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: | 2022-05-09-8:27 a. m. | |

## ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 91446322 | **Fecha Registro:** | 2022-04-07 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5 | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Pagada | **Nro Obligación:** | 1522 | **Comprobante Contable de la Generación:** | | | |
| **Fecha Máxima Pago:** | 2022-04-11 | **Código de Referencia:** | | 04500740500091446322 | **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:** | 1001652246 | **Razón Social:** | KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

## CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 02430108932 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

| TESORERIA | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN | **Número:** | 001-02-DIGSA-JEFSA-CACOM-5-ESM | **Tipo:** | OTRO DOCUMENTO DE COBRO | **Fecha:** | 2022-04-07 |

**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 | 2022-04-11 | 1.481.568,00 | 05 NINGUNO | Pagada |

MARISOL JAIMES DELGADO

Firmado digitalmente por MARISOL JAIMES DELGADO
Fecha: 2022.05.09 08:38:25 -05'00'

**TS. MARISOL JAIMES DELGADO**
**TESORERO**

## Obligación Presupuestal 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: | 2022-04-04-5:37 p. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 1522 | **Fecha Registro:** | 2022-04-04 | **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:** | 622 | |
| **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:** | 149450 | |

**TERCERO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificacion:** | 1001652246 | **Razon Social:** | KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 02430108932 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

| **CUENTA X PAGAR** | | | | **CAJA MENOR** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 1522 | **Tipo:** | Adquisición de Servicios a Personas Declarantes | **Identificacion:** | | **Fecha de Registro:** | |

**DOCUMENTO SOPORTE**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | RAS 19 | **Tipo:** | CUMPLIDO A SATISFACCION | **Fecha:** | 2022-04-04 |

**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 001-02-2022 AUXILIAR DE ENFERMERÍA |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2-03-03-01 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

## 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: | 2022-04-04-5:37 p. m. | |

| CUENTAS POR PAGAR | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 1522 | **Fecha Registro:** | 2022-04-04 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | 15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5 | | |
| **Estado:** | Tramitada | **Tipo de Cuenta x Pagar:** | Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes | **Nro. Compromiso:** | 622 | **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:** | 1001652246 | **Razón Social:** | KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO | | | | |

| DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | RAS 19 | **Tipo** | CUMPLIDO A SATISFACCION | **Fecha:** | 2022-04-04 |

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

| | |
|---|---|
| **Objeto.:** | PAGO OPS A TATIANA POR VALOR $1.481.568,00 |

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

19
CDP 1522
CRP 1522

| | FUERZA AEREA COLOMBIANA<br>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**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CIUDAD Y FECHA | Rionegro, 04/04/2022 | TRÁMITE N°. | | 26 |
| PROVEEDOR | KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO | X | NIT | 1.001.652.246 |

| ESTADO DE CUENTA | | CUENTA A CONSIGNAR | |
|---|---|---|---|
| SALDO ANTERIOR | $ 15,320,760.00 | BANCO | BANCOLOMBIA S.A. |
| VALOR A PAGAR | $ 1,481,568.00 | No CUENTA BANCARIA | 02430108932 |
| SALDO MENOS ESTA FACTURA | $ 13,839,192.00 | TIPO DE CUENTA | Ahorros |
| CONCEPTO DE PAGO | Se trámita pago del contrato No. 001-02-DIGSA-JEFSA-CACOM-5-ESM3029-2022 cuyo objeto es "Contratar 01 médico general para el Establecimiento de Sanidad Militar del Comando Aéreo de Combate No.5 por valor de $1.481.568,00 | | |

**DATOS SIIF NACION Y SAP/R3**

| NUMERO REGISTROS SIIF | | NUMERO REGISTROS SAP | | |
|---|---|---|---|---|
| CDP: | 122 | CENTRO DE COSTOS: | SF672ENF01 | Enfermería |
| CONTRATO: | 001-02-DIGSA-JEFSA-CACOM-5-ESM3029-2022 | | | |
| REGISTRO PTAL: | 622 | | | |
| RECURSO | 16 | | | |
| RUBRO 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

