	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-JEAD-FR-092
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	3
		Vigencia:	06-08-2021

CERTIFICACIÓN PAGO N°

FECHA: 30/06/2022

El suscrito Ordenador del Gasto ***Coronel ALEJANDRO DUARTE ACUÑA,*** Ordenador del Gasto del Comando Aéreo de Combate No. 5 - Establecimiento de Sanidad Militar, nombrado mediante Resolución del Ministerio de Defensa Nacional - Fuerza Aérea Colombiana No. 729 del 28 de Septiembre del 2021 autoriza el pago y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para realizar el **PAGO PARCIAL** según lo estipulado mediante Contrato: 002-00-DIGSA-JEFSA-CACOM5-ESM3029-2022 cuyo objeto es: Contratar 01 Auxiliar de Odontología 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.

CONCEPTO	***DESCRIPCION***
PROVEEDOR	*LAURA ALEJANDRA RESTREPO ARROYAVE*
NIT/ C.C	*1.036.953.181*
No.	*002-00-DIGSA-JEFSA-CACOM5-ESM3029-2022*
VALOR TOTAL	*$ 16.297.248,00*
VALOR A PAGAR	*$ 1.481.568,00*
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	*02-02-02-009-003-01 REC 16*
NÚMERO DE LA ENTRADA DE SERVICIO (SAP)	1001763570
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL SERVICIO RECIBIDO (SAP)	3500325376
VIGENCIA	*2022*
PAC MES	*JULIO 2022*
BANCO	*BANCOLOMBIA S.A*
TITULAR	*LAURA ALEJANDRA RESTREPO ARROYAVE*
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	*AHORROS*
NUMERO CUENTA	*64700001363*
ENDOSO	
TITULAR	*N/A*
NIT/C.C	*N/A*
BANCO	*N/A*
No. CUENTA Y TIPO DE CUENTA	*N/A*

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato GA-JEAD-FR-092	***1***
DIGITAL	Certificado CPA	***1***
DIGITAL	Documento Soporte SF67 032	***1***
DIGITAL	Acta de Recibo a Satisfacción	***3***
DIGITAL	Radicación Cuenta por Pagar	***1***
DIGITAL	Planilla y Certificado pago salud, pensión y ARL	***2***
DIGITAL	Formato de imputación de bienes y servicios por rubro presupuestal	***1***
DIGITAL	Declaración Juramentada Ley 1819 de 2016 (Información Tributaria)	***1***
DIGITAL	Informe de actividades	***2***
DIGITAL	Autorización Numeración de facturación Vigente	***2***
DIGITAL	Cuenta Activa SIIF	***1***
TOTAL FOLIOS		***16***

En constancia de lo anterior firman:

Coronel **ALEJANDRO DUARTE ACUÑA**
Segundo Comandante y Jefe de Estado Mayor CACOM 5

Jefatura o Unidad:	CACOM-5		CPA N°	062	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	ÍTEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	REC									
02	02	02	009	003	01			16	ADA-Servicios de salud humana		AUXILIAR DE ODONTOLOGÍA	85122003	Contratación Directa	GLOBAL	1	$ 16.297.248,00	$ 16.297.248,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																VALOR TOTAL CPA	$ 16.297.248,00

OPERACIÓN	VALOR OPERACIÓN	OBSERVACIÓN
Valor inicial versión 1	$ 17.778.816,00	RECURSOS ESM
Operación versión 2	($ 1.481.568,00)	REDUCCION
Operación versión 3		
Operación versión 4		
Operación versión 5		
Valor ajustado CPA	$ 16.297.248,00	

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:	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:	2022-03-03-11:35 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	1036953181	LAURA ALEJANDRA RESTREPO ARROYAVE	BANCOLOMBIA S.A.	Ahorro	64700001363	LAURA ALEJANDRA RESTREPO	Pesos		Activa	2050/01/18

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

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5 NIT 901542789-6

FECHA OPERACION :	**30 de junio del 2022**

SF67	**Documento Soporte No. 032**

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

NOMBRE: LAURA ALEJANDRA RESTREPO ARROYAVE

IDENTIFICACIÓN: CC [X] NUMERO 1036953181

VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN

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

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

CIUDAD Y DIRECCION CALLE 46 # 58 -30 BARRIO LA COOPERATIVA

TELÉFONO 3208409049

OBJETO:

Contratar 01 Auxiliar de Odontología 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. N°002-00-DIGSA-JEFSA-CACOM5-ESM3029-2022. DESEMBOLSO No. 5 DE 11

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: Del 01 al 30 de junio del 2022

Laura Restrepo

LAURA ALEJANDRA RESTREPO ARROYAVE
NOMBRE Y FIRMA DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS
CEDULA **1.036.953.181**

ST TRIVIÑO QUECAN TATIANA
Supervisor Contrato No.004-00-DIGSA-JEFSA-CACOM5-ESM3029-2022

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS PARCIAL	FECHA 30 JUNIO 2022
CONTRATO N°	002-00-DIGSA-JEFSA-CACOM5-ESM3029-2022.
FECHA SUSCRIPCIÓN	24 ENERO 2022
OBJETO DEL CONTRATO	Contratar 01 Auxiliar de Odontología 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 donde debe incluir la constancia del Sistema General de Seguridad Social integral (salud, pensión, riesgos profesionales) para el periodo laborado, recibido a satisfacción firmado por ambas partes, Factura del periodo laborado firmado por el contratista y el supervisor y certificado de las horas laboradas mensuales firmado por el supervisor. Las cuentas de cobro que por trámites administrativos queden pendientes por pagar en el mes de diciembre del 2022 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. El pago en las fechas establecidas estará sujeto a previa aprobación de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.
CONTRATISTA	LAURA ALEJANDRA RESTREPO ARROYAVE
INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR	ST. TRIVIÑO QUECAN TATIANA- SUPERVISORA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 16.297.248,00 M/CTE
PLAZO DE EJECUCION (DE ENTREGA)	Desde 01 de febrero del 2022 hasta el 31 de diciembre del 2022 o hasta agotar presupuesto, lo primero que ocurra.
FECHA DE INICIO	01 de febrero 2022
FECHA DE SUSPENSIÓN	NA
FECHA DE REINICIACIÓN	NA
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NA
OBJETO DEL CONTRATO	NA
FORMA DE PAGO	NA
PLAZO DE ENTREGA	NA
VALOR FINAL DEL CONTRATO	NA

En Rionegro, Antioquia, el día **30 de Junio de 2022**, se reunieron el señor Coronel ALEJANDRO DUARTE ACUÑA Ordenador del gasto CACOM 5, la señora Subteniente TRIVIÑO QUECAN TATIANA en su calidad de supervisora por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – CACOM 5 – ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILTIAR y la señora LAURA ALEJANDRA RESTREPO ARROYAVE en su calidad de Contratista; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo **PARCIAL**, de los servicios correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a los servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la entrega 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
NA	NA	NA
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
NA	NA	NA
DESCRIPCION DE SERVICIOS ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**

En el presente mes la contratista laboró 176 horas cumpliendo con las actividades relacionas: 1. Cumplió con el objeto contractual. 2. Obró con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales 3. Respondió con los plazos que el servicio de odontología del ESM estableció en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que se formularon. 4. Guardó la confidencialidad de toda la información que se le fue entregada y que se encontró bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia. 5. Asistió a los profesionales en odontología en las actividades propias del área. 6. Diligenció y suministro los formatos correspondientes al reporte diario de actividades, siguiendo los lineamientos que se establecieron por el ESM y con periodicidad requerida. 7. Preparo al paciente para la consulta de odontología y colaboro en los medios de diagnóstico y tratamiento. 8. Prestó los servicios bajo parámetros de garantía y calidad asistencial establecidos por normatividad legal vigente. 9. Mantuvo de forma limpia y cumplida los requerimientos de bioseguridad todos aquellos elementos necesarios para brindar una atención óptima del paciente cumpliendo la normatividad para el uso, decantación y eliminación de elementos utilizados. 10. Controló y cuido de los recursos del Establecimiento, cumpliendo normas de bioseguridad. 11. Apoyó las jornadas de Promoción y Prevención que se planearon el Establecimiento durante el mes. 12. Mantuvo el instrumental, equipos e insumos necesarios en número suficiente para la atención de la consulta de odontología. 13. Esterilizó el instrumental de acuerdo a las necesidades del ESM 56158302982. 14. Realizó la coordinación necesaria para mantener el alistamiento de los consultorios de odontología. 15. Cumplió con las actividades contratadas con el traje adecuado y calzado respectivo, según la normatividad legal vigente.	176 HORAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DESDE EL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2022
DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS **(Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)**	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
NA	NA	NA
ANEXOS O ACTIVIDADES SOPORTE DE LA (S) FACTURA (S) A CANCELAR (cuando se trate de contratos de servicios de transporte (terrestre, aéreo y fluvial) servicios de operadores logísticos o cuyo objeto obedezca a servicios logísticos, servicios de atención de eventos institucionales)	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
NA	NA	NA

PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)		
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)**
LAURA ALEJANDRA RESTREPO ARROYAVE	AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	1.036.953.181

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

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
DETALLE DEL PAGO	**VALOR**	**OBSERVACIONES**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$16´297.248.00	
ADICIÓN	$0	

VALOR FINAL CONTRATO	$16´297.248.00	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$0	
PRIMER PAGO PARCIAL PAC MARZO	$ 1,481,568.00	Documento Soporte No. SF67 N°004 Ejecutado 9,9%
SEGUNDO PAGO PARCIAL PAC ABRIL	$ 1,481,568.00	Documento Soporte No. SF67 N °011 Ejecutado 18,18 %
TERCER PAGO PARCIAL PAC MAYO	$ 1,481,568.00	Documento Soporte No. SF67 N °018 Ejecutado 27, 27%
CUARTO PAGO PARCIAL PAC JUNIO	$ 1,481,568.00	Documento Soporte No. SF67 N °025 Ejecutado 36,36%
QUINTO PAGO PARCIAL PAC JULIO	$ 1,481,568.00	Documento Soporte No. SF67 N °032 Ejecutado 45,45%
SALDO PAC	**$ 8,889,408.00**	**54,55% Pendiente por ejecutar**

ANEXOS

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

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS	ANEXO
ORIGINAL	Certificación para pago en el formato vigente	X
COPIA	Certificado disponibilidad "CDP"	SECOP II
COPIA	Registro presupuestal CRP	SECOP II
COPIA	Contrato, modificatorios y/o adiciones	SECOP II
ORIGINAL	Documento Soporte No. **SF67 032**	X
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	
COPIA	Radicación cuentas por pagar de pagos parciales y/o amortización anticipos y/o legalización pagos anticipados.	X
COPIA	Acta de inicio (para contratos de obra, mantenimiento, suministros, prestación de servicios)	SECOP II
COPIA	Garantía Única de Cumplimiento	SECOP II
COPIA	Certificación de aportes seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y recibo del último pago (planilla pago)	X
COPIA	Balances de avance de obra o entrega final (contratos de obra y/o mantenimiento de bienes inmuebles).	N/A
ORIGINAL	Certificación de adiciones y mejoras en propiedad planta y equipo formato vigente	N/A
COPIA	RUT	SECOP II
COPIA	Cuadro resumen de ejecución y pagos para contratos en moneda extranjera	N/A
COPIA	Certificación bancaria de la cuenta donde se abonarán los pagos	SECOP II
COPIA	Imprimir pantallazo de la consulta que la cuenta bancaria este en estado ACTIVA en el sistema SIIF	X
COPIA	Licencia de importación	N/A
COPIA	Declaración de importación	N/A
COPIA	Guía aérea	N/A
COPIA	Guía de empaque	N/A
COPIA	Los demás documentos que se requieran (FORMATO DE IMPUTACIÓN RUBROS PRESUPUESTALES)	X
COPIA	Autorización Numeración de facturación Vigente	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

Laura Restrepo

LAURA ALEJANDRA RESTREPO ARROYAVE
CONTRATISTA
004-00-DIGSA-JEFSA-CACOM5-ESM3029-2022

ST. TRIVIÑO QUECAN TATIANA
SUPERVISORA DEL CONTRATO
004-00-DIGSA-JEFSA-CACOM5-ESM3029-2022.

