	FUERZA AÉREA COLOMBIANA AUTORIDAD AERONÁUTICA DE LA AVIACIÓN DE ESTADO	Código:	GA-JEAD-FR-092
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	1
		Vigencia:	28-08-2018

CERTIFICACIÓN N° (Número) _____

FECHA: 01 ABR 2019

EL SUSCRITO ***CORONEL NELSON ENRIQUE PULIDO MARTINEZ*** ORDENADOR DEL GASTO DEL ***COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO*** NOMBRADO MEDIANTE ***RESOLUCIÓN No. 752 DE FECHA 02 DE NOVIEMBRE DE 2017, TOMA POSESIÓN EL 1ERO DE DICIEMBRE DE 2017*** CERTIFICA QUE LOS DOCUMENTOS AQUÍ RELACIONADOS Y ANEXOS, CUMPLEN CON TODOS LOS REQUISITOS PARA EL PAGO, DEL ***TOTAL*** SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO:

001-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-CAMAN-ESM254308511882-2019: *CONTRATO*
PROVEEDOR: LINA MARIA GAMBA CAMACHO
VALOR TOTAL: $2.469.246,00
VALOR A PAGAR: $1.234.623,00
RUBRO: 02 02 02 009 003 16
MES DE PAGO: ABRIL

La forma de pago establecida no será obstáculo para que una vez cumplida la entrega a satisfacción, EL CAMAN pueda efectuar el pago con anterioridad, si llegare a existir disponibilidad de recursos en el PAC y así lo acepta EL CONTRATISTA

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato	*1*
ORIGINAL	Autorización para el pago de servicios públicos, administración y otros. CUENTA DE COBRO	*1*
COPIA	Certificado disponibilidad "CDP"	*SECOP*
COPIA	Los demás documentos que se hayan suscrito en el contrato y/o se requieran de acuerdo a la normatividad vigente.	*11*
	TOTAL FOLIOS	*13*

EN CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMAN

CORONEL NELSON ENRIQUE PULIDO MARTINEZ
ORDENADOR DE GASTO

CT. KAREN LORENA BARON MARTINEZ
JEFE DEPARTAMENTO DE CONTRATOS

CUENTA DE COBRO 002

Madrid Cund. 31 Marzo de 2019.

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

ESM No. 254308511882

Nit.830.039.670-5

DEBE A:

LINA MARIA GAMBA CAMACHO

CC: 1.016.047.411 De Bogotá

LA SUMA DE:

Un millón doscientos treinta cuatro mil seiscientos veintitrés pesos ($1.234.623)

POR CONCEPTO DE:

Los servicios prestados como Auxiliar de Enfermería en el mes de Marzo de 2019.

Bajo la gravedad de juramento declaro que soy categoría empleada para efectos Tributarios, no declaro renta y no soy pensionada.

Cordialmente

LINA MARIA GAMBA CAMACHO

CC: 1.016.047.411 De Bogotá

Radicado 81 allegado

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA AUTORIDAD AERONÁUTICA DE LA AVIACIÓN DE ESTADO	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	01
		Vigencia:	20-09-18

ACTA DE RECIBO A SATISFACCION DE SERVICIOS TOTAL	FECHA 31/03/2019
CONTRATO N°	001-JEFSA-ESP-FAC-CAMAN-ESM254308511882-2019
FECHA SUSCRIPCIÓN	21 de enero de 2019
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicios como auxiliar de enfermería para el Establecimiento de Sanidad Militar No. 5118 CAMAN-ESUFA
FORMA DE PAGO	PAC MARZO $ 1.234.623 PAC ABRIL $ 1.234.623
CONTRATISTA	Lina María Gamba Camacho
INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR	ST. SALGADO RIAÑO PERLA CRISTINA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	Dos millones cuatrocientos sesenta y nueve mil doscientos cuarenta y seis pesos ($ 2.469.246,00)
PLAZO DE EJECUCION (DE ENTREGA)	31 DE MARZO DE 2019
FECHA DE INICIO	24 de enero de 2019
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIACIÓN	N/A
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	20-02-2019
OBJETO DEL CONTRATO	**Adición de Función:** Atención en la central de citas de consulta externa, lo que implica la creación de turnos, agendas y asignación de citas a los usuarios de consulta externa del Establecimiento de Sanidad Militar.
FORMA DE PAGO	No Aplica
PLAZO DE ENTREGA	No Aplica
VALOR FINAL DEL CONTRATO	Dos millones cuatrocientos sesenta y nueve mil doscientos cuarenta y seis pesos ($ 2.469.246,00)

