	FUERZA AEREA COLOMBIANA **JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA** **FORMATO SOLICITUD DE PAGO JEFATURA SALUD FAC**	**CODIGO:**	**GH-JEFSA-FR-045**
		VERSION No:	**1**
		VIGENCIA:	**29/08/2018**

EL SUSCRITO ORDENADOR DEL GASTO DELEGADO MEDIANTE RESOLUCION No 4223 DE 2022 DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL TRAMITA PARA PAGO EL SIGUIENTE COMPROMISO QUE CUMPLE LOS REQUISITOS DE LEY

DATOS BASICOS

CIUDAD Y FECHA	BOGOTA 16/11/2022	TRÁMITE N°.		1055
CONTRATISTA	JORGE MACHADO EQUIPOS MEDICOS SAS	C.C	NIT	8.000.885.190

ESTADO DE CUENTA		**CUENTA A CONSIGNAR**	
SALDO ANTERIOR	$ 996.149,00	BANCO	BOGOTA
VALOR A PAGAR	**$ 996.149,00**	No CUENTA BANCARIA	38333100
SALDO MENOS ESTA FACTURA	$ -	TIPO DE CUENTA	CORRIENTE
CONCEPTO DE PAGO	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y VISITAS CORRECTIVAS NECESARIAS PARA FIBROGASTROENDOSCOPIO DEL DMEFA.		

DATOS SIIF NACION Y SAP/R3

NUMERO REGISTROS SIIF		**NUMERO REGISTROS SAP**		
CDP:	**9022**			
CONTRATO:	**095-05-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022**			
REGISTRO PTAL:	**18722**			
RECURSO	**16**			
RUBRO PPTAL	**02-02-02-008-007**			
		N° SOL-PEDIDO:		
		N° CONTRATO MARCO:		
		N° RESERVA DE RECURSOS:		
		N° PEDIDO: Se puede diligenciar a mano		
		N° HOJA DE ENTRADA: Aplica solo para servicio		

Coronel ALEXANDER PEÑA CRISTANCHO
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO EN SALUD

Elaboró: Gloria Edith Hernández Avila
Asesor Contractual

	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 TOTAL	FECHA 10-11-2022
CONTRATO N°	095-05-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022
FECHA SUSCRIPCIÓN	08-06-2022
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y VISITAS CORRECTIVAS NECESARIAS PARA FIBROGASTROENDOSCOPIO DEL DMEFA
FORMA DE PAGO	EL MINISTERIO realizará el pago del valor del contrato en pagos parciales, dentro de los 60 días siguientes a la fecha de APROBACIÓN de las facturas y sus documentos de soporte de acuerdo a los desembolsos realizados por parte del Tesoro Nacional y previa prestación del servicio después de agotados todos los trámites administrativos a que haya lugar, acompañándose para su pago de: 1. 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. 2. La publicación en el SECOP II de la factura y el certificado de aportes parafiscales, por el contratista una vez sea aprobada y radicada por la entidad. 3. Acta de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato. 4. Orden de alta expedida por el almacenista JEFSA FAC (Cuando aplique). Nota: El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público
CONTRATISTA	JOMEDICAL S.A.S.
INTERVENTOR	No aplica
SUPERVISOR	T3. RICHARD MCLAREN SÁNCHEZ PEINADO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 1.992.298,00
PLAZO DE ENTREGA	30/11/2022
FECHA DE INICIO	09/06/20
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 Bogotá, el día 10 del mes noviembre de 2022, se reunieron el señor Técnico Tercero RICHARD MCLAREN SÁNCHEZ PEINADO, en su calidad de supervisor por parte de **LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA** y la señora NELLY CECILIA VEGA CUELLO en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo TOTAL, de los bienes y/o servicios correspondiente(s) al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a lo(s) bienes y/o servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la(s) entrega(s) se cumplió (eron) 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
No aplica	No aplica	No aplica
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
No aplica	No aplica	No aplica
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
Segundo mantenimiento preventivo para el fibrogastroendoscopio del ESM ARC-FAC	1	Se realizó la visita de mantenimiento preventivo con base en los manuales de servicio y/o protocolos establecidos por el fabricante así: **FIBROGASTROSCOPIO** • Revisión de funcionamiento del equipo. • Revisión operativa de todos los parámetros y funciones del equipo. • Ajuste de sistemas de video, válvulas y guayas. • Verificación de funcionamiento y limpieza de fuente de luz. • Verificación de funcionamiento y limpieza de bomba de aire. • Limpieza interior y exterior, lubricación y comprobación de funcionamiento y accesorios. • El servicio debe incluir kit de lavado y kit de cepillos necesarios para efectuar la intervención técnica preventiva. • Verificación de conexiones y funcionamiento de tubo de inserción, válvulas de succión, canal de aire y agua, lámpara halógena, sistemas de guayas y angulación, tensores y nariz de irrigación. • Instalación de repuestos menores tales como: Kit de lavado, Kit de cepillos. • Realizar visitas adicionales correctivas que se requieran de acuerdo a solicitud.
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	No aplica	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	$ 1.992.298,00	
ADICIÓN	$ 0.00	
VALOR FINAL CONTRATO	$ 1.992.298,00	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$ 0,00	
PRIMER PAGO PARCIAL	$ 996.149,00	Según factura No. JM 4040 de fecha 12-09-2022, orden de pago No. 306519822 de fecha 03-10-2022
SEGUNDO PAGO TOTAL	$ 996.149,00	Según factura No. JM 4326 de fecha 08-11-2022
SALDO	$ 0,00	