| | 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 BIENES Y SERVICIOS No. 84 PAGO PARCIAL** | **FECHA: 31 MARZO-2022** |
|---|---|
| CONTRATO N° | **No. 001-02-DIGSA-JEFSA-CACOM5- ESM3029-2022** |
| FECHA SUSCRIPCIÓN | 24/01/2022 |
| OBJETO DEL CONTRATO | Prestación de servicios y apoyo a la gestión como Auxiliar de Enfermería para el Establecimiento de Sanidad Militar del Comando Aéreo de Combate No.5 |
| 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 2022, previo cumplimiento de los requisitos establecidos en el contrato. |
| CONTRATISTA | KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO mayor de edad y domiciliada en Rionegro, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.001.652.246 expedida en Rionegro, 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 2022, previo cumplimiento de los requisitos establecidos en el contrato. |
| FECHA DE INICIO | 01/02/2022 |
| FECHA DE SUSPENSIÓN | N/A |

| | |
|---|---|
| | 4) Efectuó procedimientos especializados de limpieza, sanitización y desinfección en equipos y artículos de los consultorios.<br><br>5) Alisto equipos, manejo de material quirúrgico, identificación de instrumental.<br><br>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.<br><br>7) Controlo los insumos de los servicios.<br><br>8) Controlo y mantener al día las historias clínicas utilizadas en consulta externa por los profesionales de la salud.<br><br>9) Semaforizo los insumos despachados por el almacén.<br><br>10) Tomo electrocardiogramas por consulta externa según el horario indicado.<br><br>11) Entrego acta firmada por quien entrega, recibe y jefe inmediato sus actividades, con pendientes y novedades si aplica.<br><br>• Área De Consulta Prioritaria<br><br>Debe de realizar las siguientes actividades:<br>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.<br><br>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. |

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

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.

| | | |
|---|---|---|
| | | 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.<br><br>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** |
| | | |

| **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 FEBRERO | $ 1.481.601 | 176 horas ejecutadas en el mes de Febrero /2022, de acuerdo a factura No 80. |
| PRIMER PAGO PARCIAL MARZO | $ 1.481.601 | 176 horas ejecutadas en el mes de Marzo /2022, de acuerdo a factura No 09 |
| SALDO PAC 2022 | $ 13.839.126,00 | |
| **ANEXOS** | | |
| | | |

| | FUERZA AÉREA COLOMBIANA | | Código | GA-JEADA-FR-132 |
|---|---|---|---|---|
| | FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL | | Versión No: | 1 |
| | | | Vigencia | 5/20/2021 |

| | |
|---|---|
| Jefatura o Unidad: | CACOM 5 |
| Nombre del Supervisor de Contrato | T2 SANDRA MILENA PULIDO GOMEZ |
| Ordenador del Gasto | CORONEL ALEJANDRO DUARTE ACUÑA |
| No. Contrato | No. 001-02-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 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL VIGENCIA 2019 | | | | | | | | | | | | | $ 0.00 |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL VIGENCIA 2020 | | | | | | | | | | | | | $ 0.00 |
| | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL VIGENCIA 2021 | | | | | | | | | | | | | $ 0.00 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2022-03-19, 10:08:45 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1044802200

**Periodo Cotización:** marzo de 2022 **Periodo Servicio:** marzo de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8848479010

**PAGADO 18/03/2022**

## S DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| ocial | KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO | | |
| nto | CC1001652246 | **Dirección** | CL 10 #20 - 61 |
| Empresa | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3197680 |
| sona | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| | RIONEGRO | **Departamento** | ANTIOQUIA |
| ntante Legal | | **Identificación** | |
| liados | 1 | **ARP** | ARL SURA |

## LLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Dias AFP | Dias EPS | Dias ARP | Dias CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO | 57 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 1.000.000 | $ 160.000 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.000.000 | $ 125.000 | 2,436 | $ 1.000.000 | $ 24.400 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 309.400 |

## TALES

| nsión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| .000,000 | $ 1.000.000 | $ 1.000.000 | $ 0 | $ 160,000 | $ 125.000 | $ 24,400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 309,400 | $ 0 | $ 309,400 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 14802668333

(415)7707212489984(8020) 000001480266833 3

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

## 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 | 1001652246 | 2020,11,03 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Antioquia 0 5 | La Ceja 3 7 6 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SALAZAR | CASTRO | KELLY | TATIANA |

