	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	CODIGO:	GH-JEFSA-FR-045
	FORMATO SOLICITUD DE PAGO JEFATURA SALUD FAC	VERSION No:	03
		VIGENCIA:	07-09-2023

EL SUSCRITO ORDENADOR DEL GASTO DELEGADO MEDIANTE RESOLUCION No 4223 DE 2022 DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL AUTORIZA Y CERTIFICA QUE LOS DOCUMENTOS AQUÍ RELACIONADOS Y ANEXOS, CUMPLEN CON TODOS LOS REQUISITOS PARA REALIZAR EL PAGO

DATOS BÁSICOS

CIUDAD Y FECHA	BOGOTA D,C. DICIEMBRE DE 2023			
PROVEEDOR	GYNA LORENA BONILLA OSPINA	C.C	NIT	1.023.929.596

ESTADO DE CUENTA		CUENTA A CONSIGNAR	
SALDO ANTERIOR	$ 1.387.360,00	BANCO	BOGOTA
VALOR A PAGAR	$ 1.387.360,00	No CUENTA BANCARIA	02627-4654
SALDO MENOS ESTA FACTURA	$ -	TIPO DE CUENTA	AHORROS
CONCEPTO DE PAGO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DMEFA		

DATOS SIIF NACIÓN

CDP:	11723
CONTRATO:	099-01-MDN-COGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2023
REGISTROPRESUPUESTAL:	18423
RECURSO	10
RUBRO PRESUPUESTAL:	02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES

LOS DEMÁS DOCUMENTOS DE ACUERDO A LA LISTA DE CHEQUEO DE ANEXOS PARA TRAMITE DE PAGO DE LA VIGENCIA

Coronel SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO
ORDENADOR DEL GASTO JEFSA

Elaboró: P.D. HUGO A. LEGUIZAMON C.
Asesor Contractual

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS TOTAL	FECHA DICIEMBRE 2023
CONTRATO N°	099-01-MDN-COGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2023
FECHA SUSCRIPCIÓN	23 De JUNIO DE 2023
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DISPENSARIO MÉDICO FUERZA AÉREA (DMEFA) Y/O PARA EL CENTRO DE COORDINACIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA (CECAP).
FORMA DE PAGO	EL MINISTERIO se obliga con la CONTRATISTA GYNA LORENA BONILLA OSPINA a pagar el valor del presente contrato durante la vigencia 2023 en SIETE (07)pagos así: un pago inicial de $ 468.234 y seis pagos iguales por valor de $1.387.360,00, para un total de $ 8.792.394,00. previa prestación del servicio adjuntando para su pago: 1 Recibo a Satisfacción emitido por el supervisor del contrato, y después de agotados todos los trámites administrativos a que haya lugar: 2. Certificación de pago al Sistema General de Seguridad Social Integral (Pago de aportes en Salud, Pensión y Sistema de Riesgos Laborales) en cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la ley 828 d 2003 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007. 3. La publicación en el SECOP II dela factura y planilla de salud y pensión por el contratista una vez sea aprobada y radicada por la entidad. NOTA 1: El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda yCrédito Público.
CONTRATISTA	GYNA LORENA BONILLA OSPINA
INTERVENTOR	No aplica
SUPERVISOR	T1.ZULMA VIVIANA HERNANDEZ LEAL
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 8.792.394,00
PLAZO DE ENTREGA	31-DICIEMBRE-2023
FECHA DE INICIO	27/06/2023
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	$ 8.792.394,00
En Bogotá, en el mes de Diciembre de 2023 se reunieron la señora Técnico Primero HERNANDEZ LEAL ZULMA VIVIANA, en su	

calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AEREA** y la señora GYNA LORENA BONILLA OSPINA 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 las entregas se cumplió dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los bienes entregados y/o servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES

DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES
Realizó las actividades propias de la sala de cirugía del Dispensario Médico Fuerza Aérea (DMEFA), como fue el recibido y alistamiento de los pacientes realizando la verificación de las listas de chequeo, cumpliendo con la seguridad del paciente que va a ser sometido a procedimiento quirúrgico.	Recibió y alistó los pacientes cuando estuvo rotando en dicha área.
Realizó la limpieza y desinfección rutinaria requerida y programada de todas las áreas que componen las salas de cirugía preoperatorio, salas, recuperación con el fin de mantener los estándares necesarios para la óptima prestación de los servicios quirúrgicos y dar cumplimiento a la programación quirúrgica.	Realizó desinfecciones rutinarias programada y requeridas bajo supervisión
Diligenció los formatos requeridos en la historia clínica del paciente según la programación quirúrgica y así mismo registrar en la historia clínica del paciente (SALUD.SIS) el 100% de los procedimientos, seguimientos, educación realizada, en forma clara y de acuerdo a las normas establecidas vigentes (resolución 1995 de 1999 y las que la modifique) para el manejo de la historia clínica ; de igual manera diligencia los consentimientos informados para procedimientos y demás formatos físicos necesarios y entregarlos al personal responsable para el archivo de los mismos.	Diligenció los formatos requeridos en la historia clínica de los paciente según la programación quirúrgica y realizo las notas de enfermería en el aplicativo de SALUD.SIS, diligencia los consentimientos informados para procedimientos y el formato de trazabilidad de entrega de historia clínica para ser entregadas al personal responsable para el archivo.
Realizó y ejecutó las llamadas telefónicas a los pacientes indicándoles nuevamente las recomendaciones pre quirúrgicas y realizando la verificación de la información que se encuentra en el Formato encuesta telefónica tamizaje para programación quirúrgica por sospecha de COVID-19 y así mismo la verificando de su sitio de adscripción y el estado de afiliación en el sistema de SALUD.SIS	Realizó y ejecuto llamadas telefónicas a los pacientes indicándoles nuevamente las recomendaciones pre quirúrgicas y la verificación del formato de encuesta de tamizaje para programación quirúrgica por sospecha de COVID-19 y así mismo la verificando de su sitio de adscripción y el estado de afiliación en el sistema de SALUD.SIS
Realizó inventario y responder por los equipos biomédicos, bienes y mobiliario, verificar y velar por el buen uso de los equipos ,elementos e insumos asignados en los diferentes áreas necesarios del servicio.	Se le da la recomendación que debe verificar y velar por el inventario de los equipos biomédicos, bienes, mobiliario, elementos e insumos asignados en las diferentes áreas de salas de cirugía.
Realizó actividades inherentes a su profesión propendiendo el bienestar del paciente como asesorías en salud, gestión del riesgo.	Realizo venopuncion y administración de medicamentos
Apoyó las diferentes actividades y consultas dentro de las Rutas Integrales de Atención en Salud según resolución 3280/2018. Seguimientos a bases de datos de pacientes, clasificación y	Apoyo en las rutas integrales

gestionó del riesgo encontrado. Conocer los fundamentos y principios de las RIAS y enrutar al paciente y su grupo familiar, de acuerdo a los factores ambientales.	
Realizó actividades de apoyo asistencial en las diferentes áreas de servicio del ESM.	Realizo apoyo asistencial en consulta externa
Realizó el pago de aportes a la seguridad social a tiempo durante la ejecución del contrato. Mantener la ARL vigente para la ejecución del contrato. En caso en que el supervisor del contrato identifique que no se encuentra vigente y al día en los pagos, procederá a la suspensión del contrato y al inicio del proceso correspondiente por incumplimiento de las obligaciones pactadas. Para el desarrollo eficiente de las actividades y obligaciones encomendadas, a la Jefatura Salud de la Fuerza Aérea Colombiana, encuentra conveniente que el servicio se preste en cualquier Establecimiento de Sanidad de la guarnición de Bogotá y dentro del horario de funcionamiento, lo cual deberá pactarse con el contratista.	La contratista presenta demoras en el pago de aportes a la seguridad social a tiempo.

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	$ 8.792.394	
ADICIÓN	$0	
VALOR FINAL CONTRATO	$ 8.792.394	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	NO APLICA	
PRIMER PAGO PARCIAL	$ 468.234	ORDEN DE PAGO 249373823 del 04-08-2023
SEGUNDO PAGO PARCIAL	$1.387.360,00	ORDEN DE PAGO 275791923 del 22-08-2023
TERCER PAGO PARCIAL	$1.387.360,00	ORDEN DE PAGO 298855023 del 08-09-2023
CUARTO PAGO PARCIAL	$1.387.360,00	ORDEN DE PAGO 347916623 del 11-10-2023
QUINTO PAGO PARCIAL	$1.387.360.00	ORDEN DE PAGO 397982523 del 17-11-2023
SEXTO PAGO PARCIAL	$1.387.360.00	ORDEN DE PAGO 432611223 del 07-12-2023
SEPTIMO PAGO TOTAL	$1.387.360.00	
SALDO	$0	

ANEXOS

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

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS OBJETO DE VERIFICACIÓN	ANEXO
COPIA	Factura electrónica (PDF)	N/A
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X
COPIA	Certificación de aportes seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y recibo del último pago (planilla pago)	X
COPIA	Captura de pantalla de la consulta que las facturas tramitadas a pago aprobadas en el Sistema OLIMPIA	N/A
COPIA	Los demás documentos que apliquen	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

GYNA LORENA BONILLA OSPINA NOMBRE Y FIRMA CONTRATISTA	T1.ZULMA VIVIANA HERNANDEZ LEAL GRADO, NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR

ELABORO:

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA		Código	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL		Versión No:	2
			Vigencia	7/09/2023

Jefatura o Unidad:	**JEFATURA DE SALUD**
Nombre del Supervisor de Contrato	**T1. HERNANDEZ LEAL ZULMA VIVIANA**
Ordenador del Gasto	**CR. SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO**
No. Contrato	**No. 099-01-MDN-COGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2023**
Objeto del contrato	**"PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DISPENSARIO MÉDICO FUERZA AÉREA (DMEFA) Y/O PARA EL CENTRO DE COORDINACIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA (CECAP)"**
Valor del contrato	**$ 8.792.394,00**
Adición	**$ 0,00**
Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 8.792.394,00**

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN										USO PRESUPUESTAL INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR APROPIACION POR RUBRO
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	SUB ORD	RECURSO				
02	02	02	009	003				003	10		SERVICIOS PARA ELCUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	"PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DISPENSARIO MÉDICO FUERZA AÉREA (DMEFA) Y/O PARA EL CENTRO DE COORDINACIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA (CECAP)"	**$ 8.792.394,00**
TOTAL VIGENCIA 2023													**$ 8.792.394,00**
										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	USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
1	JULIO	N/A	SERVICIOS PRESTADOS DESDE EL 26 AL 30 DE JUNIO	A-02-02-02-009-003	N/A	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DISPENSARIO MÉDICO FUERZA AÉREA (DMEFA) Y/O PARA EL CENTRO DE COORDINACIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA (CECAP)	$ 468.234	$468.234	$ 8.324.160
2	AGOSTO	N/A	SERVICIOS PRESTADOS DESDE EL 01 AL 31 DE JULIO	A-02-02-02-009-003	N/A	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DISPENSARIO MÉDICO FUERZA AÉREA (DMEFA) Y/O PARA EL CENTRO DE COORDINACIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA (CECAP)	$ 1.387.360	**$ 1.387.360,00**	$ 6.936.800
3	SEPTIEMBRE	N/A	SERVICIOS PRESTADOS DESDE EL 01 AL 31 DE AGOSTO	A-02-02-02-009-003	N/A	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DISPENSARIO MÉDICO FUERZA AÉREA (DMEFA) Y/O PARA EL CENTRO DE COORDINACIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA (CECAP)	$ 1.387.360	**$ 1.387.360,00**	$ 5.549.440
4	OCTUBRE	N/A	SERVICIOS PRESTADOS DESDE EL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE	A-02-02-02-009-003	N/A	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DISPENSARIO MÉDICO FUERZA AÉREA (DMEFA) Y/O PARA EL CENTRO DE COORDINACIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA (CECAP)	$ 1.387.360	**$ 1.387.360,00**	$ 4.162.080
5	NOVIEMBRE	N/A	SERVICIOS PRESTADOS DESDE EL 01 AL 31 DE OCTUBRE	A-02-02-02-009-003	N/A	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DISPENSARIO MÉDICO FUERZA AÉREA (DMEFA) Y/O PARA EL CENTRO DE COORDINACIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA (CECAP)	$ 1.387.360	**$ 1.387.360,00**	$ 2.774.720
6	DICIEMBRE	N/A	SERVICIOS PRESTADOS DESDE EL 01 AL 31 DE DICIEMBRE	A-02-02-02-009-003	N/A	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DISPENSARIO MÉDICO FUERZA AÉREA (DMEFA) Y/O PARA EL CENTRO DE COORDINACIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA (CECAP)	$ 1.387.360	**$ 1.387.360,00**	$ 1.387.360
7	DICIEMBRE	N/A	dic-23	A-02-02-02-009-003	N/A	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DISPENSARIO MÉDICO FUERZA AÉREA (DMEFA) Y/O PARA EL CENTRO DE COORDINACIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA (CECAP)	$ 1.387.360	**$ 1.387.360,00**	$ 0
TOTALES							**$ 8.792.394,00**	**$ 8.792.394,00**	**$ 0,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	ZULMA HERNANDEZ
POSTFIRMA	T1.HERNANDEZ LEAL ZULMA VIVIANA
FECHA	DICIEMBRE 2023

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-16, 03:08:10 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1058928081

Periodo Cotización: Diciembre de 2023 **Periodo Servicio:** Diciembre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8810091383

PAGADO 16/12/2023

. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GYNA LORENA BONILLA OSPINA		
Documento	CC1023929596	Dirección	CR 1G #48 R - 37 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7711471
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

I. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CDR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Apor Minist
C 1023929596	GYNA LORENA BONILLA OSPINA	59	00																0		30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	2.436	$ 1.160.000	$ 28.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 0	$ 358.900

ELIANA HERNANDEZ
CC20830965

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del Pais: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

Powered by CamScanner