En Madrid, Cundinamarca, el día 31 de marzo de 2019, se reunieron la señorita Lina María Gamba Camacho identificada con cédula de ciudadanía 1.016.047.411, en su condición de contratista, y la señorita Subteniente PERLA CRISTINA SALGADO RIAÑO en calidad de Supervisor contractual, y el señor CORONEL NELSON ENRIQUE PULIDO MARTINEZ en su calidad de Ordenador del Gasto por parte de la NACION – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AÉREA COLOMBIANA – COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO – ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5118; con el objeto de efectuar el correspondiente pago total, de los servicios correspondientes al objeto contractual descrito en el citado contrato.

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

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS		**OBSERVACIONES GENERALES**
Realizó servicios en el área de atención prioritaria, consulta externa y programas de Promoción y Detección en turnos programados mediante cuadro de turnos de 6 y 12 horas, en jornadas Diurnas y nocturnas		Cumplió Sin Novedad

Sandra
01 Abr 19
14:05

ADAPTACION AL MEDIO MILITAR, excelente presentación personal, deberá prestar su turno con uniforme y calzado limpios, cabello recogido, uñas cortas y limpias; respetando las normas de bioseguridad. Mantener actitud proactiva, y disposición para atender la Normatividad propia del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y Policía Nacional. Dar a los pacientes un trato amable, cordial con calidez humana, respetando siempre la confidencialidad	Cumplió Sin Novedad
Brindó apoyo al programa de promoción de la salud y detección temprana de alteraciones para jornadas, talleres, conferencias, conversatorios, entrega de folletos informativos, cartillas, educación intra y extramurales, reportando mediante acta la actividad realizada con el correspondiente número de participantes	Cumplió Sin Novedad
Asistió a las reuniones y capacitaciones citadas por la sección de personal y el Escuadrón servicios de salud. Según requerimiento del servicio	Cumplió Sin Novedad
Respetó las siguientes recomendaciones médicas, ordenadas por el médico tratante de la ARL, con fecha 10 de diciembre de 2018. - Pausas activas de 10 minutos cada 2 horas de trabajo para realizar ejercicios aprendidos en fisioterapia (ejercicios de relajación y mantenimiento, fortalecimiento de columna lumbar, adopción de buenas posturas al realizar cargas externas. Estiramientos musculares). - Los mismos ejercicios debe realizarlos en casa (por un periodo de por lo menos 6 meses) - Se sugiere intercambiar entre la posición de pie y sentada con regularidad, evitar estancias de pie prolongadas (mayores a 15 minutos). - Evitar posturas extremas que impliquen arcos de movimiento exagerado en flexión, extensión rotación e inclinación de la columna vertebral lumbar y dorsal. - Mantener posturas rectas y simétricas del tronco, al intentar recoger algo del piso debe agacharse no doblar la cabeza, la espalda, ni la región lumbar y dorsal. - Evitar posiciones extremas, viciosas, evitar compresiones y distracciones súbitas con de la columna cervical y de cabeza, con el tronco- región lumbar, durante la actividad laboral. - Evitar subir y bajar escaleras en forma repetida. - Mantener bajo peso, se sugiere no utilizar prendas apretadas.	Cumplió Sin Novedad
Respetó y cumplió las normas de bioseguridad y usó estrictamente los elementos de protección personal, participar en las actividades programadas y dirigidas por la sección de Seguridad y Salud en el trabajo (pausas activas, capacitaciones, talleres). Según requerimiento del servicio	Cumplió Sin Novedad
Realizó jornadas de apoyo en la depuración de historias clínicas en el archivo central. Según requerimiento del servicio	Cumplió Sin Novedad
Aplicó conocimientos en programas como Office e internet.	Cumplió Sin Novedad
Dio cumplimiento a los parámetros establecidos por la Resolución 1995 de 1999, relacionados con el manejo de la historia clínica, para ello deben diligenciar el programa SALUD.SIS cuando sea requerido.	Cumplió Sin Novedad
Realizó las actividades que le sean requeridas en los programas de promoción y prevención como también la toma de temperatura de las	Cumplió Sin Novedad

