SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHmjaimes Marisol Jaimes Delgado
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5
Fecha y Hora Sistema: 2022-03-29-8:33 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	70341722	**Fecha Registro:**	2022-03-24	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	1022	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2022-03-29	**Código de Referencia:**	04500740500070341722	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	1.481.568,00	**Valor Deducciones:**	5.926,00	**Valor Neto:**	1.475.642,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**1.481.568,00**	Valor Deducciones	5.926,00	Valor Neto	**1.475.642,00**	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:	43997899	**Razón Social:**	EYIN SUGEI BRAN RAIGOSA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	87047202890	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	SF67 3	**Tipo:**	OTRO DOCUMENTO	**Fecha:**	2022-03-24

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
15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5 / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Nación	16	SSF	1.481.568,00	0,00	1.481.568,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-03-05-01	UNIVERSIDAD POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	890900286	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	0,400 %	5.926,00	5.926,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
15-01-11-102 - ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2022-03-29	1.481.568,00	05 NINGUNO	Pagada

MARISOL JAIMES DELGADO

Firmado digitalmente por MARISOL JAIMES DELGADO
Fecha: 2022.03.29 08:35:44 -05'00'

TS. MARISOL JAIMES DELGADO
TESORERO

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHIdurango	LUIS GABRIEL DURANGO GIL
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-102	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5
Fecha y Hora Sistema:	2022-03-24-2:22 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	1022	Fecha Registro:	2022-03-24	Unidad / Subunidad ejecutora:		15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:	No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	322
Valor Inicial:	1.481.568,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	1.481.568,00	Saldo x Ordenar:	1.481.568,00
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:	5.926,00	Valor Neto:	1.475.642,00			Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	122
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00			Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	114751

TERCERO

Identificacion:	43997899	Razon Social:	EYIN SUGEI BRAN RAIGOSA	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	87047202890	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

CUENTA X PAGAR

Numero:	1022	Tipo:	Adquisición de Servicios a Personas NO Declarantes	Identificacion:	

CAJA MENOR

Fecha de Registro:	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	RAS 8	Tipo:	CUMPLIDO A SATISFACCION	Fecha:	2022-03-24

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
15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS	Nación	16	SSF	05-NINGUNO					
						Total:	1.481.568,00	0,00	1.481.568,00	1.481.568,00

Objeto:	PAGO OPS CTO 001-03-2022

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2022-12-13	Generada	1.481.568,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-03-05-01 UNIVERSIDAD POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	NIT 890900286	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	1.481.568,00	0,400 %	5.926,00	5.926,00

CR. ALEJANDRO DUARTE ACUÑA
SEGUNDO COMANDANTE

ST. ROJAS CORTES MARIA FERNANDA
CONTADORA

OPN. 67048022 para el

	FUERZA AEREA COLOMBIANA AUTORIDAD AERONÁUTICA DE LA AVIACIÓN DE ESTADO	CODIGO:	GH-JEFSA-FR-045
	JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA	VERSION No:	1
	FORMATO SOLICITUD DE PAGO JEFATURA SALUD FAC	VIGENCIA:	8/29/2018

EL SUSCRITO CR ALEJANDRO DUARTE ACUÑA, ORDENADOR DEL GASTO DEL COMANDO AEREO DE COMBATE No. 5 NOMBRADO MEDIANTE RESOLUCIÓN DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - FUERZA AÉREA COLOMBIANA No. 729 DEL 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2021, TRAMITA PARA PAGO EL SIGUIENTE COMPROMISO QUE CUMPLE LOS REQUISITOS DE LEY

DATOS BASICOS

IUDAD Y FECHA	Rionegro, 24/03/2022	TRÁMITE N°.		15
ROVEEDOR	EYIN SUGEI BRAN RAIGOSA	X	NIT	43997899

ESTADO DE CUENTA			CUENTA A CONSIGNAR	
ALDO ANTERIOR	$	16,802,328.00	BANCO	NEQUI
ALOR A PAGAR	$	1,481,568.00	No CUENTA BANCARIA	87047202890
ALDO MENOS ESTA ACTURA	$	15,320,760.00	TIPO DE CUENTA	DEPOSITO ELECTRÓNICO
CONCEPTO DE PAGO	Se tramita pago del contrato 001-03-DIGSA-JEFSA-CACOM-5-ESM3029-2022 por contratar 01 auxiliar de enfermería para el ESM CACOM-5, por valor de $1.481.568,00			