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 No. JM 4326	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

NELLY CECILIA VEGA CUELLO CONTRATISTA	RICHARD MCLAREN SÁNCHEZ PEINADO SUPERVISOR

ELABORO: T3. SÁNCHEZ

JOMEDICAL S.A.S.

NIT : 800,088,519 - 0
AVDA.CRA. 7 124 25
BOGOTA - COLOMBIA
6375177 6295958
financiera@jomedical.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	JEFATURA SALUD FUERZA AEREA COLOMBIANA		
NIT	901,440,176 - 3	**Teléfono**	3487030
Dirección	AVENIDAD CARACAS No. 66-24	**Vendedor**	MEDINA CHAPARRO LUZ
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	9.999
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co		1.601

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
JM 4326

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-11-08	14:56:58
Expedición	2022-11-08	14:57:49
Vencimiento	2023-01-08	

Ite	Código	Descripción	ReferenciaDeFabric	Cant	V. Unit	Valor Total
1	2013001000014	SEGUNDO MANTENIMIENTO PREVENTIVO A FIBROGASTROENDOSCOPIO DEL DMEFA CLAUSULADO ADICIONAL DEL CONTRATO ELECTRONICO N. 095-05-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022	M A N T . PREVE-CORRE ENDOSCOPIA	1.00	837,100.00	837,100.00

Total Items 1

Total Bruto	837,100.00
I.V.A.	159,049.00
Total a Pagar	**$ 996.149,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Efectivo 996.149,00 Cuota 1 Vence el 2023-01-08

VALOR EN LETRAS

Novecientos Noventa Y Seis Mil Ciento Cuarenta Y Nueve Pesos Mcte

OBSERVACIONES

#$15-01-11-097;contrato095-05-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022;richard.sanchez@fac.mil.co#$

RADICADO: 1055-JEFSA-FAC-2022

Firma Elaborado por : JHONATAN REYES

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764022286488 **aprobado en** 2021-12-03 **vigente** 12 Meses, **prefijo** JM **desde el número** 2610 **al** 5000

CUFE :304470c28b546ba42e104e1b626abd772e86c72a2b47e2b8a9301abd9ac461fe51d444b50f45df63b431b4b8f823e485

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

JOMEDICAL
equipos médicos

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO TORRE DE ENDOSCOPIA

JM-IG-P01/F07
Versión 4.0

FUJIFILM

DIA	MES	AÑO	CIUDAD
31	10	2022	BOGOTA

CONTRATO No 095-05

ORDEN DE TRABAJO No. 230017045

OS No. 1601

TIPO DE CONTRATO
☐ MANTENIMIENTO ☐ ARRIENDO ☐ OTRO

TIPO DE SERVICIO
☑ MANTENIMIENTO PREVENTIVO ☐ MANTENIMIENTO CORRECTIVO ☐ GARANTÍA ☐ INSTALACIÓN ☐ VISITA ADICIONAL ☐ ENTREGA ☐ VISITA CORTESÍA ☐ ACTUALIZACIÓN ☐ DEMOSTRACIÓN ☐ CAPACITACIÓN

