DIRECCION GENERAL SANIDAD MILITAR

Clase doc...EP Estado Pagado		**Sociedad**	: **ESM-CACOM1**	Ejercicio	:2022
N° documento	:3500000103	NIT	: 830039670-5	Período	:10
Fe. documento	:24.10.2022	Fe.contab.	: 24.10.2022	Moneda doc.	:COP
Referencia	:GTOS GRALES SSF	Fe.pago	: 24.10.2022		
Texto cab. Doc.	:OB9322 OP335502322 F. CAM				

ACREEDOR NIT :900785770 NOMBRE : CAMACHO RONCANCIO SAS

DOCUMENTO FINANCIERO

Pos	Clv	Cuenta	Texto breve cuenta	Nit	Centro de Coste	Debe	Haber
001	27	2481230010	CAMACHO RONCANCIO SA	900785770		3.343.838,00	
002	50	4428900012	OTRAS TRANSFERENCIAS				3.343.838,00
					TOTALES:	3.343.838,00	3.343.838,00

RETENCIONES

Tip	Ind.	Cuenta	Concepto	Porc.	Base	Valor Retención
					TOTAL IMP:	

CONCEPTO: OB9322 OP335502322 F. CAMA191 CTO 017 IMÁGEN DIAGN

Elaboró: T2. REYNEL JAIMES MANTILLA **Revisó:**

Ordenador del gasto:

DIRECCION GENERAL SANIDAD MILITAR

Clase doc...EP Estado Pagado		**Sociedad**	: **ESM-CACOM1**	Ejercicio	:2022
N° documento	:3500000104	NIT	: 830039670-5	Período	:10
Fe. documento	:24.10.2022	Fe.contab.	: 24.10.2022	Moneda doc.	:COP
Referencia	:GTOS GRALES SSF	Fe.pago	: 24.10.2022		
Texto cab. Doc.	:OB9322-OP335502322 F. CAM				

ACREEDOR NIT :900785770 NOMBRE : CAMACHO RONCANCIO SAS

DOCUMENTO FINANCIERO

Pos	Clv	Cuenta	Texto breve cuenta	Nit	Centro de Coste	Debe	Haber
001	27	2481230010	CAMACHO RONCANCIO SA	900785770		3.757.712,00	
002	50	4428900012	OTRAS TRANSFERENCIAS				3.757.712,00
					TOTALES:	3.757.712,00	3.757.712,00

RETENCIONES

Tip	Ind.	Cuenta	Concepto	Porc.	Base	Valor Retención
					TOTAL IMP:	

CONCEPTO: OB9322 OP335502322 F. CAMA192 CTO 017 IMÁGEN DIAGN

Elaboró: T2. REYNEL JAIMES MANTILLA **Revisó:**

Ordenador del gasto:

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHrochoa	Rafael Antonio Ochoa Tovar
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-103	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1
Fecha y Hora Sistema:	2022-10-28-11:03 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	335502322	**Fecha Registro:**	2022-10-20	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-103 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	9322	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2022-10-24	**Código de Referencia:**	04500740600335502322	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	7.246.480,00	**Valor Deducciones:**	144.930,00	**Valor Neto:**	7.101.550,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**7.246.480,00**	Valor Deducciones	144.930,00	Valor Neto	**7.101.550,00**	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:	900785770	**Razón Social:**	CAMACHO RONCANCIO S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	085000089871	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa
TESORERIA			**DOCUMENTO SOPORTE**				
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN		**Número:**	CAMA191, CAMA172	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2022-10-20

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
15-01-11-103 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1 / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Nación	16	SSF	7.246.480,00	0,00	7.246.480,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-04-04	RETEFUENTE- SERVICIOS EN GENERAL-SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,000 %	144.930,00	144.930,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
15-01-11-103 - ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2022-10-24	7.246.480,00	05 NINGUNO	Pagada

T2. REYNEL JAIMES MANTILLA
Tesorero CACOM-1

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHrochoa	Rafael Antonio Ochoa Tovar
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-103	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO.
Fecha y Hora Sistema	2022-10-28-9:37 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	9322	**Fecha Registro:**	2022-10-17	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		15-01-11-103 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	ConOrdendePago	**Requiere DIP:**	No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:**	1422
Valor Inicial:	7.246.480,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	7.246.480,00	**Saldo x Ordenar:**	0,00
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:	144.930,00	**Valor Neto:**	7.101.550,00			**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:**	1322
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00			**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	587923

TERCERO

Identificacion:	900785770	**Razon Social:**	CAMACHO RONCANCIO S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	085000089871	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	9022	**Tipo:**	Adquisición de Servicios a Personas Declarantes	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	CAMA172 CAMA191 CTO 17-01	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2022-10-17

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACIO	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
15-01-11-103 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS	Nación	16	SSF	05-NINGUNO					
						Total:	7.246.480,00	0,00	7.246.480,00	0,00

Objeto:	FACTURAS CAMA172 CAMA191 CTO 17-01

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
15-01-11-103 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2022-10-24	OrdenadaPago	7.246.480,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-01-04-04 RETEFUENTE- SERVICIOS EN GENERAL-SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	7.246.480,00	2,000 %	144.930,00	0,00

TC. NAILY AKID GANEM HERNÁNDEZ
Segundo Comandante CACOM-1

ASD2. JHON ALEXANDER JIMENEZ DAZA
Contador CACOM-1 (E)

Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmjaime	Melissa Andrea Jaime Avendano
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-103	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1
Fecha y Hora Sistema:	2022-10-03-2:48 p. m.	

CUENTAS POR PAGAR

Número:	9022	**Fecha Registro:**	2022-10-03	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**	15-01-11-103 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1		
Estado:	Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Nro. Compromiso:**	1422	**Nro. Cdp:**	1322
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Antes del Iva:	7.246.480,00	**Valor Iva:**	0,00	**Valor Total:**	7.246.480,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00

TERCERO

Identificación:	900785770	**Razón Social:**	CAMACHO RONCANCIO S.A.S

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS

Número:	CAMA191-CAMA172	**Tipo**	FACTURA	**Fecha:**	2022-10-03

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS

CODIGO	DESCRIPCION
12	CUMPLIDO A SATISFACCION
17	FACTURA

Objeto.:	PAGO SERVICO DE TOMA DE IMAGENES DIAGNOSTICAS ESPECIALIZADAS CORTE 31-08-2022 CTO 017-01-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM-1-ESM3117-2022

MELISSA ANDREA JAIME AVENDAÑO
Firmado digitalmente por MELISSA ANDREA JAIME AVENDAÑO
Fecha: 2022.10.03 16:06:51 -05'00'

AS14. MELISSA ANDREA JAIME AVENDAÑO
ASISTENTE GESTIÓN CONTABLE

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	04
		Vigencia:	14-07-2022

AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN PAGO N° **FAC-S-2022-006050-CP**