DATOS SIIF NACION Y SAP/R3

NUMERO REGISTROS SIIF		NUMERO REGISTROS SAP		
DP:	122	CENTRO DE COSTOS:	SF672ENF01	Enfermería
ONTRATO:	001-03-DIGSA-JEFSA-CACOM-5-ESM3029-2022			
EGISTRO PTAL:	322			
ECURSO	16			
UBRO PPTAL	A-02-02-02-009-003			

N° SOL-PEDIDO:	
N° CONTRATO MARCO:	
N° RESERVA DE RECURSOS:	
N° PEDIDO: Se puede diligenciar a mano	
N° HOJA DE ENTRADA: Aplica solo para servicio	

Coronel ALEJANDRO DUARTE ACUÑA
ORDENADOR DEL GASTO CACOM No.5

Elaboró: TE DURANGO GIL LUIS GABRIEL
CDTE ESCUADRÓN ADMINISTRATIVO ESM

SIIF Nación

Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHldurango	LUIS GABRIEL DURANGO GIL
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-102	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5
Fecha y Hora Sistema:	24/03/2022 12:00:00 a. m.	

CUENTAS POR PAGAR							
Número:	1022	**Fecha Registro:**	2022-03-24	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**	15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5		
Estado:	Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Adquisicion de Servicios a Personas NO Declarantes	**Nro. Compromiso:**	322	**Nro. Cdp:**	122
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Antes del Iva:	1.481.568,00	**Valor Iva:**	0,00	**Valor Total:**	1.481.568,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00
TERCERO							
Identificación:	43997899	**Razón Social:**	EYIN SUGEI BRAN RAIGOSA				

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	RAS 003	**Tipo**	CUMPLIDO A SATISFACCION	**Fecha:**	2022-03-24

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	**DESCRIPCION**
1	ACTO ADMINISTRATIVO
12	CUMPLIDO A SATISFACCION
17	FACTURA

Objeto.:	PAGO OPS EYIN BRAN POR VALOR DE $ 1.481.568,00.



TE. DURANGO GIL LUIS GABRIEL
ESADM - ESM CACOM No. 5

SIIF Nación

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHfalarcon Flor Yolima Alarcon Sanchez

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5

Fecha y Hora Sistema: 27/01/2022 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 122 de fecha 2022-01-11. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	322	**Fecha Registro:**	2022-01-27	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	16.802.328,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	16.802.328,00	**Saldo x Obligar:**	16.802.328,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cedula de Ciudadanía	43997899	**Razón Social:**	EYIN SUGEI BRAN RAIGOSA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	87047202890	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	79849298	**Nombre:**	ALEJANDRO DUARTE ACUÑA	**Cargo:**	ORDENADOR DEL GASTO SUE 102

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	001-03-DIGSA-JEFSA-CACOM-5-ESM	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	**Fecha:**	2022-01-27

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF		16.802.328,00	0,00		
					Total:	16.802.328,00	0,00	16.802.328,00	16.802.328,00

Objeto:	01 AUXILIAR DE ENFERMERÍA COMO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO.5

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
15-01-11-102	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2022-12-31	16.802.328,00	16.802.328,00	NINGUNO

LORCY MILENA VILLA MARTINEZ

Firmado digitalmente por LORCY MILENA VILLA MARTINEZ
Fecha: 2022.01.28 08:45:35 -05'00'

CT LORCY MILENA VILLA MARTINEZ
JEFE DEPARTAMENTO FINANCIERO

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHfalarcon Flor Yolima Alarcon Sanchez

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5

Fecha y Hora Sistema: 2022-01-17-10:17 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:	122	**Fecha Registro:**	2022-01-11	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado	**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno	
Valor Inicial:	53.336.448,00	**Valor Total Operaciones:**	-2.929.464,00	**Valor Actual.:**	50.406.984,00	**Saldo x Comprometer:**	50.406.984,00	**Vr. Bloqueado**	0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	122	**Fecha Registro:**	2022-01-07	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF	2022-01-17	53.336.448,00	-2.929.464,00			
					Total:	53.336.448,00	-2.929.464,00	50.406.984,00	50.406.984,00	0,00

Objeto:	CONTRATACIÓN DE 03 AUXILIARES DE ENFERMERÍA PARA EL ESM CACOM-5

LORCY MILENA VILLA MARTINEZ

Firmado digitalmente por LORCY MILENA VILLA MARTINEZ
Fecha: 2022.01.18 08:51:25 -05'00'