ENTIDAD	Fuerza aerea colombiana	EQUIPO	Fibrogastroscopio	MODELO	EG-12
ÁREA DE SERVICIO	Gastroenterología	MARCA	Fujinon	SERIE	16204K214
CONTACTO	Jeison Altamar				

A. VERIFICACIÓN INSTALACIÓN ELÉCTRICA

1. REGULADA SI ☐ NO ☐
2. VOLTAJE MEDIDO _____ V
3. UPS SI ☐ NO ☐ VA ☐ W ☐ POTENCIA _____ VOLTAJE MEDIDO _____ V
4. POLO A TIERRA SI ☐ NO ☐
5. OBSERVACIONES: Requieren kit de lavado.

B. VERIFICACIÓN DE ENDOSCOPIOS

1. PRUEBA DE FUGAS/IMPERMEABILIDAD + ☐ - ☑ Observaciones Prueba de fugas negativa
2. VIDEO CÁMARA/IMÁGEN Imagen ☑ No Imagen ☐ Observaciones Lente rayado
3. SISTEMA DE ANGULACIÓN Angulación L 90 R 90 Angulación U 210 D 90
4. FRENOS R/L ✓ U/D ✓
5. GUÍA DE LUZ: Desgaste +/- ____ %
6. TAPA PUNTA DISTAL Fisurada ☐ Rayada ☑ Rota ☐ Ausente ☐ Sucia ☐ Impactada ☐ Ok ☐
7. LENTES GUÍA DE LUZ Rayados ☐ Sucios ☐ Ok Picados ☐ Ausente ☐ ☑
8. NARIZ DE IRRIGACIÓN Rota ☐ Obstruida ☐ Ok Deformada ☐ Ausente ☐ ☑
9. GOMA DE ANGULACIÓN Manchado ☐ Perforada ☐ Ok ☐ Sellos rayados
10. TUBO DE INSERCIÓN Pelado a 9cm Hendiduras ☐ Manchas ☐ Perforación ☐ Ok ☐
11. CANAL DE BIOPSIA Obstruido ☐ Perforado ☐ Ok ☑
12. CANAL DE SUCCIÓN Obstruido ☐ Ok ☑
13. CILINDRO DE SUCCIÓN Desgastado ☐ Sucio ☐ Ok ☑
14. IRRIGACIÓN E INSUFLACIÓN / AIRE Y AGUA Obstruido ☐ Escasa ☐ Ok ☑
15. CANAL AUXIILAR NA Obstruido ☐ Ok ☐
16. TUBO PRINCIPAL Rayado Hendiduras ☐ Perforado ☐ Manchado ☐ ok ☑
17. CONECTOR DE LUZ Impactado ☐ Lente Ausente ☐ Desgastado ☐ Rayado Goma sticker
18. CONECTOR DE VIDEO NA Sulfatación ☐ Pines ☐ Desgastado ☐ Ok ☐ Correa Rota ☐ Tapa Desgastada/Rota ☐
19. SISTEMA ELEVADOR NA No Responde ☐ Desajustado ☐ Ok ☐
20. VÁLVULA DE IRRIGACIÓN Ausente ☐ Impactada ☐ Sin Empaques ☐ Empaque ☐ Ok ☑ desajustada/do
21. VÁLVULA DE SUCCIÓN Ausente ☐ Desgastada ☐ Ok ☑ Rayada
22. SWITCHES FR-MM-SP-OM-RC NA No Funciona ☐ Roto ☐ Ok ☐

C. MANTENIMIENTO DE ENDOSCOPIOS-ESTADOS FINALES Fisurada/Rayada

1. PRUEBA DE FUGAS/IMPERMEABILIDAD + ☐ - ☐ Observaciones: _____
2. VIDEO CÁMARA/IMAGEN Limpieza ☐ Configuración ☐ Observaciones: _____
3. SISTEMA DE ANGULACIÓN Angulación R ☐ Angulación L ☐ Angulación U ☐ Angulación D ☐ Observaciones: _____
4. FRENOS L/R _____ U/D _____ Observaciones: _____
5. AIRE Y AGUA Operativo ☐ No operativo ☐ Observaciones: _____
6. CANAL AUXILIAR Operativo ☐ No operativo ☐ Observaciones: _____