FECHA: 4 de octubre de 2022

El suscrito ***TC. NAILY AKID GANEM HERNANDEZ*** Ordenador del Gasto de ***COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1*** nombrado mediante ***resolución 204 25 de febrero de 2022*** ; autoriza ***pago parcial CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TOMA DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS ESPECIALIZADAS (ECOGRAFÍA) PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 11782 DEL CACOM 1, SEGÚN FICHA TÉCNICA*** y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para realizar el pago de acuerdo a lo establecido en la circular "Políticas y disposiciones de orden financiero para el pago de obligaciones contractuales y reglamentarias de la Fuerza Aérea Colombiana"

CONCEPTO	DESCRIPCION
PROVEEDOR	***CAMACHO RONCANCIO SAS***
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	***NIT***
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	***900.785.770-6***
No DOC. SOPORTE	***017-01-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM-1-ESM3117-2022-LOTE 2***
VALOR TOTAL	***$16.632.000,00***
VALOR A PAGAR	***$7.246.480,00***
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	***02-02-02-009-003-01-16***
NÚMERO DE LA ENTRADA DE SERVICIO (SAP)	***5002958990 / 5002960079***
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL SERVICIO RECIBIDO (SAP)	***3500334675 / 3500334781***
VIGENCIA	***2022***
PAC MES	***OCTUBRE 2022 O DENTRO DE LOS 45 DÍAS SIGUIENTES AL RECIBO A SATISFACCIÓN DEL SUMINISTRO***
BANCO	***DAVIVIENDA***
TITULAR	***CAMACHO RONCANCIO S A S***
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	***Ahorros***
NUMERO CUENTA	***085000089871***
ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS (cuando aplique)	
TITULAR	
NIT/C.C	
BANCO	
TIPO DE CUENTA BANCARIA	
NUMERO CUENTA	

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	No. FOLIOS
BUZÓN HERMES	Formato Certificación para pago, vigente suite visión	**3**
ORIGINAL/COPIA	Formato Recibo a satisfacción de bienes y/o servicios, vigente Suite Visión *Se debe detallar conforme el anexo técnico	**2**
MAGNÉTICO Y SECOP II	Certificado de Disponibilidad CDP	**SECOP II**

FAC-S-2022-006050-CP

MAGNÉTICO	Formato Certificado Plan de Adquisiciones	**1**
MAGNÉTICO Y SECOP II	Registro presupuestal CRP, Anexar la última versión que coincida con el plan de pagos que se va realizar	**SECOP II**
MAGNÉTICO Y SECOP II	Contrato, principal, modificatorios y/o adiciones	**SECOP II**
MAGNÉTICO	Resolución por multas y sanciones y/o cesión de derechos económicos	**N/A**
ELECTRÓNICA	Factura (Detalle de los bienes y/o servicios de acuerdo al anexo técnico), cuenta de cobro (cuando aplique).	**2**
COPIA	Entrada de bienes impresa y firmada y para la entrada de servicios se deberá relacionar en formato de certificación para pago el número de la entrada y el número del pedido del servicio recibido SAP, con el fin de que la sección de contabilidad pueda revisar el registro contable y realice la MIRO en SAP	**1**
MAGNÉTICO	Radicación cuentas por pagar de pagos parciales y/o amortización anticipos y/o legalización pagos anticipos	**1**
COPIA	Acta de Inicio (Para pago anticipado y anticipo contratos de obra civil)	**6**
MAGNÉTICO Y SECOP II	Garantía Única de Cumplimiento - Póliza de garantía debidamente aprobada	**SECOP II**
MAGNÉTICO	Certificación Parafiscales: El indicar que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales y seguridad social, a la fecha de radicación, además debe ser suscrito por el Revisor Fiscal en Sociedades Anónimas o cuando el certificado acredite la existencia del Revisor Fiscal; por el Representante Legal cuando es un tipo de sociedad diferente a la anteriormente citada, siempre y cuando no esté obligado a tener revisoría fiscal. Aplica para contratistas con personal contratado por tercero. Si el contratista es persona natural sin personal a cargo, debe certificar (Planilla de pago) su afiliación y que se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social, detallando nombre completo y tipo y número de documento de identidad.	**4**
MAGNÉTICO	Balances de avance de obra o entra final (contratos de obra y/o mantenimiento de bienes inmuebles)	**N/A**
MAGNÉTICO Y SECOP II	RUT (Del estudiante y de la Institución Educativa para los apoyos educativos, no superior a 30 días, a la que se le realizará el endoso)	**SECOP II**
MAGNÉTICO	Formato imputación bienes y servicios por rubro presupuestal, vigente suite visión	**1**
MAGNÉTICO Y SECOP II	Certificación cuenta bancaria proveedores de la cuenta donde se abonaran los pagos	**SECOP II**
MAGNÉTICO	Los demás documento que se requieran y/o los que se hayan suscrito en el contrato	**2**
	TOTAL DOCUMENTOS	**23**

En constancia de lo anterior firman:



Teniente Coronel NAILY AKID GANEM HERNANDEZ
Segundo Comandante Y Jefe De Estado Mayor Cacom 1

Elaboró AS14. JAIME / DECON Revisó: Revisó: ST. MARULANDA / DECON Aprobó

	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 PARCIAL	FECHA 31 DE AGOSTO DE 2022
CONTRATO N°	017-01-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM-1-ESM3117-2022-LOTE 2
FECHA SUSCRIPCIÓN	01-06-2022
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TOMA DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS ESPECIALIZADAS (ECOGRAFÍA) PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 11782 DEL CACOM 1, SEGÚN FICHA TÉCNICA
FORMA DE PAGO	El Ministerio de Defensa Nacional, Dirección General de Sanidad Militar, pagará el valor total del contrato adjudicado de acuerdo al corte mensual de facturación hasta la suma acumulada de $16.632.000,00 previa presentación de Factura, Acta parcial de Recibo a Satisfacción de los servicios objeto del contrato suscrito con el SUPERVISOR, Certificación de pago de Aportes, Para fiscales y demás trámites administrativos a que haya lugar.

