039.670-5.**

Atentamente,

Yesenia Arango B.

YESENIA ARANGO BERNAL
CC. 1.071.987.232 expedida en **AGUA DE DIOS**

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

FUERZA AEREA

ACTIVIDADES REALIZADAS AUXILIAR DE ENFERMERIA MES DE JUNIO 2018 - ESM 255728511782

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	#	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TAL HORAS
	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	
AUXILIAR DE ENFERMERIA	T	C	N	C	PRI	PRI	N	C	C	C	N	C	PRI	N	C	12D	N	C	PRI	N	C	PRI	C	12D	C	c	c	c	C	c	
YESENIA ARANGO BERNAL	6	0	12	0	8	8	12	0	0	0	12	0	8	12	0	12	12	0	8	12	0	8	0	12	0	0	0	0	0	0	142

Yesenia Arango B

YESENIA ARANGO BERNAL
Contrato No.005-DISAN-FAC-SP-CACOM-1-ESM-255728511782-

Flor Elisa Rodriguez N.

T1. RODRIGUEZ NIETO FLOR ELISA
SUPERVISORA CONTRATO No.005-DISAN-FAC-SP-CACOM-1-ESM-255728511782-2018.

SIIF Nación

Cuentas bancarias de tercero

Usuario Solicitante:	MHmjaime	Melissa Andrea Jaime Avendaño
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante	15-01-11-068	DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR
Fecha y Hora Sistema:	2018-07-05-2:36 p. 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
Unidad ó SubUnidad Ejecutora 15-01-11-068-DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR										
Cédula de Ciudadanía	1071987232	YESENIA ARANGO BERNAL	BANCOLOMBIA S.A.	Ahorro	39286096763	YESENIA ARANGO BERNAL	Pesos		Activa	2025/01/31

SIIF Nación

Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHmjaime Melissa Andrea Jaime Avendano

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE

Fecha y Hora Sistema: 2018-07-05-3:06 p. m.

CUENTAS POR PAGAR								
Numero:	10618	**Fecha Registro:**	2018-07-05	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR			
Estado:	Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Adquisicion de Servicios a Personas NO Declarantes		**Nro. Compromiso:**	1118	**Nro. Cdp:**	718
Caja menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Antes del Iva:	1.079.200,00	**Valor Iva:**	0,00		**Valor Total:**	1.079.200,00	**Valor Total Moneda Orig.:**	0,00
TERCERO								
Identificacion:	1071987232	**Razon Social:**	YESENIA ARANGO BERNAL					

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	**DESCRIPCION**
11	CUENTA DE COBRO
12	CUMPLIDO A SATISFACCION

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS		
NUEMRO	**TIPO**	**FECHA**
5	CUENTA DE COBRO	2018-07-05

Objeto.:	AUXILIAR DE ENFERMERIA JUNIO 2018 CTO 005-DISAN-FA-SP-CACOM-1-ESM-256728511782-2018

Melissa Jaime

AS14. MELISSA ANDREA JAIME AVENDAÑO
ASISTENTE GESTIÓN CONTABLE

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHlsantana Luisa Fernanda Santana Vargas

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE

Fecha y Hora Sistema: 2018-07-09-8:04 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	10118	**Fecha Registro:**	2018-07-09	**Unidad / Subunidad**	15-01-11-068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere**	No	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	1.079.200,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	1.079.200,00	**Saldo x Ordenar:**	1.079.200,00		
Valor Inicial Moneda	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda**	0,00	**Valor Actual Moneda**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda**	0,00		
Valor Deducciones:	8.634,00	**Valor Neto:**	1.070.566,00	**Nro. Compromiso:**	1118	**Nro. Cdp:**	718		
Valor Deducciones	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00	**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	528448		
TERCERO									
Identificacion:	1071987232	**Razon Social:**	YESENIA ARANGO BERNAL			**Medio de Pago:**	Abono en cuenta		
CUENTA BANCARIA									
Numero:	39286096763	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.			**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa
CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**					
Numero:	10618	**Tipo:**	Adquisicion de Servicios a	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**			
DOCUMENTO SOPORTE									
Numero:	CXC5 CTO5 AUX ENFERMERIA YESEN	**Tipo:**	CUENTA DE COBRO			**Fecha:**	2018-07-09		

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR	A-2-0-4-41-2 SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS	Nación	16	SSF					
					Total:	1.079.200,00	0,00	1.079.200,00	1.079.200,00

Objeto:	CXC5 CTO5 AUX ENFERMERIA YESENIA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2018-12-03	Generada	1.079.200,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE
2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	NIT 899999413	MUNICIPIO DE PUERTO SALGAR	1.079.200,00	0,800 %	8.634,00	8.634,00

CR. ALEJANDRO VELEZ OSPINA
SEGUNDO COMANDANTE CACOM-1

AS14. LUISA FERNANDA SANTANA VARGAS
Asistente Gestion Contable

T4. KATHERIN TRUJILLO PEREZ
Jefe Departamento Financiero CACOM-1 (E)

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHIsantana — Luisa Fernanda Santana Vargas

Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-068 — DGSM - ESM COMANDO AEREO DE

Fecha y Hora Sistema: 2018-07-16-8:58 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	209170018	**Fecha Registro:**	2018-07-09	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	10118	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2018-07-12	**Código de Referencia:**	04500100900209170018	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	1.079.200,00	**Valor Deducciones:**	8.634,00	**Valor Neto:**	1.070.566,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**1,079,200.00**	Valor Deducciones	8,634.00	Valor Neto	**1,070,566.00**	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:	1071987232	**Razón Social:**	YESENIA ARANGO BERNAL	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	39286096763	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**				
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	OB10118 CTO5 CXC5	**Tipo:**	Obligación Presupuestal	**Fecha:** 2018-07-09

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
068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR / A-2-0-4-41-2 SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS												
	Nación	16	SSF	1,079,200.00	0.00	1,079,200.00				Pesos	0.00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	899999413	MUNICIPIO DE PUERTO SALGAR	0,800 %	8,634.00	8,634.00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
068 - DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2018-07-12	1,079,200.00	05 NINGUNO	Pagada

T4. KATHERIN TRUJILLO PEREZ
TESORERA CACOM-1