neveras asignadas al programa de vacunación. Según requerimiento del servicio	
Preparó los equipos y colaboró con la enfermera jefe o médico responsable en la revisión de los procedimientos requeridos, como actividades de desinfección y actualización en temas propios de enfermería. Según requerimiento del servicio	Cumplió sin novedad
Proporcionó al paciente instrucciones del tratamiento que dicte el médico responsable para garantizar de esta forma su recuperación.	Cumplió Sin Novedad
Dio orientación a los pacientes y familiares sobre aspectos y cuidados necesarios y recuperación y permanencia en el servicio de observación.	Cumplió Sin Novedad
Solicitó y respondió por la trazabilidad de las historias clínicas de los pacientes que asisten a la consulta de acuerdo con resolución 1995 de 1999 (manejo historia clínica).	Cumplió Sin Novedad
Diligenció a diario el formato RIPS los procedimientos de enfermería realizados usando el aplicativo dispuesto (IRON) adecuadamente según necesidad.	Cumplió Sin Novedad
El contratista deberá prestar sus servicios 176 horas al mes, según programación de cuadro de turnos, en horarios rotativos teniendo en cuenta que debía cumplir 352 horas en el tiempo de ejecución del contrato	Cumplió Sin Novedad
Atendió en la central de citas de consulta externa, lo que implica la creación de turnos, agendas y asignación de citas a los usuarios de consulta externa del Establecimiento de Sanidad Militar.	Cumplió Sin Novedad
Entregó la documentación requerida al supervisor del contrato para tramitar el pago del servicio prestado	Con demoras en la entrega de los documentos requeridos, cumplió
Realizó procedimientos como canalización, inyectologia, toma signos vitales, toma de laboratorio, toma de electrocardiograma, micro nebulización, curaciones, paso de sonda vesical. Según requerimiento del servicio	Cumplió Sin Novedad
Realizó cuidados de enfermería a los pacientes que se encuentren en el Establecimiento de Sanidad Militar No 5118 en observación, Según requerimiento del servicio	Cumplió Sin Novedad
Mantuvo actualizados y organizados los registros clínicos (RIPS) de acuerdo con las normas y procedimientos para su actividad, Según requerimiento del servicio	Cumplió Sin Novedad
Informó a la enfermera jefe y/o médico de turno sobre las diferentes actividades y situaciones que se presenten en el servicio en relación con la atención y seguridad del paciente para la toma de decisiones, Según requerimiento del servicio	Cumplió sin novedad
Dio orientación a los pacientes y familiares sobre aspectos y cuidados necesarios y recuperación y permanencia en el servicio de observación.	Cumplió Sin Novedad
Hizo uso de los equipos biomédicos, administración y control de los insumos que se encuentran en cada servicio y velar por su buen funcionamiento.	Cumplió Sin Novedad
Asistió a la revisión de tema la cual estará a cargo de la enfermera Jefe Coordinadora del personal de enfermería, Según requerimiento del servicio	Cumplió sin novedad
Entregó y recibió historias clínicas que salen y entran al archivo.	Cumplió Sin Novedad
Cumplió con las guías y protocolos establecidas por el ESM 5118.	Cumplió Sin Novedad