FECHA DE CORTE	MES PAC	VALOR
30 DE JUNIO 2022	PAC AGOSTO 2022 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del suministro	HASTA POR EL VALOR DE LOS SERVICIOS RECIBIDOS Y FACTURADOS DESDE CUMPLIMIENTO DEL ULTIMO REQUISITO DE EJECUCIÓN Y HASTAS EL 30-06-2022
31 DE AGOSTO 2022	PAC OCTUBRE 2022 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del suministro	HASTA POR EL VALOR DE LOS SERVICIOS RECIBIDOS Y FACTURADOS DESDE EL 01-07-2022 Y HASTAS EL 31-08-2022
31 DE OCTUBRE 2022	PAC DICIEMBRE 2022 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del suministro	HASTA POR EL VALOR DE LOS SERVICIOS RECIBIDOS Y FACTURADOS DESDE EL 01-09-2022 Y HASTAS EL 31-10-2022
05 DE DICIEMBRE 2022	PAC DICIEMBRE Y/O CXP 2022 PAGADERAS PRIMER TRIMESTRE 2023	HASTA POR EL VALOR DE LOS SERVICIOS RECIBIDOS Y FACTURADOS DESDE EL 01-11-2022 Y HASTAS EL 05-12-2022

CONTRATISTA	**CAMACHO RONCANCIO SAS. - NIT 900.785.770-6**
INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR	Principal: T3 CRUZ PRIETO LIBIA YANIRA Suplente: AT GAITAN SERNA MANUEL FERNANDO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$16.632.000.00
PLAZO DE ENTREGA	El Contratista tiene como fecha máxima de entrega de la totalidad de los bienes contratados, desde el perfeccionamiento del contrato hasta el 24 de Diciembre de 2022 o hasta agotar el Presupuesto Oficial, lo que primero ocurra.
FECHA DE INICIO	15-06-2022
FECHA DE SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA DE REINICIACIÓN	NO APLICA
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NO APLICA
OBJETO DEL CONTRATO	NO APLICA
FORMA DE PAGO	NO APLICA
PLAZO DE ENTREGA	NO APLICA
VALOR FINAL DEL CONTRATO	NO APLICA

En Puerto Salgar Cundinamarca, en el día 31 del mes de AGOSTO de 2022, se reunió señora **T3. CRUZ PRIETO LIBIA YANIRA**, en su calidad de supervisor por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA y el señor **MAURICIO CAMACHO TORRES** con cedula de ciudadanía N° 12.134.156 en su calidad de Representante Legal de la empresa **CAMACHO RONCAMCIO S.A.S. - Nit. 900.785.770-6**, en su condición de contratista; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo parcial, de los bienes correspondientes al objeto contractual.

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

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
NO APLICA		
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**

NO APLICA		
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS		**OBSERVACIONES GENERALES**
Ecografía Ginecológica Trasvaginal	50	Ecografía Ginecológica Trasvaginal
Obstétrica	4	Obstétrica
Ginecológica o pélvica	4	Ginecológica o pélvica
Ecografía Obstétrica de detalle (tercer nivel)	5	Ecografía Obstétrica de detalle (tercer nivel)
Obstétrica con Evaluación de circulación placentaria y fetal, con doppler	1	Obstétrica con Evaluación de circulación placentaria y fetal, con doppler
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**
NO APLICA		

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	**$16.632.000.00**	NINGUNA
REDUCCION	0.00	NINGUNA
VALOR FINAL CONTRATO	**$16.632.000.00**	NINGUNA
PRIMER PAGO ANTICIPADO O ANTICIPADO	NO APLICA	NO APLICA
PRIMER PAGO PARCIAL	**$ 542,400,00**	Factura No. CAMA 170
SEGUDO PAGO PARCIAL	**$ 7.246.480,00**	Factura No. CAMA 172 JULIO 2022 - CAMA 191 AGOSTO 2022
SALDO.	**$ 8.843.120.00**	

ANEXOS

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

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

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

MAURICIO CAMACHO TORRES **CAMACHO RONCANCIO SAS. - NIT 900.785.770-6** **CONTRATISTA.**	**T3. CRUZ PRIETO LIBIA YANIRA** **SUPERVISOR**

ELABORO: T3. CRUZ PRIETO LIBIA YANIRA

CAMACHO RONCANCIO SAS

Nit: 900785770-6

CALLE 12 N 6-16 CENTRO
Tel: 8571558 - Cels.: 3166991961 - La Dorada - Caldas - Colombia
E-mail: camachoroncanciosas2014@gmail.com

PERSONA JURIDICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA CREDITO — No. CAMA191

Habilitacion Resolucion Electronica No Nro.18764031947592 de 29.Jul.2022 hasta 29.Jul.2023 Rango del CAMA171 al CAMA5000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 31/AGO/2022 03:13:15 p. m.

CUFE: 9f15109f2ea0f0d46a4350b1e6cb6d45bc8aa416a8ceac0f5006743d7337a9907d87edeec010938a18245f99e99a7c51

Cliente: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - FUERZA AEREA COLOMBIANA - CACOM 1

NIT: 901542613-9 | **Email:** Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda | **Cel.** | **Tel.**

Razon Comercial:

Dirección: AUTOPISTA BOGOTA-MEDELLIN PUERTO SALGAR CUNDINAMARCA

Ciudad: Puerto Salgar - Cundinamarca

FECHA GENERACIÓN
Agosto 31 / 2022
03:12:11 p.m.

NEGOCIACIÓN: CRÉDITO

PLAZO DE PAGO
30 Días
Vence: Sep.30 / 2022

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) SER004	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	24	UND	109,600		0%	0	2,630,400
2) SER14	ECOGRAFIA PELVICA TRANSABDOMINAL	2	UND	85,600		0%	0	171,200
3) SER05	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	3	UND	70,160		0%	0	210,480
4) SER15	ECOGRAFIA DE DETALLE ANATOMICO	2	UND	200,000		0%	0	400,000
	PRESTACION DE SERVICIO DE TOMA DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS ESPECIALIZADAS (ECOGRAFIAS) DURANTE EL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2022.							

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL OCHENTA PESOS

Bruto:	3,412,080
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	3,412,080
+Impuestos:	0
Subtotal:	3,412,080
-Retenciones:	0
TOTAL	3,412,080

RESUMEN DE IMPUESTOS

%	Base	Valor
0	3,412,080	0

NOTA

VENTA A CREDITO

Vendedor: Vendedor Punto De Venta

Firma Digital :
uzljTnRm0KPn/N530a97NGnAy0zDet9NZYfdwzQeu15a2CTm4yq
yVHlMtmBXC64cgBWwMfQUeE+KarHfwz/z9zrnfzWkdFktHa8DFB
MAoq3zFZFCqdYd4ZItfv7qpaoHWiNOrfAQFzPAKD4ahgg12P3zUlc
O3qg/CMbgFs0jwEk7nCKwlEAYCtT5tZZl41/20t/VmT6NYeoUzGC
XDcuybT5zzl8A7lkhXYRPYY2DjhNowz/JJ6+wXnDsbm7dHC2JHpS
+STAAwrEfwfdfo92VNPGbuwlzEeguTi4VQGUCIY4Ojvbo5itZIfnlK
8aY4tAg2NkERgq43sDk5HUQF41tAw==

Esta Factura es un titulo valor según Art. 772 del Código de Comercio.