CT LORCY MILENA VILLA MARTINEZ
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

Jefatura o Unidad:	CACOM-5		CPA N°	061	Versión (iniciando en 1)	2
			Vigencia	Actual		
Dependencia Solicitante:	ESM		Fecha ajuste (versión 2 en adelante)	14-ene-2022	Fecha versión 1	11-ene-2022

IMPUTACIÓN									RUBRO	USOS PRESUPUESTALES PARA GTOS INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	CÓDIGO CLASIFICACIÓN	MODALIDAD DE CONTRATACION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	REC									
02	02	02	009	003	01			16	ADA-Servicios de salud humana		AUXILIAR DE ENFERMERÍA PRIORITARIA	85101601	Contratación Directa	GLOBAL	1	$ 16.802.328,00	$ 16.802.328,00
02	02	02	009	003	01			16	ADA-Servicios de salud humana		AUXILIAR DE ENFERMERÍA MATIS	85101601	Contratación Directa	GLOBAL	1	$ 16.802.328,00	$ 16.802.328,00
02	02	02	009	003	01			16	ADA-Servicios de salud humana		AUXILIAR DE ENFERMERÍA VACUNACIÓN	85101601	Contratación Directa	GLOBAL	1	$ 16.802.328,00	$ 16.802.328,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																VALOR TOTAL CPA	$ 50.406.984,00

OPERACIÓN	VALOR OPERACIÓN	OBSERVACIÓN
Valor inicial versión 1	$ 53.336.448,00	RECURSOS ESM
Operación versión 2	($ 2.929.464,00)	REDUCCION
Operación versión 3		
Operación versión 4		
Operación versión 5		
Valor ajustado CPA	$ 50.406.984,00	

Elaboró: PD6 MARY L. GIRALDO B.
PROFESIONAL PTAL

Vo.Bo. _____
MY HERNANDO MAURICIO PALACIOS CORTES
JEFE DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN CACOM-5

FIRMA _____
CR ALEJANDRO DUARTE ACUÑA
ORDENADOR DEL GASTO CACOM-5

Cuentas bancarias de tercero

Usuario Solicitante:	MHIdurango	LUIS GABRIEL DURANGO GIL
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante	15-01-11-102	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5
Fecha y Hora Sistema:	2022-03-24-11:33 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
Unidad ó SubUnidad Ejecutora 15-01-11-102-ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5										
Cédula de Ciudadanía	43997899	EYIN SUGEI BRAN RAIGOSA	BANCOLOMBIA S.A.	Ahorro	87047202890	EYIN SUGEI BRAN RAIGOSA	Pesos		Activa	2050/01/18

NEQUI

(+57) 300 600 0100 Carrera 48 # 26 - 85 Medellín - Colombia www.nequi.com.co

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Referencia de depósito electrónico

Sábado, 8 de enero de 2022

A quien pueda interesar:

Nos permitimos informar que **EYIN SUGEI BRAN RAIGOSA** identificado con cédula de ciudadanía **43997899**, al día de hoy es titular de un depósito electrónico con las siguientes características:

Número de producto	Número de producto convencional	Estado	Fecha de apertura
3234327616	87047202890	ACTIVA	18-12-2020

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Cordialmente,

Claudia MB

Claudia Betancourt
Gerente de Promesa Digital

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14802917269

(415)7707212489984(8020) 000001480291726 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 3 9 9 7 8 9 9	9	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	43997899	2 0 0 2 0 9 1 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BRAN	RAIGOSA	EYIN	SUGEI

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Cigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal: CL 48 D 95 134

42. Correo electrónico: RAMOSVERTELNATALIA@GMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 3 4 3 2 7 6 1 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 0 0 1 0 6							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código																									

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

Exportadores					
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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 5 61. Fecha 2021 - 12 - 24 / 11 : 58: 24

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre MAZO ALVAREZ CLAUDIA MARIA
985. Cargo Gestor III

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14812484875

(415)7707212489984(8020) 000001481248487 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 4 2 7 8 9	6	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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
ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5

36. Nombre comercial	37. Sigla
	ESM-CACOM 5

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Rionegro 6 1 5

41. Dirección principal
VDA CHACHAFRUTO

42. Correo electrónico alejandro.duartea@fac.mil.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 8 2 7 6 0 2 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 1 7 1 2 2 2							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	7	9	1	4	1	6	4	2																		