D. VERIFICACIÓN - PROCESADOR

1. PANEL FRONTAL Ok ☐ Roto ☐ Rayado ☐ Sucio ☐ Observaciones: _____
2. LECTOR MEMORIA Ok ☐ Dañado ☐ Inhabilitado ☐ Observaciones: _____
3. PANEL POSTERIOR Ok ☐ Puerto dañado ☐ Observaciones: _____
4. TECLADO Ok ☐ Dañado ☐ Inoperativo ☐ Observaciones: _____
5. CABLE INTERFACE Ok ☐ Dañado ☐ Observaciones: _____
6. CONECTOR DE VIDEO Ok ☐ Sulfación ☐ Observaciones: _____

E. VERIFICACIÓN - FUENTE DE LUZ

1. PANEL FRONTAL Ok ☐ Roto ☐ Rayado ☐ Sucio ☐ Observaciones: _____
2. PANEL POSTERIOR Ok ☐ Puerto Dañado ☐ Observaciones: _____
3. LÁMPARA PRINCIPAL Ok ☐ Vida útil agotada ☐ Observaciones: _____
4. LÁMPARA AUXILIAR Ok ☐ Dañada ☐ Mecanismo Desajustado ☐ Observaciones: _____
5. BOMBA DE AIRE Ok ☐ Disminuida ☐ Observaciones: _____
6. TANQUE DE AGUA Ok ☐ Tapado ☐ Roto ☐ Observaciones: _____

F. VERIFICACIÓN - PANTALLA LCD

1. PANEL FRONTAL Ok ☐ Roto ☐ Rayado ☐ Sucio ☐ Observaciones: _____
2. PANEL POSTERIOR Ok ☐ Puerto Dañado ☐ Observaciones: _____
3. CONFIGURACIÓN Ok ☐ Alterada ☐ Observaciones: _____

G. VERIFICACIÓN CARRO DE TRANSPORTE

1. CLAVIJA PRINCIPAL Ok ☐ Rota ☐ Observaciones: _____
2. INTERRUPTOR PRINCIPAL Ok ☐ Suelto ☐ Roto ☐ Dañado ☐ Observaciones: _____
3. ATRIL Ok ☐ Suelto ☐ Soportes rotos ☐ Observaciones: _____
4. BANDEJAS Ok ☐ Rota ☐ Observaciones: _____
5. RUEDAS Ok ☐ Dañadas ☐ Observaciones: _____
6. BRAZO DE PANTALLA Ok ☐ Sucio ☐ Suelto ☐ Rayado ☐ Observaciones: _____

H. MANTENIMIENTO - PROCESADOR

1. LECTOR DE MEMORIA Ok ☐ Observaciones: _____
2. CONECTOR DE VIDEO Ok ☐ Observaciones: _____
3. TECLADO Ok ☐ Observaciones: _____

- FUENTE DE LUZ
1. LAMPARA AUXILIAR Ok ☐ Observaciones: _____
2. BOMBA DE AIRE Ok ☐ Observaciones: _____
3. TANQUE DE AGUA Ok ☐ Observaciones: _____

- PANTALLA LCD
1. CONFIGURACIÓN Ok ☐ Observaciones: _____

- CARRO DE TRANSPORTE
1. CLAVIJA PRINCIPAL Ok ☐ Observaciones: _____
2. INTERRUPTOR PRINCIPAL Ok ☐ Observaciones: _____

HORA DE INICIO _____ HORA DE FINAL _____ FIRMA RESPONSABLE _____ FIRMA CLIENTE _____

POR LA ENTIDAD

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA Y CC
JEISON ALTAMAR	Esp. Control Calidad Equipos Biomedicos	Tesoreria Salud	Jeison Altamar

POR JOMEDICAL
NOMBRE: Katherine Correa
FIRMA: Johana Katherine Ingeniera Soporte Externo Jomedical