Recibido: 31/08/2022 03:13:22 p. m.

CAMACHO RONCANCIO SAS

Nit: 900785770-6

CALLE 12 N 6-16 CENTRO
Tel: 8571558 - Cels.: 3166991961 - La Dorada - Caldas - Colombia
E-mail: camachoroncanciosas2014@gmail.com

PERSONA JURIDICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA CREDITO — No. CAMA172

Habilitacion Resolucion Electronica No Nro.18764031947592 de 29.Jul.2022 hasta 29.Jul.2023 Rango del CAMA171 al CAMA5000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 29/JUL/2022 05:03:01 p. m.

CUFE: add7ac5548293bca750f679826bf8ea85606b906af39ea6ebaa12b5f9e4724428bfdadccbe83d29f31add1aca81ede05

Cliente: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - FUERZA AEREA COLOMBIANA - CACOM 1

NIT: 901542613-9 | **Email:** Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda | **Cel.** | **Tel.**

Razon Comercial:

Dirección: AUTOPISTA BOGOTA-MEDELLIN PUERTO SALGAR CUNDINAMARCA

Ciudad: Puerto Salgar - Cundinamarca

FECHA GENERACIÓN
Julio 29 / 2022
04:52:17 p.m.

NEGOCIACIÓN: CRÉDITO
PLAZO DE PAGO
30 Días
Vence: Ago.28 / 2022

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) SER004	ECOGRAFIA TRANSVAVAGINAL	26	UND	109,600		0%	0	2,849,600
2) SER14	ECOGRAFIA PELVICA TRANSABDOMINAL	2	UND	85,600		0%	0	171,200
3) SER05	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	1	UND	70,160		0%	0	70,160
4) SER15	ECOGRAFIA DE DETALLE ANATOMICO	3	UND	200,000		0%	0	600,000
5) SER22	DOPPLER FETO-PLACENTARIO	1	UND	143,440		0%	0	143,440
	PRESTACION DE SERVICIO DE TOMA DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS ESPECIALIZADAS (ECOGRAFIAS) DURANTE EL MES DE JULIO DEL AÑO 2022.							

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS

Bruto:	3,834,400
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	3,834,400
+Impuestos:	0
Subtotal:	3,834,400
-Retenciones:	0
TOTAL	**3,834,400**

RESUMEN DE IMPUESTOS

%	Base	Valor
0	3,834,400	0

NOTA

VENTA A CREDITO

Vendedor: Vendedor Punto De Venta

Firma Digital :
ChqloSDjDGRUxbS6tH6WYsTblMZaZXFbFQiBrcU642cdB5AuKHky
ofT7F9zktlf0r1KTEF13nbIFkiTV9sl5QHb0X4MUFxHeOoW8RaO1Q
825LwJHXMI8OC3OBgKygqZuEE87+wU41VwGA5vH6vO9hokU+sV
pwuo6qmEGNqvUVNVdJ53olJL4TlvLPxt1twivIlnctQyPXJUkkG7vD
fIJcgQvBmT+jD1cQHmuxvC519aZfCuSLk6diGWe0alA0JvFDcel7Y
yy/h65sc5r/ONEFthcfw9lhEJ5jA5jeiY5Cyr40B96XJltJ9mWJQUq
Kxh2Tdl5UOp9v4RPI3wTYa4z6w==

Esta Factura es un titulo valor según Art. 772 del Código de Comercio.

Recibido: 29/07/2022 05:03:35 p. m.

CONTRATISTA	FACTURA	PEDIDO	HOJA DE ENTRADA	ACEPTACIÓN
CAMACHO RONCANCIO	CAMA 172	3500334675	1001791361	5002958990
CAMACHO RONCANCIO	CAMA 191	3500334781	1001791969	5002960079
DIAGNOSTIMED S.A.	ECRD-144303	3500334786	1001792020	5002960185

El suscrito Representante Legal MAURICIO CAMACHO TORRES, identificado con cedula de ciudadanía número 12.134.156 de Neiva, Huila.

CERTIFICA:

Que la empresa **CAMACHO RONCANCIO S.A.S**, identificada con N.I.T 900.785.770-6:

Esta exonerada en los términos del artículo 65 de la ley 1819 del 2016 de los pagos como empleador en Salud, ICBF y SENA.

El presente certificado se firma en la ciudad de La Dorada, a los treinta y un día (31) del mes de agosto del año dos mil veintidós (2022).

MAURICIO CAMACHO TORRES
C.C. 12134156 NEIVA
Gerente/representante Legal

El suscrito Representante Legal MAURICIO CAMACHO TORRES, identificado con cedula de ciudadanía número 12.134.156 de Neiva, Huila.

CERTIFICA:

Que la empresa **CAMACHO RONCANCIO S.A.S**, identificada con N.I.T 900.785.770-6 ha cumplido con las obligaciones derivadas de la afiliación y pago en los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensión y aportes a la caja de compensación familiar, dentro de los términos de ley, de conformidad con las normas vigentes, según ley 789 de 2002 articulo 50 y ley 828 de 2005 artículo 1, al mes de junio del año 2022.

El presente certificado se firma en la ciudad de La Dorada, a los treinta (30) días del mes de julio del año dos mil veintidós (2022).

MAURICIO CAMACHO TORRES
C.C. 12134156 NEIVA
Gerente/representante Legal

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900785770
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CAMACHO RONCANCIO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA DORADA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N 6-16 CENTRO	TELÉFONO:	8571558
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7846135776	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/07/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1565733946