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: VDA LLANO GRANDE

42. Correo electrónico: kellytatianasalazarcastro04@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 9 7 6 8 0 3 2 5 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

54. Código

### 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: 2 | 61. Fecha: 2021 - 12 - 22 / 11 : 24: 37

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: SALAZAR CASTRO KELLY TATIANA
985. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 22-12-2021 11:24:52AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764026517971

(415)7707212489984(8020) **00187640265179 7 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. Identificación 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**

Página 2 de 2 **Hoja No. 2**

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

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:** | 622 | **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: Cédula de Ciudadanía** | 1001652246 | **Razón Social:** | KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 02430108932 | **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:** | 001-02-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, SEGÚN |

**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 10:53:09 -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**

| 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 CONTRATACIÓN | 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

# Certificado Bancario

Jueves, 3 de marzo de 2022

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO identificado(a) con CC 1001652246, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 02430108932 | 2021/12/20 | ACTIVA |

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Bancolombia

# Referencia Bancaria

Lunes, 20 de diciembre de 2021

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO identificado(a) con CC 1.001.652.246, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Nombre Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 02430108932 | 2021/12/20 | ACTIVA |

*** Importante** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

* Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia en los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Claudia Posada Álvarez
Gerente Bancolombia S.A.

*le estamos poniendo el alma*

Bancolombia

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico.
En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

Escaneado con CamScanner



## 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: | 2022-03-03-11:38 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 | 1001652246 | KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO | BANCOLOMBIA S.A. | Ahorro | 02430108932 | KELLY TATIANA SALAZAR | Pesos | | Activa | 2050/01/07 |

Rionegro 31 marzo de 2022

Señores
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR-JEFATURA SALUD FAC
Ciudad

Yo KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO Identificada con cedula de ciudadanía No. 1.001.652.246 Expedida en Rionegro, 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

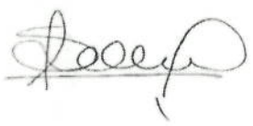
FUERZA AÉREA COLOMBIANA
COMANDO AÈREO DE COMBATE No. 5
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR

LA SUSCRITA SEÑORA TECNICO SEGUNDO
SANDRA MILENA PULIDO GOMEZ
SUPERVISORA DEL CONTRATO

HACE CONSTAR QUE:

Que la señora KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO, identificada con cédula de ciudadanía **1.001.652.246** Expedida en Rionegro, Antioquia, laboró en el mes de marzo 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 funciones asignadas dentro del contrato No. **001-02-DIGSA-JEFSA-CACOM5- ESM3029-2022**

Dado en Rionegro, 31 de marzo de 2022



Técnico Segundo SANDRA MILENA PULIDO GOMEZ
Supervisora de Contrato
**001-02-DIGSA-JEFSA-CACOM5- ESM3029-2022**

**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

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA NIT 830.039.670-5

| FECHA OPERACION : | Mar-22 | SF67 | 80 |
|---|---|---|---|

Autorización de numeración documento soporte Dian No 18764011834619 del 25/03/2021, vigencia 12 meses, prefijo SF 67 desde la 1 hasta la 300.

NOMBRE: KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO

IDENTIFICACIÓN: CC [X] NUMERO $16.802.328,00

**VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN**

(LETRAS) **UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS UN MIL PESOS MCTE**

(NUMEROS) $ **$ 1,481,601.00**

CIUDAD Y DIRECCION BASE AEREA VEREDA LA BODEGA RIONEGRO - ANTIOQUIA

TELÉFONO 3197680325

OBJETO:

Contratar 01 Auxiliar de Enfermería para realizar seguimiento, control y ejecución del Modelo de Atención Integral en salud (MATIS) en el Establecimiento de Sanidad Militar del Comando Aéreo de Combate No.5, según ficha técnica

**OBSERVACIONES**

CONTRATO No. 001-02-DIGSA-JEFSA-CACOM5- ESM3029-2022 DESEMBOLSO No. 2 DE 11

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 31 MARZO 2022

Tatiana Salazar

**KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO**
NOMBRE Y FIRMA DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS
*CC 1.001.652.246*

**T2 SANDRA MILENA PULIDO GOMEZ**
SUPERVISOR DE CONTRATO