CR. ALEJANDRO DUARTE ACUÑA
ORDENADOR DEL GASTO CACOM 5

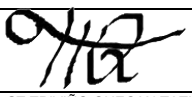
ELABORÓ: ST. TRIVIÑO TATIANA

	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:	**ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR - CACOM 5**
Nombre del Supervisor de Contrato	**ST TRIVIÑO QUECAN TATIANA**
Ordenador del Gasto	**CORONEL ALEJANDRO DUARTE ACUÑA**
No. Contrato	**002-00-DIGSA-JEFSA-CACOM5-ESM3029-2022**
Objeto del contrato	**Contratar 01 Auxiliar de Odontología 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	**$ 16.297.248,00**
Adición / Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 16.297.248,00**

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 ODONTOLOGÍA	**$ 16.297.248,00**
TOTAL VIGENCIA 2022													**$ 16.297.248,00**
TOTAL VIGENCIA 2022													
										Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)			$ 16.297.248,00

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN PAGO ANTICIPADO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
1	MARZO 2022	N/A	PAC MARZO (SERVICIO DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2022)	02-02-02-009-003-01 REC 16	SERVICIOS SALUD HUMANA	$ 1.481.568,00	$ 1.481.568,00	$ 14.815.680,00
2	ABRIL 2022	N/A	PAC ABRIL (SERVICIO DEL 01 AL 31 DE MARZODE 2022)	02-02-02-009-003-01 REC 16	SERVICIOS SALUD HUMANA	$ 1.481.568,00	$ 1.481.568,00	$ 13.334.112,00
3	MAYO 2022	N/A	PAC MAYO (SERVICIO DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2022)	02-02-02-009-003-01 REC 16	SERVICIOS SALUD HUMANA	$ 1.481.568,00	$ 1.481.568,00	$ 11.852.544,00
4	JUNIO 2022	N/A	PAC JUNIO (SERVICIO DEL 01 AL 31 DE MAYO DE 2022)	02-02-02-009-003-01 REC 16	SERVICIOS SALUD HUMANA	$ 1.481.568,00	$ 1.481.568,00	$ 10.370.976,00
5	JULIO 2022	N/A	PAC JULIO (SERVICIO DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2022)	02-02-02-009-003-01 REC 16	SERVICIOS SALUD HUMANA	$ 1.481.568,00	$ 1.481.568,00	$ 8.889.408,00
TOTALES						**$ 7.407.840,00**	**$ 7.407.840,00**	**$ 8.889.408,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	ST TRIVIÑO QUECAN TATIANA
FECHA	30 JUNIO 2022

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-06-30, 08:45:53 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 55677628 **Referencia pago(PIN)** 8993221440

Periodo Cotización 202206 **Periodo Servicio** 202206

Cliente:

PAGADA 2022-06-23

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA ALEJANDRA RESTREPO ARROYAVE				
Documento	CC 1036953181	**Dirección**	AV. CARRERA 46 #58 - 30		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3113163753		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	RIONEGRO	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1036953181		**Exonerado**		**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00	Residente	N	RESTREPO ARROYAVE LAURA ALEJANDRA	5615000 - 5		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.000.000	230201		16 %	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.000.000	$ 5.300	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

CERTIFICACIÓN
-BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO-

Yo, Laura Alejandra Restrepo Arroyave identificada con cédula de ciudadanía No. 1.036.953.181 de Rionegro, actuando en mi nombre y representación, *declaro bajo la gravedad de juramento,* certifico que estoy a paz y salvo por el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y parafiscales.

La presente certificación se expide en Rionegro, Antioquia, a los 30 días del mes de junio de 2022, con destino al Establecimiento de Sanidad Militar del Comando Aéreo de Combate No. 5 **NIT 901542789-6**

Atentamente

Laura Restrepo
_____
LAURA ALEJANDRA ARROYAVE
C.C. No. 1.036.953.181

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764026517971

(415)7707212489984(8020) **0018764026517971**

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

12. Dirección seccional
Impuestos de Medellín

Cód. 11

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 2022-03-11 12:09:53

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

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