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 631.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 631.600	$ 0	$ 631.600
230301	230301-PORVENIR	6	$ 941.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 941.400	$ 0	$ 941.400
SUBTOTALES:										**$ 1.573.000**	**$ 0**	**$ 1.573.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 43.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 43.400	$ 0	$ 0	$ 43.400
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 290.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.000	$ 0	$ 0	$ 290.000
SUBTOTALES:													**$ 373.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 373.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 190.200	$ 190.200	$ 0	$ 0	$ 190.200
SUBTOTALES:									**$ 190.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 190.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 20.000	$ 0	$ 20.000
CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	7	$ 373.400	$ 0	$ 373.400
SUBTOTALES:			**$ 393.400**	**$ 0**	**$ 393.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																														PENSIÓN							SALUD						ARP													
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1054539760	BUSTOS GRANADOS ELIZABETH	DEPEND		$ 1.150.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.150.000	$ 184.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 184.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.150.000	$ 46.000	$ 0	$ 46.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.150.000		$ 28.100	30	$ 1.150.000	SCCF11-CCF DE CALDAS	$ 46.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1054556139	MANJARRES GAITAN YISED VANESA	DEPEND		$ 1.083.333	VARIABLE			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.083.333	$ 173.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 173.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.083.333	$ 43.400	$ 0	$ 43.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.083.333		$ 5.700	30	$ 1.083.333	SCCF11-CCF DE CALDAS	$ 43.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1054562102	RAMIREZ VELASQUEZ XIMENA	DEPEND		$ 1.150.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.150.000	$ 184.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 184.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.150.000	$ 46.000	$ 0	$ 46.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.150.000		$ 6.100	30	$ 1.150.000	SCCF11-CCF DE CALDAS	$ 46.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1095803206	SALAZAR ALMANZA YUDMARY TATIANA	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 500.000				NO																		230301-PORVENIR	6	$ 500.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 80.000				$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 24.400	6	$ 500.000	CCF10-COMFABOY	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 12134156	CAMACHO TORRES MAURICIO	DEPEND		$ 2.568.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.568.000	$ 410.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 410.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.568.000	$ 102.800	$ 0	$ 102.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.568.000		$ 62.600	30	$ 2.568.000	SCCF11-CCF DE CALDAS	$ 102.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 30350280	TRIANA AVILA CONCEPCION	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	SCCF11-CCF DE CALDAS	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 30387019	TRIANA AVILA GLODESMINDA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 24.400	30	$ 1.000.000	SCCF11-CCF DE CALDAS	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 52515354	RONCANCIO HURTADO YULIANA ISABEL	DEPEND		$ 1.378.910	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.378.910	$ 220.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 220.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.378.910	$ 55.200	$ 0	$ 55.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.378.910		$ 33.600	30	$ 1.378.910	SCCF11-CCF DE CALDAS	$ 55.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 2.530.000

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900785770
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CAMACHO RONCANCIO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA DORADA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N 6-16 CENTRO	TELÉFONO:	8571558
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7849368054	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/08/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1608679874

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	6	$ 943.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 943.900	$ 900	$ 944.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 631.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 631.600	$ 600	$ 632.200
SUBTOTALES:										**$ 1.575.500**	**$ 1.500**	**$ 1.577.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 290.000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 290.000	$ 300	$ 0	$ 290.300
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 44.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 44.000	$ 100	$ 0	$ 44.100
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 40.000	$ 100	$ 0	$ 40.100
SUBTOTALES:													**$ 374.000**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 374.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 190.300	$ 190.300	$ 200	$ 0	$ 190.500
SUBTOTALES:									**$ 190.300**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 190.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 20.000	$ 100	$ 20.100
CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	7	$ 374.000	$ 400	$ 374.400
SUBTOTALES:			**$ 394.000**	**$ 500**	**$ 394.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																												PENSIÓN							SALUD						ARP													
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1054539760	BUSTOS GRANADOS ELIZABETH	DEPEND		$ 1.150.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.150.000	$ 184.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 184.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.150.000	$ 46.000	$ 0	$ 46.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.150.000		$ 28.100	30	$ 1.150.000	SCCF11-CCF DE CALDAS	$ 46.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1054556139	MANJARRES GAITAN YISED VANESA	DEPEND		$ 1.098.958	VARIABLE			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.098.958	$ 175.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 175.900	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.098.958	$ 44.000	$ 0	$ 44.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.098.958		$ 5.800	30	$ 1.098.958	SCCF11-CCF DE CALDAS	$ 44.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1054562102	RAMIREZ VELASQUEZ XIMENA	DEPEND		$ 1.150.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.150.000	$ 184.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 184.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.150.000	$ 46.000	$ 0	$ 46.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.150.000		$ 6.100	30	$ 1.150.000	SCCF11-CCF DE CALDAS	$ 46.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1095803206	SALAZAR ALMANZA YUDMARY TATIANA	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 500.000				NO																		230301-PORVENIR	8	$ 500.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 80.000			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 24.400	8	$ 500.000	SCCF10-COMFABOY	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 12134156	CAMACHO TORRES MAURICIO	DEPEND		$ 2.568.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.568.000	$ 410.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 410.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.568.000	$ 102.800	$ 0	$ 102.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.568.000		$ 62.600	30	$ 2.568.000	SCCF11-CCF DE CALDAS	$ 102.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 30350280	TRIANA AVILA CONCEPCION	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	SCCF11-CCF DE CALDAS	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 30387019	TRIANA AVILA GLODESMIN DA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 24.400	30	$ 1.000.000	SCCF11-CCF DE CALDAS	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 52515354	RONCANCIO HURTADO YULIANA ISABEL	DEPEND		$ 1.378.910	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.378.910	$ 220.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 220.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.378.910	$ 55.200	$ 0	$ 55.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.378.910		$ 33.600	30	$ 1.378.910	SCCF11-CCF DE CALDAS	$ 55.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 2.536.500

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	02
		Vigencia:	07-05-19

ACTA DE INICIO SERVICIOS	FECHA 15-06-2022	HORA: 07:00
CONTRATO N°	017-01-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM-1-ESM 3117-2022-LOTE 2	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	01-06-2022	
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TOMA DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS ESPECIALIZADAS (ECOGRAFÍA) PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 11782 DEL CACOM 1, SEGÚN FICHA TÉCNICA	
VALOR DEL CONTRATO	**$16.632.000.00**	
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Instalaciones del Contratista para la toma de Imágenes Diagnósticas Especializadas (ecografía) y con el fin de brindar una atención óptima y con calidad a los usuarios y beneficiarios del Establecimiento de sanidad Militar del CACOM-1.	
CONTRATISTA	**CAMACHO RONCANCIO SAS. - NIT 900.785.770-6**	
INTERVENTOR	NO APLICA	
SUPERVISOR (PRINCIPAL O SUPLENTE)	Principal: T3 CRUZ PRIETO LIBIA YANIRA Suplente: AT GAITAN SERNA MANUEL FERNANDO	
FORMA DE PAGO	El Ministerio de Defensa Nacional, Dirección General de Sanidad Militar, pagará el valor total del contrato adjudicado de acuerdo al corte mensual de facturación para cada Lote previa presentación de Factura, Acta parcial de Recibo a Satisfacción de los bienes objeto del contrato suscrita con el SUPERVISOR, Certificación de pago de Aportes, Parafiscales y demás trámites administrativos a que haya lugar. Estos pagos serán con PAC vigencia 2022, puede suceder que el último pago sea con cargo a Cuentas por Pagar 2022 pagaderas el primer trimestre del 2023, depende de la ejecución y consumo del Contrato. **Presupuesto Oficial Lote No. 2 $16.632.000.00**	