07- Retención en la fuente a título de renta
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad

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

Exportadores					
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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 03 - 11 / 11 : 27: 17

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre DUARTE ACUÑA ALEJANDRO
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764026517971

(415)7707212489984(8020) 001876402651797 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 5 4 2 7 8 9	6				

11. Razón social
ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5

12. Dirección seccional
Impuestos de Medellín

Cód. 1 1

24. Dirección
VDA CHACHAFRUTO

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Antioquia	Rionegro

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

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

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

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

AUTORIZADO

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

Firma del solicitante

DIAN
2022-03-11 / 12:09:53 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

Firma del funcionario autorizado

1001. Apellidos y nombres DUARTE ACUÑA ALEJANDRO
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 79849298 1004. DV 1
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5

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

997. Fecha formalización 2 0 2 2-0 3-1 1/1 2:0 9:5 3

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764026517971

(415)7707212489984(8020) **001876402651797 1**

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
901542789	6				

11. Razón social

ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5 VDA CHACHAFRUTO	DOCUMENTO SOPORTE	6	DOCS	1	5,000	12	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

Rionegro, 28 de febrero de 2022

Señores
ESM – CACOM No.5
Rionegro, Antioquia

Yo **EYIN SUGEI BRAN RAIGOSA** Identificada con cedula de ciudadanía No. **43.997.899** Expedida en Medellín, Antioquia, vinculada actualmente mediante contrato de prestación de servicios, y para efectos de lo reglamentado en la normatividad tributaria vigente, certifico bajo la gravedad de juramento[1] (Artículo 442 del Código penal, modificado por el art. 8 ley 890 de 2004) lo siguiente:

1. No he contratado o vinculado a dos o más personas asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". por al menos noventa días continuos o discontinuos, dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta (Parágrafo 2 art.383 E.T.), que los aportes al sistema de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato suscrito con la JEFATURA SALUD FAC, y los aportes por pensiones obligatorias y salud, no han sido tomadas para deducir de la base de retención de otros contratos suscritos.

2. Que SI ( ) NO (x) estoy obligado (a) a expedir factura de acuerdo a lo contenido en el Artículos 615 del Estatuto Tributario y decretos reglamentarios vigentes.

3. Para efectos de determinar mi obligación de efectuar aportes al sistema de seguridad social (ADRES), soy pensionado y/o cuento con asignación de retiro. SI ( ) NO (x).

4. Soy declarante de renta[2] según lo establecido en el artículo 592 Estatuto Tributario.

   SI ( ) NO (x)

Para efectos de deducción en la en la base gravable de retención certifico que:

1 En el año inmediatamente anterior realice pagos por concepto de Intereses o Corrección monetaria en virtud de préstamos para adquisición de vivienda.

Adjunto certificación del banco con total valor pagado. SI ( ) NO (x).

2. En el año inmediatamente anterior realice pagos por concepto de medicina preparada o seguros de salud.

Adjunto certificación de EPS con valor total de aportes SI (x) NO ( ).

---

[1] Artículo 442 del Código Penal, Modificado por el artículo 8, Ley 890 de 2004. Falso testimonio. El que en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad del juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de cuatro (4) a ocho (8) años.

[2] Los trabajadores independientes no obligados a declarar, podrán reemplazar, para efectos comerciales, la declaración del impuesto sobre la renta y complementarios, mediante una relación privada de sus ingresos, retenciones y patrimonio debidamente firmada por el contribuyente. Esta relación no requiere presentación ante la administración de impuestos

3. Certifico que el año inmediatamente anterior tenía a mi cargo dependiente económico tal como lo especifica el art 387 del ET.

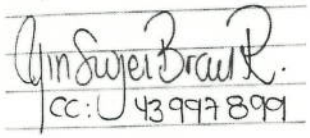
Adjunto registro civil o certificación de contador. SI ( ) NO (x).

4. Certifico que he realizado aportes voluntarios a los fondos de pensiones y/o a cuentas AFC.

Consignación o pago aporte AFC y/o Pago pensión voluntaria SI(x), NO ( ).

Si durante el presente año varían mis condiciones tributarias sobre todos o algunos de los aspectos contemplados anteriormente, enviaré una nueva comunicación a los tomadores de mis servicios avisando oportunamente el cambio sobre los mismos.