JOMEDICAL
equipos médicos

REPORTE DE SERVICIO ENDOSCOPIA

JM-IG-P01/F07B
Versión 4.0

DIA	MES	AÑO
31	10	2022
CIUDAD		
BOGOTA		

TIPO DE CONTRATO

- [ ] MANTENIMIENTO
- [ ] ARRIENDO
- [ ] OTRO

CONTRATO No 095-05

OS - 1601

AREA DE INGENIERIA

- [x] ENDOSCOPIA

TIPO DE SERVICIO

- [ ] MANTENIMIENTO PREVENTIVO
- [ ] MANTENIMIENTO CORRECTIVO
- [ ] GARANTIA
- [ ] INSTALACION
- [x] ENTREGA
- [ ] VISITA ADICIONAL
- [ ] VISITA CORTESIA
- [ ] ACTUALIZACION
- [ ] DEMOSTRACION
- [ ] CAPACITACION

ENTIDAD	Fuerza aerea colombiana
AREA DE SERVICIO	Gastroenterologia
CONTACTO	Teniente Altamar
PLACA N°	—

EQUIPO	—
MARCA	—
MODELO	—
SERIE	—

	COMPONENTES/ACCESORIOS	MODELO	SERIE	OBSERVACIONES
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

ANTECEDENTES Y/O SINTOMAS: —

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se realiza entrega de kit de lavado para endoscopios 500 FUJIFILM CA-503/A LOT. 2112 y kit de cepillos para gastro Ind. Nac kit gastro al teniente Altamar.

DIAGNOSTICO:

CAUSA:	SOLUCION:

REPUESTOS REQUERIDOS:

SI	NO	
[ ]	[ ]	Equipo y/o componente fuera de servicio.
[ ]	[ ]	El equipo y/o componente requiere ser retirado de la institucion para evaluar en laboratorios.
[ ]	[ ]	El equipo y/o componente se entrega funcionando de acuerdo a parametros de fabricante.
[ ]	[ ]	Requiere cotizacion.
[ ]	[ ]	Se sugiere dar de baja.

Los suscritos certifican, que después de haber efectuado las labores de revision y realizar las pruebas necesarias, el equipo se entrega funcionando a satisfacción.

Para constancia firman:

POR LA ENTIDAD

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA Y CC
Jeison Altamar Diaz	Tec. Esp. Control Calidad E.D	Jefatura Salud	Jeison Altamar D.

POR JOMEDICAL

NOMBRE: Katherine Correa

FIRMA: Johana Katherine Laguna — Interno Jomedical

JOMEDICAL
equipos médicos

www.jomedical.com

jomedical@jomedical.com
servicioalcliente@jomedical.com

PBX: 637-5177
Fax: 629-5958

JM-CAF - 0808

CERTIFICACIÓN

Yo **CARLOS ENRIQUE GARCES GUERRERO** con Cédula de Ciudadanía **N° 16.697.486 de Cali,** y como **REVISOR FISCAL DE JOMEDICAL S.A.S.** Bajo gravedad de juramento certifico:

Que he revisado las planillas de los últimos seis (6) meses de liquidación de nómina de la Compañía **JORGE MACHADO EQUIPOS MEDICOS S.A.S. JOMEDICAL. S.A.S. NIT N° 800.088.519-0**

Que en dichas planillas todos los empleados están inscritos y aparecen causadas las provisiones de nómina respecto de los aportes de seguridad social en lo referente a:

Aportes de Salud
Aportes de Pensiones
Aportes a la ARL

Que adicionalmente en dichas planillas todos los empleados están inscritos y aparecen causadas la provisión de nómina respecto a los aportes parafiscales en lo referente a:

Caja de Compensación, Sena, e ICBF

Igualmente certifico que la Compañía se encuentra a PAZ y SALVO de acuerdo con la reglamentación vigente, por los conceptos anteriormente relacionados.

Que siendo hoy 08 DE NOVIEMBRE he verificado los pagos inclusive los Aportes correspondientes al mes de OCTUBRE del 2022.