FECHA DE CORTE	MES PAC	VALOR
30 DE JUNIO 2022	PAC AGOSTO 2022 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del suministro	HASTA POR EL VALOR DE LOS SERVICIOS RECIBIDOS Y FACTURADOS DESDE CUMPLIMIENTO DEL ULTIMO REQUISITO DE EJECUCIÓN Y HASTAS EL 30-08-2022
31 DE AGOSTO 2022	PAC OCTUBRE 2022 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del suministro	HASTA POR EL VALOR DE LOS SERVICIOS RECIBIDOS Y FACTURADOS DESDE EL 01-07-2022 Y HASTAS EL 31-08-2022
31 DE OCTUBRE 2022	PAC DICIEMBRE 2022 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del suministro	HASTA POR EL VALOR DE LOS SERVICIOS RECIBIDOS Y FACTURADOS DESDE EL 01-09-2022 Y HASTAS EL 31-10-2022
05 DE DICIEMBRE 2022	PAC DICIEMBRE Y/O CXP 2022 PAGADERAS PRIMER TRIMESTRE 2023	HASTA POR EL VALOR DE LOS SERVICIOS RECIBIDOS Y FACTURADOS DESDE EL 01-11-2022 Y HASTAS EL 05-12-2022

Otros documentos requeridos para trámites de pago:

Nota 1: El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

Nota 2: Para realizar el pago, se requiere que el proveedor envié los siguientes documentos:

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	02
		Vigencia:	07-05-19

ACTA DE INICIO SERVICIOS	FECHA 15-06-2022	HORA: 07:00
	1. Factura en Original por valor total del contrato. 2. Recibo a Satisfacción emitido por el supervisor del contrato y después de agotados todos los trámites administrativos a que haya lugar: 3. Certificación de pago al Sistema General de Seguridad Social Integral (Pago de aportes en Salud, Pensión y Sistema de Riesgos Laborales) y de Aportes Parafiscales (ICBF, SENA, Caja de Compensación Familiar), la cual debe ser expedida por el revisor fiscal de la empresa o el representante legal de la misma, en cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la ley 828 de 2003 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007 4. La publicación en el SECOP II de la factura por el contratista una vez sea aprobada y radicada por la entidad. 5. Los demás requisitos y documentos que señale la ley, el reglamento, y en general los documentos del proceso contractual Nota 3: De acuerdo con lo establecido en la Directiva Presidencial 9 de 2020 y en concordancia con los lineamientos emitidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, todos los proveedores obligados a facturar electrónicamente a las entidades que hacen parte del Presupuesto General de la Nación, deberán registrar el siguiente correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co, como receptor único de las facturas emitidas a nombre de éstas, con el fin de que las envíen automáticamente, junto con el contenedor electrónico -Documento zip (PDF, XML), para efectuar la correspondiente validación ante la DIAN. Por regla general se debe diligenciar en la sección de la factura Notas u Observaciones, entre #$ el código de identificación de la entidad del Presupuesto General de la Nación (PGN) que está adquiriendo a la cual le va a enviar la factura. Donde: 15-01-05-0XX corresponde al Código SIIF de la Subunidad Ejecutora (UMA) así: 15-01-11-103 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1 Nota 4. Este proceso es de obligatorio cumplimiento para el Comando Aéreo de Combate No.1, por ser esta una Entidad Ejecutora del Presupuesto General de la Nación, de tal forma que cuando se asignen contratos a favor de Proveedores o Contratistas (Emisor de la factura) que tengan identificado en el RUT la responsabilidad 52 — Facturador Electrónico, deben entregar en coordinación con el supervisor del contrato para el trámite del pago, la factura electrónica de venta por los bienes y/o servicios, así como también las notas débito y/o notas crédito a que haya lugar, a través del buzón dispuesto para tal efecto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, descrito en el punto anterior.	
PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde el perfeccionamiento del Contrato hasta el 05 de	

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	02
		Vigencia:	07-05-19

ACTA DE INICIO SERVICIOS	FECHA 15-06-2022	HORA: 07:00
	diciembre de 2022 o hasta agotar presupuesto, lo primero que ocurra.	
GARANTIA CONTRACTUAL CUMPLIMIENTO	Póliza de Seguros No: 14-46-101074219 VIGENCIA DESDE: 31-05-2022 HASTA: 31-05-2023 VALOR ASEGURADO: $4.989.600.00	
CALIDAD DEL SERVICIO	Póliza de Seguros No: 14-46-101074219 VIGENCIA DESDE: 31-05-2022 HASTA: 05-06-2023 VALOR ASEGURADO: $8.316.000.00	

El día 15 de junio de 2022, en Puerto Salgar, Cundinamarca, se reunieron el señor **MAURICIO CAMACHO TORRES** con cedula de ciudadanía N° 12.134.156 en su calidad de Representante Legal de la empresa **CAMACHO RONCAMCIO S.A.S. - Nit. 900.785.770-6**, en su condición de contratista, y la señora **T3. CRUZ PRIETO LIBIA YANIRA**, en calidad de Supervisor del contrato, con el fin de dejar constancia de la iniciación real y material de la ejecución del contrato en mención, cuyo objeto es "***CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TOMA DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS ESPECIALIZADAS (ECOGRAFÍA) PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 11782 DEL CACOM 1, SEGÚN FICHA TÉCNICA***.", de acuerdo a las condiciones relacionadas anteriormente.

PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
N/A	N/A	N/A

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

EL CONTRATISTA se obliga a CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TOMA DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS ESPECIALIZADAS (ECOGRAFÍA) PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 11782 DEL CACOM 1, SEGÚN FICHA TÉCNICA, según las necesidades que se generen dentro del plazo de ejecución del contrato hasta agotar el presupuesto oficial el cual asciende a la suma de DIEZ Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS ($16.632.000,00) M/CTE, bajo las especificaciones técnicas establecidas en el Anexo Técnico del proceso y los valores unitarios presentados por el contratista en su oferta, valores y especificaciones que para todos los efectos también se relacionan a continuación:

ITEM	SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	V/R UNITARIO	IVA	V/R UNITARIO MÁS IVA
1	Ecografía obstétrica	UNIDAD	1	70160		70160
2	Ecografía ginecológica o pélvica	UNIDAD	1	85600		85600
3	Ecografía Vaginal para diagnóstico ginecológico u obstétrico	UNIDAD	1	109600		109600
4	Obstétrica con evaluación de circulación placentaria y fetal con doppler	UNIDAD	1	143440		143440
5	Ecografía obstétrica de detalle (III Nivel)	UNIDAD	1	200000		200000
6	Pélvica con evaluación doppler	UNIDAD	1	109600		109600
7	Control de ovulación con ecografía transabdominal	UNIDAD	1	36240		36240
8	Control de ovulación con eco vaginal	UNIDAD	1	73040		73040
SUMATORIA EN VALORES UNITARIOS				827680		**827680**

a. El Contratista y/o profesionales que presten sus servicios con el Contratista deben presentar con su propuesta el distintivo de habilitación que lo acredite como prestador de los servicios de radiología e imágenes diagnosticas emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social.