Mantuvo el consultorio en óptimas condiciones para la consulta, de acuerdo al Manual de Bioseguridad de Enfermería.	Cumplió Sin Novedad
Reportó en forma inmediata cualquier novedad con seguridad del paciente o accidente de trabajo.	No se presentó ningún reporte, teniendo en cuenta no ocurrencia de hechos por reportar
Acreditó que se ha dado cumplimiento al pago y se encuentra a paz y salvo frente a las obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social: salud, pensiones, y Riesgos Laborales al supervisor del contrato.	Con demoras en la entrega de los documentos requeridos, cumplió
Atendió en la central de citas de consulta externa, lo que implica la creación de turnos, agendas y asignación de citas a los usuarios de consulta externa del Establecimiento de Sanidad Militar.	Cumplió sin Novedad

DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

ANEXOS O ACTIVIDADES SOPORTE DE LA (S) FACTURA (S) A CANCELAR	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

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

No Aplica

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 2.469.246,00	
VALOR FINAL CONTRATO	$ 2.469.246,00	
PRIMER PAGO PAC MARZO	$ 1.234.623,00	Cuenta de Cobro No. 001
SEGUNDO PAGO PAC ABRIL	$ 1.234.623,00	Cuenta de cobro No. 002
SALDO	$ 0	

ANEXOS

		COFAC TODOS LOS PAGOS /UNIDADES 1ER PAGO Y UNICO PAGO		UNIDADES SIGUIENTES PAGOS Y SALDOS
TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS	PAGOS PROVEEDORES NACIONALES	PAGOS PROVEEDORES AL EXTERIOR	PAGOS PROVEEDORES NACIONALES
ORIGINAL	Certificación para pago formato GA-JEAD-FR-092			X
COPIA	Certificado disponibilidad "CDP"			
COPIA	Registro presupuestal CRP			
COPIA	Contrato, modificatorios y/o adiciones			
ORIGINAL	Cuenta de cobro No. 002			X
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)			X
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)			
COPIA	Garantía Única de Cumplimiento			
COPIA	Certificación de aportes seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y recibo del ultimo pago (planilla pago)			X

COPIA	Balances de avance de obra o entrega final (contratos de obra y/o mantenimiento de bienes inmuebles).			No aplica
ORIGINAL	Certificación de adiciones y mejoras en propiedad planta y equipo formato GA-FR-087			No aplica
COPIA	RUT			
COPIA	Cuadro resumen de ejecución y pagos para contratos en moneda extranjera			No aplica
COPIA	Certificación bancaria de la cuenta donde se abonarán los pagos			
COPIA	Imprimir pantallazo de la consulta que la cuenta bancaria este en estado ACTIVA en el sistema SIIF			
COPIA	Licencia de importación			No aplica
COPIA	Declaración de importación			No aplica
COPIA	Guía aérea			No aplica
COPIA	Guía de empaque			No aplica
COPIA	Los demás documentos que se requieran y/o los que se hallan suscrito en el contrato.			X

NSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

LINA MARÍA GAMBA CAMACHO
CONTRATISTA

Subteniente **PERLA CRISTINA SALGADO RIAÑO**
SUPERVISORA DE CONTRATO

Coronel **NELSON ENRIQUE PULIDO MARTINEZ**
ORDENADOR DEL GASTO

SEÑORES:

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-FUERZA AEREA COLOMBIANA-COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO.

CUIDAD.

REF. Certificado de Pago de Salud, Pensión y ARL.

Yo LINA MARIA GAMBA CAMACHO, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.016.047.411 De Bogotá, me permito certificar que me encuentro a paz y salvo con el pago de salud, pensión y ARL.

Dada en Madrid Cundinamarca, en el mes de Marzo de 2019.