Toda la información reportada, se rinde de conformidad al principio de BUENA FE, consagrada en el Art. 83 de la Constitución Política de Colombia, expreso bajo la gravedad de juramento, la cual se considera prestada con la firma a continuación del presente documento:



Firma_____

Nombre: **EYIN SUGEI BRAN RAIGOSA**

Cédula: **43.997.899** expedida en Medellín, Antioquia

FUERZA AÉREA COLOMBIANA
COMANDO AÈREO DE COMBATE No. 5
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR

LA SUSCRITA SEÑORA TÉCNICO SEGUNDO
SANDRA MILENA PULIDO GÓMEZ
SUPERVISORA DEL CONTRATO

HACE CONSTAR QUE:

Que la señora **EYIN SUGEI BRAN RAIGOSA** , identificada con cédula de ciudadanía **43.997.899** Expedida en Medellín, Antioquia, laboró en el mes de febrero de 2022 como auxiliar de enfermería para un total de 176 horas, por prestación de servicios para el Establecimiento de Sanidad Militar CACOM5, cumpliendo con las actividades asignadas dentro del contrato No. **001-03-DIGSA-JEFSA-CACOM5- ESM3029-2022**

Dado en Rionegro, 28 de febrero de 2022

Técnico Segundo SANDRA MILENA PULIDO GOMEZ
Supervisora de Contrato
001-03-DIGSA-JEFSA-CACOM5- ESM3029-2022

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

Jefatura o Unidad:	ESM - CACOM 5
Nombre del Supervisor de Contrato	T2 SANDRA MILENA PULIDO GOMEZ
Ordenador del Gasto	CORONEL ALEJANDRO DUARTE ACUÑA
No. Contrato	No. 001-03-DIGSA-JEFSA-CACOM5-ESM3029-2022
Objeto del contrato	Contratar 01 Auxiliar de Enfermería como Prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión para el Establecimiento de Sanidad Militar del Comando Aéreo de Combate No.5, según ficha técnica
Valor del contrato	$ 16.802.328,00
Adición / Reducción	$ 0,00
Valor final del contrato	$ 16.802.328,00

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				
02	02	02	009	003	01				16		ADA-SERVICIOS DE SALUD HUMANA.	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 16.802.328,00
TOTAL VIGENCIA 2022													$ 16.802.328,00
TOTAL VIGENCIAS 2019, 2020, 2021,2022													
										Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)			$ 16.802.328,00

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN PAGO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
1	CONTRAFACTURACIÓN MENSUAL PAC MARZO 2022	N/A	PRIMER PAGO PARCIAL DE LAS ACIVIDADES RELIZADAS EN EL MES DE FEBRERO DEL 2022	02-02-02-009-003-01 REC 16	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 1.481.601,00	$ 1.481.601	$ 15.320.727,00
TOTALES						$ 1.481.601,00	$ 1.481.601,00	$ 15.320.727,00

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	T2 SANDRA MILENA PULIDO GOMEZ
FECHA	23 DE MARZO DE 2022

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR O PRESENTAR DOCUMENTO EQUIVALENTE

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Susutituido por el Decreto 358 de 2020. Resolucion 042 2020

ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5 NIT 901542789-6

FECHA OPERACION :	28/02/2022

SF67	3

Autorización de numeración documento soporte DIAN No 18764026517971 del 11/03/2022, prefijo SF 67 desde la 1 hasta la 5000.

NOMBRE: EYIN SUGEI BRAN RAIGOSA

IDENTIFICACIÓN: CC [X] NUMERO 43.997.899

VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN

(LETRAS) UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS MCTE

(NUMEROS) $ **$ 1.481.568,00**

CIUDAD Y DIRECCION BASE AEREA VEREDA LA BODEGA RIONEGRO - ANTIOQUIA

TELÉFONO 3234327616

OBJETO:

Contratar 01 Auxiliar de Enfermería como Prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión para el Establecimiento de Sanidad Militar del Comando Aéreo de Combate No.5, según ficha técnica"

OBSERVACIONES

CONTRATO No. 001-03-DIGSA-JEFSA-CACOM5- ESM3029-2022 DESEMBOLSO No. 1 DE 11

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 8 al 28 FEBRERO 2022

Eyin Sugei Bran R.
CC: 43997899

EYIN SUGEI BRAN RAIGOSA
NOMBRE Y FIRMA DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS
CC 43.997.899

T2 SANDRA MILENA PULIDO GOMEZ
SUPERVISOR DE CONTRATO

ARUS®
Tecnología + Información + Conocimiento

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-03-23, 02:45:51 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2022
Empresa	EYIN SUGEI BRAN RAIGOSA
CEDULA CIUDADANIA	CC 43997899
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	54997355
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1380445320
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 237.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 122.700	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 95.900	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 18.700	$ 0
		SubTotales:		$ 237.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 237.300