b. El Contratista deberá certificar mediante oficio firmado por el representante legar que tiene estructurado el Sistema de Referencia y Contra referencia y el Sistema de Atención al Usuario.

c. El Contratista deberá certificar que tiene suficiencia científica, técnica económica y administrativa que garantice la prestación de los servicios objeto del presente contrato a los usuarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares.

d. El Contratista debe certificar que el talento humano médico científico reúne los requisitos definidos por el Decreto 1335 / 90 del Ministerio de la Protección Social en cuanto a su idoneidad. Presentar listado de personal y hojas de vida respectivamente

e. Los servicios a contratar solo serán los establecidos en el Plan de Servicios de Sanidad Militar contemplados en el Acuerdo No 002 / de Abril 2001 y 010 de 2001.

f. El contratista deberá certificar que dispondrá mínimo con 03 días a la semana para agendar y prestar el servicio de ecografía, los exámenes prioritarios serán coordinados por el supervisor del contrato directamente con el representante que el proveedor designe, con el fin de que sean tomados en el menor tiempo posible.

g. El contratista nombrará dentro de su equipo de trabajo un funcionario para coordinación del contrato, que actué como interlocutor válido ante la entidad contratante, en la revisión de la ejecución del contrato que defina de mutuo acuerdo con el ESM CACOM 1 los mecanismos de solución ante cualquier hecho que perturbe su normal ejecución, esta debe contar con una línea telefónica (celular) directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, tratamientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios.

h. Indicar las sedes que ofrece para la toma de radiografías

i. El contratista deberá hacer entrega del reporte (examen practicado y la lectura) en medio impreso al usuario o al ESM según requerimiento (consulta externa o prioritario)

j. El contratista deberá garantizar la entrega de la lectura del examen de consulta externa máximo 24 horas después de la toma de la misma, en caso de que sean exámenes prioritarios deberá entregarla de manera inmediata a la toma de la misma.

k. El Contratista debe permitir a los funcionarios designados por el ESM del CACOM1, efectuar todas aquellas actividades de auditoría, conducentes a supervisar la ejecución del contrato.

l. El Contratista entregará la totalidad de los documentos requeridos para el pago al supervisor del contrato dentro de los primeros 5 (cinco) días del mes siguiente.

m. El contratista únicamente realizará atención a los usuarios que tengan la autorización por parte del ESM CACOM 1, u orden médica cuando se presente servicio prioritario, con copia de carné de servicios médicos (si aplica) y copia de documento de identidad, documentos que deben ser presentados con la factura mensual para la auditoría de la misma.

n. Implementar y aplicar una encuesta de satisfacción del servicio que induya desde la toma de imagen o ecografía hasta la entrega de los resultados, reportando de forma mensual los resultados con los soportes al supervisor del contrato.

o. Brindar a los usuarios la correcta bioseguridad en cada uno de los procedimientos realizados, por lo cual deberá certificar, mediante un solo documento firmado por el representante legal que cumple con:

CALIDAD DEL SERVICIO A ADQUIRIR

-Certificado de habilitación de los servicios ofertados y/o profesionales que presten sus servicios con el contratista.
-Portafolio de servicios actualizado.
-Manual de Procedimientos y Protocolos de Manejo para los exámenes solicitados en referencia a preparación y realización de cada examen.

REQUISITOS RECURSO HUMANO

Los especialistas profesionales, que se requieren para el normal funcionamiento del contrato deben contar con el título o certificado expedido por una institución educativa debidamente reconocida por el Estado. En caso de estudios en el exterior, deben contar con la respectiva convalidación por el Ministerio de Educación; deben presentar la hoja de vida de cada funcionario con la totalidad de los documentos que certifiquen y acrediten su formación profesional para la ejecución de este contrato.

El número de especialistas profesionales, asistenciales del recurso humano exigido serán definidos obligatoriamente por el prestador de servicios de salud de acuerdo con la capacidad instalada y la demanda de atención para los servicios prestados.

REQUERIMIENTO DE INSTALACIONES FÍSICAS

El Contratista se obliga a presentar con la oferta el manual de Bioseguridad en el cual especificará las normas para el manejo de desechos sólidos y líquidos, de acuerdo a lo establecido por Ley.

INFRAESTRUCTURA FISICA CON INSTALACIONES TOTALMENTE DOTADAS:

Recepción
Conmutador

Información
Sala de espera
Sala de Ecografía adecuada para la toma de las imágenes según cada modalidad contratada

REQUERIMIENTO DE DOTACIÓN Y MANTENIMIENTO
El oferente garantiza que los equipos que utiliza cuentan con las condiciones técnicas de calidad y soporte técnico – científico, incluyendo la calibración.
GUÍAS DE MANEJO Y PROCESOS DE AUDITORIA

El oferente garantiza que los procesos, procedimientos, guías y protocolos son conocidos por el personal encargado y responsable de su aplicación. Cada institución establecerá procedimientos bajo la metodología de medicina basada en evidencia, para determinar el contenido de las guías clínicas de atención y los procesos de atención prioritarios, incluidos en los criterios del estándar de procesos y procedimientos.

Otras Obligaciones

1. El contratista deberá cargar las facturas en la plataforma del SECOP II una vez vea reflejado el pago de la misma.

2. Dando cumplimiento a lo ordenado mediante oficio No. FAC-S-2021-001252-CR del 3 de febrero de 2021 que trata sobre "Socialización radicado No. 012100551502/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-GRUPL- ARCYE-40.2" "Para la implementación del Módulo Costos de Cuenta CEC y Módulo de Auditoría de la herramienta Salud.SIS, se tiene previsto el acceso para cargue de RIPS por parte de cada IPS como requisito para la recepción, radicación, auditoría de facturas, generación de notas débito y crédito, conciliación y control de glosas, de conformidad con lo establecido en la Resolución 3374 del 2000 Artículo 7°": "De los soportes sobre la presentación individual de servicios de salud que deben acompañar las facturas de venta". Para el efecto cada prestador o firma de auditoría designará a la(s) persona(s) delegada que recibirá(n) la capacitación para el acceso y desarrollo del proceso en la plataforma Salud.SIS en el momento en que la Jefatura de Salud FAC o Establecimiento de Sanidad Militar lo requieran."

Nota: 1. Teniendo en cuenta que el presente proceso se adjudicará por Lotes, hasta por el presupuesto oficial asignado a cada uno, y se ejecutará por monto agotable, el valor total de la oferta económica deberá presentarse para cada lote, así: - por el valor total del presupuesto en el SECOP II, anexando el Formato de Oferta Económica, en el cual se discrimina el valor unitario de cada uno servicios de acuerdo con las especificaciones técnicas, precios que se deberán mantener durante el plazo de ejecución del Contrato.