LINA MARIA GAMBA CAMACHO

CC: 1.016.047.411 De Bogotá

Recibí Sr. Segurado

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	LINA MARIA GAMBA CAMACHO
IDENTIFICACION:	CC-1016047411
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-03-29
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-04-03
PERIODO PENSION:	2019-03
PERIODO SALUD:	2019-03
NUMERO PLANILLA:	8654748062
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8606209771
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	800156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 103.600	$ 103.600
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 132.500	$ 132.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 20.200	$ 20.200
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.600	$ 16.600
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.900	$ 272.900

Recibi 01/04/19
ST. Colpatria

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/04/2019



PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION:19285743
NUM REFERENCIA:000000820610029771
NUM IDENTIFICACION:1016047411
PERIODO: 2019-03
FECHA EFECTIVA:2019-03-29
VALOR: 272.900
UTE29 MAR 19 12:17:27
088-065100056-105
770904-806779-444611-644268-43
CONSERVE ESTE TIQUETE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.EN CASO DE RECLAMO LLAMAR A A SU OPERADOR
AGT 19894 CLP 28686826
08195487-714426

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	LINA MARIA GAMBA CAMACHO
IDENTIFICACION:	CC-1016047411
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-03-29
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-03-05
PERIODO PENSION:	2019-02
PERIODO SALUD:	2019-02
NUMERO PLANILLA:	8654748052
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8654748052
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 103.600	$ 105.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 2.400	$ 132.500	$ 134.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 400	$ 20.200	$ 20.600
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 0	$ 0	$ 300	$ 16.600	$ 16.900
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 5.000	$ 272.900	$ 277.900

Recibí 01/04/19
ST. Salgado

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/03/2019



PAGO DE FACTURAS

PILA SP

NUM APROBACION:2351.3576
NUM REFERENCIA:0000000654748852
NUM IDENTIFICACION:1016047411
PERIODO: 2019-02
FECHA EFECTIVA:2019-03-29
VALOR: 277,900
UIE29 MAR 19 12:23:01
0S8-3C6800620-111
778904-832151-244611-644260-49
CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.EN
CASO DE RECLAMO LLAMAR A:
A SU OPERADOR.
ACT 1.3C04 CLR 306860026
491675Z1-150860

CERTIFICACIÓN
-BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO-

Yo, Lina María Gamba Camacho, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.016.097.911 expedida en Bogotá con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones tributarias, en especial las establecidas en la Ley 1819 de 2016 y en el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

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

La presente certificación se expide en la ciudad de Madrid, Cundinamarca, a los 31 días del mes de marzo de 2019 con destino a sector militar NIT 830039670

Atentamente,

Nombre Lina María Gamba Camacho
CC. 1016097911

Recibido.

SIIF Nación

Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHmabaron	Maria Aurora Baron Hurtado
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante	15-01-11-063	DGSM - ESM COMANDO AEREO DE
Fecha / Hora Sistema	2019-04-01-3:22 p. m.	

CUENTAS POR PAGAR

Numero:	1719	Fecha Registro:	2019-04-01	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-063 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO CAMAN MADRID		
Estado:	Radicada	Tipo de Cuenta x Pagar:	Adquisicion de Servicios a Personas NO Declarantes	Nro. Compromiso:	319	Nro. Cdp:	419
Caja menor-Identif..		Caja Menor-Fecha Registro:		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0.00
Valor Antes del Iva:	1.234.323.00	Valor Iva:	0.00	Valor Total:	1.234.323.00	Valor Total Moneda Orig.:	0,00

TERCERO

Identificacion:	1016047411	Razon Social:	LINA MARIA GAMBA CAMACHO

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS

CODIGO	DESCRIPCION
11	CUENTA DE COBRO
12	CUMPLIDO A SATISFACCION

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS

NUEMRO	TIPO	FECHA
002	CUENTA DE COBRO	31/03/2019

Objeto.:	CONTRATO No. 201-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-CAMAN-ESM25430851882-2019

CT. BARON KAREN / JEFE DECON