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

EXPERTOS en PILA

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	1
		Vigencia:	29-08-2018

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS No. 8 PAGO PARCIAL	FECHA: 23 MARZO -2022
CONTRATO N°	No. 001-03-DIGSA-JEFSA-CACOM5- ESM3029-2022
FECHA SUSCRIPCIÓN	24/01/2022
OBJETO DEL CONTRATO	Contratar 01 Auxiliar de Enfermería como Prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión para el Establecimiento de Sanidad Militar del Comando Aéreo de Combate No.5, según ficha técnica"
FORMA DE PAGO	Contra-facturación mensual previa presentación de parafiscales, Sistema General de Seguridad Social integral (salud, pensión, riesgos profesionales), recibido a satisfacción firmado por ambas partes, cuenta de cobro por las horas laboradas, las cuentas de cobro que por trámites administrativos queden pendientes por pagar en el mes de diciembre serán constituidas en cuentas por pagar, y el pago de estas se hará efectivo en el primer trimestre de la vigencia 2023, previo cumplimiento de los requisitos establecidos en el contrato.
CONTRATISTA	EYIN SUGEY BRAN RAIGOSA mayor de edad y domiciliada en Rionegro, identificada con cédula de ciudadanía No. 43.997.899 expedida en Medellin, Antioquia
INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR	T2 PULIDO GOMEZ SANDRA MILENA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	El valor del presente Contrato corresponde a la suma de dieciséis millones ochocientos dos mil trescientos veintiocho pesos M/CTE ($16.802.328,00 M/CTE)
PLAZO DE ENTREGA	El plazo del Contrato será desde el perfeccionamiento de los requisitos de ejecución así: aprobación de las garantías, expedición el Registro Presupuestal y de la suscripción del acta de inicio y hasta: I) POR PARTE DEL CONTRATISTA: Entregará a entera satisfacción la totalidad del servicio contratado a más tardar el 31 de diciembre de 2022, y/o hasta agotar el presupuesto. II) POR PARTE DEL CONTRATANTE: Contra-facturación mensual previa presentación de parafiscales, Sistema General de Seguridad Social integral (salud, pensión, riesgos profesionales), recibido a satisfacción firmado por ambas partes, cuenta de cobro por las horas laboradas, las cuentas de cobro que por trámites administrativos queden pendientes por pagar en el mes de diciembre serán constituidas en cuentas por pagar, y el pago de estas se hará efectivo en el primer trimestre de la vigencia 2023, previo cumplimiento de los requisitos establecidos en el contrato.
FECHA DE INICIO	01/02/2022

FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIACIÓN	N/A
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1 NO PLICA	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	N/A
OBJETO DEL CONTRATO	N/A
FORMA DE PAGO	N/A
PLAZO DE ENTREGA	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	**$16.802.328,00**

En Rionegro, Antioquia, el 23 de marzo de 2022, se reunieron la señora Técnico Segundo SANDRA MILENA PULIDO GOMEZ en su calidad de supervisor suplente por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA – COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 5 - ESM y la señora EYIN SUGEY BRAN RAIGOSA contratista; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo Parcial de las actividades correspondientes al objeto contractual descrito en el citado contrato.

Luego de adelantar la inspección de las actividades se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y las entregas se cumplió dentro del plazo contractual establecido. A continuación se describen pormenorizadamente los bienes entregados y/o servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS		**OBSERVACIONES GENERALES**
1. **PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA**		1) Brindo la información de los servicios prestados por el ESM, conforme a requerimientos del usuario, así mismo dar información sobre las órdenes autorizadas para servicios en la red externa. 2) Preservo y mantuvo insumos y equipos biomédicos en adecuado funcionamiento y reportar el fallo de los mismos a tiempo. 3) Verifico y suministro papelería en los consultorios. 4) Efectuó procedimientos especializados de