Nota: 2. Para efectos de la evaluación y calificación de la oferta económica para cada lote, se evaluará la oferta más económica, para determinar esto se tendrá en cuenta la sumatoria de los valores unitarios de la oferta (antes de IVA, cuando aplique IVA), con el fin de realizar la evaluación de acuerdo con el factor de menor precio ofertado.

3. El contratista y su personal para ingreso a la unidad deberán contar con el esquema de vacunación completo contra el COVID 19.

4. El contratista deberá garantizar el cumplimiento del pago referente al sistema de seguridad social e integral.

5. El contratista deberá aportar al momento de la suscripción del acta de inicio la constancia proferida por la ARL que indique la implementación del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo (Resolución 0312 del 2019 - Ministerio de Trabajo)

De conformidad con la Directiva Presidencial 9 de 2020, a partir del 1° de abril de 2021 todos los proveedores obligados a facturar electrónicamente deberán registrar el siguiente correo electrónico: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co como receptor único de las facturas emitidas a nombre de éstas, con el fin de que las envíen automáticamente, junto con el contenedor electrónico -Documento Zip (PDF, XML), para efectuar la correspondiente validación ante la DIAN

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	02
		Vigencia:	07-05-19

ACTA DE INICIO SERVICIOS	FECHA 15-06-2022	HORA: 07:00

OBSERVACIONES

NINGUNA

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON:

MAURICIO CAMACHO TORRES
REPRESENTANTE LEGAL
CAMACHO RONCAMCIO S.A.S.

T3. CRUZ PRIETO LIBIA YANIRA
SUPERVISOR

Jefatura o Unidad:	CACOM-1		CPA N°	13	Versión (Iniciando en 1)	1
			Vigencia	Actual		
Dependencia Solicitante:	ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR 3117		Fecha ajuste (versión 2 en adelante)		Fecha versión 1	05-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		SERVICIOS IMÁGENES DIAGNOSTICAS	85121807	Mínima Cuantía	Global	1	39.500.000,00	$ 39.500.000,00
02	02	02	009	003	01			16	SUBTOTAL ADA-Servicios de salud humana / REC-16								$ 39.500.000,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																VALOR TOTAL CPA	$ 39.500.000,00

OPERACIÓN	VALOR OPERACIÓN	OBSERVACIÓN
Valor inicial versión 1	$ 39.500.000,00	CONTRATAR SERVICIOS IMÁGENES DIAGNOSTICAS
Operación versión 2		
Operación versión 3		
Operación versión 4		
Operación versión 5		
Valor ajustado CPA	$ 39.500.000,00	

Elaboró: Teniente RAMOS TUNAROSA MARTHA ISABEL
0

Vo.Bo. _____
Teniente HERNÁNDEZ MARTÍNEZ NATALYA
JEFE DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN CACOM-1

FIRMA _____
Coronel FABIO CEPINA BARÓN
ORDENADOR DEL GASTO CACOM-1



CT. MARITZA GOMEZ GONZALEZ

Para: T3. LIBIA YANIRA CRUZ PRIETO

Lun 19/09/2022 4:16 PM

CC: TC. SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO

Buenas tardes Libia, en referencia a correo electrónico en donde se solicita asignación de auditor de cuentas para la realización de auditoria a contratos con DIAGNOSTIGMED Y CAMACHO RONCANCION de imágenes diagnosticas, me permito informar que se realizo verificación de los clausulados y no se encuentra descrito dentro de los mismos la obligatoriedad de tramitar estas facturas ante la oficina de cuentas medicas.
De considerarse necesario por parte de la estructuración técnica del contrato y/o supervisor del contrato deberá reflejarse en un modificatorio del contrato.

Quedo atenta.

Capitán. Maritza Gómez González
Jefe Área Auditoria JEFSA
Avenida Caracas No 66-24 Bogotá, D.C Colombia
Tel. 3487030
maritza.gomez@fac.mil.co

SOLICITUD DE ASIGANACION AUDITOR CONTRATO 017 DE IMAGENES DIAGNOSTICAS - CACOM 1

7



T3. LIBIA YANIRA CRUZ PRIETO

Para: CT. MARITZA GOMEZ GONZALEZ

Lun 19/09/2022 12:27 PM

ANEXO CLAUSULADO ACEPT... 427 KB

PROMEDIOS DE FACTURACI... 22 KB

ANEXO CLAUSULADO ACEPT... 428 KB

Mostrar los 6 datos adjuntos (2 MB) Guardar todo en OneDrive - Fuerza Aerea Descargar todo

Buenas tarde mi Capitán

Respetuosamente me permito solicitar la asignación de un auditor para el contrato 017 de imágenes diagnosticas el cual costa de dos lotes por las empresas DIAGNOSTIGMED Y CAMACHO RONCANCION como se videncia en los clausulados anexos a este correo, así mismo se anexa el promedio de procedimientos realizados durante el segundo corte con facturación anexa de acuerdo a lo ordenado.

Lo anterior para su conocimiento

Quedo atenta a su respuesta

Técnico Tercero Cruz Prieto Libia Yanira
Técnico Enfermería
Establecimiento de Sanidad Militar 3117
Base Aérea "Germán Olano", Puerto Salgar - Cundinamarca
Comando Aéreo de Combate No.1
Tel. 8398360 Ext. 2100
libia.cruz@fac.mil.co

	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:	CACOM-1
Nombre del Supervisor de Contrato	T3. CRUZ PRIETO LIBIA YANIRA
Ordenador del Gasto (E)	TC NAILY AKID GANEM HERNANDEZ
No. Contrato	017-01-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM-1-ESM 3117-2022-LOTE 2
Objeto del contrato	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TOMA DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS ESPECIALIZADAS (ECOGRAFÍA) PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 11782 DEL CACOM 1, SEGÚN FICHA TÉCNICA
Valor del contrato	$16.632.000.00
Adición / Reducción	$ 0,00
Valor final del contrato	$16.632.000.00

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		Servicios de salud humana	SERVICIOS IMÁGENES DIAGNOSTICAS	$16.632.000.00
TOTAL VIGENCIA 2022													$16.632.000.00
TOTAL VIGENCIAS 2019, 2020, 2021, 2022													$16.632.000.00
										Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)			$ 0,00

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	ago-22		PRIMER PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16	SERVICIOS IMÁGENES DIAGNOSTICAS	$ 542,400,00	$ 542,400,00	$ 16.089.600.00
2	oct-22		SEGUNDO PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16	SERVICIOS IMÁGENES DIAGNOSTICAS	$ 7,246,480,00	$ 7,246,480,00	$ 8,843,120,00
TOTALES						$ 7,788,880,00	$ 7,788,880,00	$ 8,843,120,00

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	T3. CRUZ PRIETO LIBIA YANIRA
FECHA	31/08/2022