Se expide la presente certificación a los (08) días del mes de NOVIEMBRE DEL 2022.
Con Destino a:JEFATURA SALUD FUERZA AREA COLOMBIANA

CARLOS ENRIQUE GARCES GUERRERO
REVISOR FISCAL
C.C. N° 16.697.486
T.P. N° 29901-T

Nelly C. Vega Cuello

NELLY CECILIA VEGA CUELLO
Representante Legal.
C.C. N° 51.682.866

Carrera 7 # 124 - 25
BOGOTÁ, Colombia

Calle 7 # 39 - 107
MEDELLÍN, Colombia

TECNOLOGÍA MÉDICA
con sentido humano

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800088519
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JORGE MACHADO EQUIPOS MEDICOS SAS JOMEDICAL SAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AVDA CRA 7 124 25	TELÉFONO:	6375177
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7857999403**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	noviembre
	AÑO:	2022		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/11/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1740929578

LIQUIDACIÓN GENERAL

PENSIÓN

NIT	CÓDIGO	NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
ADMINISTRADORA				
800229739	230201	230201- PROTECCION	14	$ 3.386.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	12	$ 7.225.700
800227940	231001	231001-COLFONDOS	3	$ 1.399.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	17	$ 4.871.200
SUBTOTAL:			46	**$ 16.881.900**

SALUD

NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
ADMINISTRADORA				
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	8	$ 1.761.000
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	25	$ 2.648.200
901037916	MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1	$ 120.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 120.000
890303093	EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1	$ 5.400
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5	$ 355.000
900298372	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1	$ 125.000
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	9	$ 668.900
SUBTOTAL:			51	**$ 5.803.500**

CAJA DE COMPENSACIÓN

NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
ADMINISTRADORA				
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	45	$ 4.382.700
890303093	CCF56	CCF56-COMFENALCO VALLE	1	$ 5.400
890900842	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	3	$ 229.200
SUBTOTAL:			49	**$ 4.617.300**

RIESGOS PROFESIONALES

NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
ADMINISTRADORA				
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	51	$ 632.200
SUBTOTAL:			51	**$ 632.200**

OTROS PARAFISCALES

NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
ADMINISTRADORA				
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 316.900

Planilla Pagada

SUBTOTAL:		$ 316.900

TOTAL PAGADO:	$ 28.251.800



	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código	GA-JEAD-FR-116
	FORMATO DE IMPUTACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL	Versión No:	2
		Vigencia	12/06/2019

Jefatura o Unidad:	JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA
Nombre del Supervisor de Contrato	T3. RICHARD MCLAREN SANCHEZ PEINADO
Ordenador del Gasto	CR. ALEXANDER PEÑA CRISTANCHO
No. Contrato	095-05-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022
Objeto del contrato	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y VISITAS CORRECTIVAS NECESARIAS PARA FIBROGASTROENDOSCOPIO DEL DMEFA
Valor del contrato	$ 1.992.298,00
Adición / Reducción	$ 0,00
Valor final del contrato	$ 1.992.298,00

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 2020													**$ 0,00**
TOTAL VIGENCIA 2021													**$ 0,00**
TOTAL VIGENCIA 2022													**$ 0,00**
02	02	02	008	007					16		SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN E INSTALACIÓN (EXCEPTO SERVICIOS DE CONSTRUCCIÓN)	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y VISITAS CORRECTIVAS NECESARIAS PARA FIBROGASTROENDOSCOPIO DEL DMEFA	**$ 1.992.298,00**
TOTAL VIGENCIA 2022													**$ 1.992.298,00**
TOTAL VIGENCIAS 2019, 2020, 2021,2022													**$ 1.992.298,00**
										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	SEPTIEMBRE	SEPTIEMBRE	PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE AL 50% DEL VALOR DEL CONTRATO CON PAC SEPTIEMBRE	02-02-02-008-007	Primer mantenimiento preventivo para el fibrogastroendoscopio del ESM ARC-FAC	$ 1.992.298,00	$ 996.149,00	$ 996.149,00
2	NOVIEMBRE	NOVIEMBRE	SEGUNDO PAGO CORRESPONDIENTE AL 100% DEL VALOR DEL CONTRATO CON PAC NOVIEMBRE	02-02-02-008-007	Segundo mantenimiento preventivo para el fibrogastroendoscopio del ESM ARC-FAC		$ 996.149,00	$ 0,00
TOTALES						**$ 1.992.298,00**	**$ 1.992.298,00**	**$ 0,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	T3. RICHARD MCLAREN SANCHEZ PEINADO
FECHA	10-11-2022