	limpieza, sanitización y desinfección en equipos y artículos de los consultorios. 5) Alisto equipos, manejo de material quirúrgico, identificación de instrumental. 6) Realizo oportunamente la solicitud semanal al almacén (el primer día de la semana o a disposición del Almacenista) de los insumos requeridos en los servicios de consulta prioritaria, hospitalización y consultorios. 7) Controlo los insumos de los servicios. 8) Controlo y mantener al día las historias clínicas utilizadas en consulta externa por los profesionales de la salud. 9) Semaforizo los insumos despachados por el almacén. 10) Tomo electrocardiogramas por consulta externa según el horario indicado. 11) Entrego acta firmada por quien entrega, recibe y jefe inmediato sus actividades, con pendientes y novedades si aplica. • Área De Consulta Prioritaria Debe de realizar las siguientes actividades: 1) Direcciono al usuario en la prestación de los servicios en relación con la comprobación de derechos para uso del SSFFMM con el carné, Custodia, diligenciamiento y organización la historia clínica en el proceso de prestación de servicios según la resolución 1995 de 1999. 2) Aplico la técnica aséptica en todos los procedimientos de acuerdo con las medidas de prevención y control manteniendo la seguridad del paciente y el profesional de la salud.

	3) Efectuó procedimientos especializados de limpieza, sanitización y desinfección en áreas equipos y artículos. 4) Oriento y educar a los afiliados para el uso de los servicios de salud que requieran. 5) Tomo y realizar el debido proceso para muestras de laboratorio ordenadas. 6) Preparo el entorno para dar cuidado a la persona en alteración de salud según asignación o delegación del profesional. 7) Brindo los cuidados básicos asignados o delegados, de higiene y comodidad. 8) Asistió a la persona en las actividades de movilización según sus limitaciones y equipos requeridos. 9) Asistió a la persona en las actividades de nutrición asignadas o delegadas por el profesional. 10) Apoyo y asistió al usuario en todas las actividades propias y necesidades fisiológicas que durante la estadía en el servicio requiera. 11) Alisto los medicamentos inmunobiológicos según delegación, teniendo en cuenta los principios de asepsia y los 10 correctos. Debe contar con la norma de competencia laboral de administración de inmunobiológicos según delegación y norma vigente y tener el esquema de vacunación completo. 12) Aplico los medicamentos según delegación y de acuerdo con la prescripción médica, la vía, la dosis y la hora prescrita. Vigilar la acción farmacéutica y reacciones adversas de los medicamentos e inmunobiológicos administrados de acuerdo con el medicamento y sensibilidad de la persona.

	13) Mantuvo el ambiente de trabajo en condiciones de higiene y seguridad. 14) Ejecuto prácticas de trabajo seguras conforme a las normas técnicas. 15) Participo en los procedimientos para la prevención y atención de emergencias de acuerdo con las normas Técnica. 16) Preparo y apoyar el traslado de la persona del sitio de origen al sitio de destino de la remisión según manual de procedimientos y las necesidades del ESM. 17) Monitoreo a las personas durante el traslado según necesidades identificadas y guías vigentes. 18) Entrego a la persona en riesgo de salud al sitio de destino según protocolos. 19) Cuido integralmente al usuario en condiciones críticas de salud según su estado y de acuerdo con criterios técnico científicos vigentes. 20) Monitoreo las funciones de los diferentes sistemas de acuerdo con las condiciones previas y objetivos terapéuticos concertados. 21) Asistió a la persona en estado crítico de acuerdo con sus condiciones, según guías de manejo vigentes. 22) Atendió integralmente al usuario en la unidad quirúrgica de acuerdo con guías de manejo y protocolos vigentes. 23) Realizo los procedimientos propios como: Monitorización de paciente, paso de sonda naso gástrica y vesical, cateterismo vesical, glucometría, canalización de vena, lavado gástrico, paso de enemas, toma de electrocardiogramas,

	micronebulización, aseo terminal, realización de material (gasas, algodón), lavado y esterilización instrumental, inyectología, curaciones (manejo de herida limpia y contaminada), toma de signos vitales, habilidades para procedimientos de reanimación cardio-cerebro pulmonar básica, en la entrega de turnos debe realizar la verificación del sello del carro de paro, funcionalidad de los equipos que recibe, inventario y a su vez deberá responder en caso de que alguno de estos últimos se encuentre en mal estado, no funcional o desaparecido, debe verificar la fecha de vencimiento de los insumos. 24) Reviso los cilindros y fuentes de oxígenos en las áreas de consulta prioritaria, hospitalización y cirugías. 25) Verifico todos los equipos en las áreas del ESM que le sean designadas. 26) Roto por todas las áreas del ESM Consulta prioritaria, Hospitalización, Consulta externa según sea requerido por necesidades del servicio en la periodicidad que se solicite. 27) Mantuvo organizada la papelería de cada servicio, revisar diariamente el inventario asignado, diligenciar cada uno de los formatos según el servicio al que este asignado. 28) Realizo seguimiento telefónico a las notificaciones obligatorias bajo la supervisión del enfermero jefe, apoyar charlas e instructivos a los usuarios y empleados del ESM en prevención de enfermedades y promoción de la salud, citación a los pacientes para la asistencia de los diferentes grupos que tiene implementados en los programas de promoción y prevención. Registrar después de cada procedimiento la firma y sello en los formatos y en la historia clínica del paciente. 29) Realizo los registros en SALUD.SIS,

	verificando el correcto diligenciamiento de la historia clínica y cada una de sus partes dentro del archivo electrónico. 30) Realizo selectiva de inventarios para los meses que se requieran. • Servicio de ambulancia: 1) Realizo el inventario de insumos de cada ambulancia, con su debida reposición en caso de faltar, semaforizar los mismos y reportar al jefe inmediato en caso de novedades con las mismas. 2) Verifico el estado de la ambulancia que comprende: aseo, luces exteriores de emergencia y oxigeno medicinal de la ambulancia. 3) En caso de remisión a red externa diligenciar el formato de bitácora en su totalidad y reposar en carpeta designada, esto es de carácter obligatorio con letra clara y legible. 4) Estar atento de la documentación requerida para el correcto traslado y remisión del afiliado a la red externa. 5) Informo antes de salir de la unidad a la torre de control con el fin de dar aviso a la unidad y al ESM CACOM 5. 6) Presto apoyo al servicio de consulta prioritaria en caso de no encontrarse en traslado. 7) Reacciono inmediatamente en caso de ser requerido o al llamado de los funcionarios del ESM CACOM 5. 8) Diligencio el libro de novedades según sea requerido con letra legible y clara. 9) Mantuvo en cada traslado el autocuidado del profesional y la seguridad del afiliado.

10) Realizo las desinfecciones del habitáculo del paciente y registrarlas en el formato de desinfección los días sábados.

- Área Administrativa

1. Agendo citas médicas y odontológicas según disponibilidad de cuadro de turno de cada mes.
2. Entrego autorizaciones a la red externa contratada según disponibilidad de cuadro de turno de cada mes.
3. Realizo requerimientos del Establecimiento y previa verificación con el supervisor del contrato desarrollar actividades administrativas que están en directa relación con la prestación de servicios de salud a los usuarios adscritos al ESM CACOM 5.

- Programas De Promoción Y Detección

1. Realizo y ejecutar las actividades relacionadas con el Programa de promoción y detección.

2. Realizo apoyo al diligenciamiento de fichas familiares en supervisión y compañía de Enfermería Superior.

3. Realizo actividades educativas para todo el personal Adscrito al ESM - CACOM 5, referente a todas las Rutas Integrales en atención en Salud.
4. Realizo apoyo a enfermería Superior en valoración procedimientos de acuerdo los pacientes que se encuentren en bajo riesgo, riesgo moderado y/o riesgo alto.

5. Realizo de manera mensual, bimensual trimestral y semestral informes de seguimiento a referencia de Modelo de atención integral en salud (MATIS).

6. Mantuvo el cumplimiento de las actividades de Inducción a la Demanda, consulta, Información,

		Educación, Comunicación y Vacunación que se orienten al cumplimiento de las metas mensuales. 7. Asistió a videoconferencias programadas para la actualización y seguimiento del MATIS.
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

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES
NO APLICA

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$16.802.328,00	
ADICIÓN	$0	
VALOR FINAL CONTRATO	$16.802.328,00	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$0	
PRIMER PAGO PARCIAL	$ 1.481.568,00	176 Horas ejecutadas durante el mes de Febrero del 2022, de acuerdo a factura No 3.
SALDO 2022	**$ 15.320.760,00**	**91,18%**

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).

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	1
		Vigencia:	29-08-2018

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

CC: 43997899	
EYIN SUGEY BRAN RAIGOSA CONTRATISTA	T2. PULIDO GOMEZ SANDRA MILENA SUPERVISOR TITULA

ELABORO: T2 SANDRA MILENA PULIDO GOMEZ