



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
ESM-CACOM1
NIT: 830039670-5

COMPROBANTE DE EGRESO

DOCUMENTO EGRESO
No. 1500000050

ACREEDOR

YESENIA ARANGO BERNAL
Nit/CC : 1071987232
Telefax :
Telefono : 3105720203
Dirección : DG 16 16 102 AP2
Valor total : 0,00

RECEPTOR PAGO ALTERNATIVO

YESENIA ARANGO BERNAL
Nit/CC : 1071987232
Telefax :
Telefono : 3105720203
Dirección : DG 16 16 102 AP2

FECHA DE PAGO: 05.07.2019
CIUDAD: PUERTO SALGAR
CONCEPTO DE GASTO: Fdos. Rec. Gtos.Gen.
PAGO POR CHEQUE:
ID. CUENTA:
CUENTA BANCARIA:
INSTITUCION FINANCIERA:

RESUMEN IMPUESTOS Y RETENCIONES

Obligac.	Fact.	Doc.SAP	Vlr.Facturado	IVA	RetelIVA	Vlr.RetFte	RetelCA	Otras Reten.	Vlr. A Pagar
OBL8319 YE	C.C 05	5100000081	1.352.000,00	0,00	0,00	0,00	10.816,00	0,00	1.341.184,00
TOTALES			0,00	0,00	0,00	0,00	10.816,00	0,00	1.341.184,00

				RESUMEN CONTABLE		Valores		
Pos.	Clv.	Cuenta.	Tex. Cuenta Contable	Nit.	C.costo		Debe	Haber
001	50	4705080020	Fdos. Rec. Gtos.Gen.				0,00	1.341.184,00
002	25	2490550010	Servicios	1071987232			1.341.184,00	0,00

TOTALES 1.341.184,00 1.341.184,00

SON: UN MILLÓN TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

DESCRIPCION :OB8319 OP175510719 CTO02 AUX ENFERM ARANGO YESENIA

AT. GODOY GONZALEZ HEIDY VANES
Tesorero / Pagador

CR. NESTOR VICENTE CORTES FERN
SEGUNDO COMANDANTE CACOM-1

Beneficiario



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante

M. Ochoa

Rafael Antonio Ochoa Tovar

Unidad ó Subunidad

15-01-11-068

DGSM - ESM COMANDO AEREO DE

Ejecutora Solicitante

Fecha y Hora Sistema

2019-07-05-10:08 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	175510719	Fecha Registro:	2019-07-03	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	8319
Fecha Máxima Pago:	2019-07-05	Código de Referencia:	04500100900175510719	Tipo de Moneda:	COP-Pesos
Valor Bruto:	1.352.000,00	Valor Deducciones:	10.816,00	Valor Neto:	1.341.184,00
				Saldo x Pagar:	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	1.352.000,00	Valor Deducciones	10.816,00	Valor Neto	1.341.184,00	Moneda Base Compra		Valor MBC	
----------	--	-------------	--------------	-------------------	-----------	------------	--------------	--------------------	--	-----------	--

REINTEGROS

Números		No Recauda:	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00
		Reintegrado Neto Pesos:	0,00
		Reintegrado Neto Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	1071987232	Razón Social:	YESENIA ARANGO BERNAL	Medio de Pago:	Abono en cuenta
-----------------	------------	---------------	-----------------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	39286096763	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------	-------	--------	---------	--------

TESORERIA

DOCUMENTO SOPORTE

13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	8319	Tipo:	Obligación Presupuestal	Fecha:	2019-07-03
--	---------	------	-------	-------------------------	--------	------------

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	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR / A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	Nación	10	CSF	1.352.000,00	0,00	1.352.000,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES			TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	8999999413	MUNICIPIO DE PUERTO SALGAR		0,800 %	10.816,00	10.816,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
068 - DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2019-07-05	1.352.000,00	05 NINGUNO	Pagada

AT. HEIDY VANESSA GODOY GONZALEZ

Tesorera CACOM-1



Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:

MHrochoa

Rafael Antonio Ochoa Tovar

Unidad ó Subunidad:

15-01-11-068

DGSM - ESM COMANDO AEREO DE

Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

2019-07-03-5:30 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	8319	Fecha Registro:	2019-07-03	Unidad / Subunidad Ejecutora:		15-01-11-068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:	No	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	1.352.000,00	Valor Total Operaciones:			0,00	Valor Actual:	1.352.000,00	Saldo x Ordenar:	1.352.000,00
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:	10.816,00	Valor Neto:			1.341.184,00	Nro. Compromiso:	1319	Nro. Cdp:	719
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:			0,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	439756

TERCERO

Identificación:	1071987232	Razon Social:	YESENIA ARANGO BERNAL				Medio de Pago:	Abono en cuenta		
CUENTA BANCARIA										
Numero:	39286096763	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
CUENTA X PAGAR				CAJA MENOR						
Numero:	8219	Tipo:	Adquisición de Servicios a Personas N.O. Declarantes	Identificación:				Fecha de Registro:		

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	C.C. 05	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2019-07-03
---------	---------	-------	---------	--------	------------

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1	A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	Nación	10	CSF					
Total:						1.352.000,00	0,00	1.352.000,00	1.352.000,00

Objeto: C.C. 05

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2019-07-05	Generada	1.352.000,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	NIT 8999999413	MUNICIPIO DE PUERTO SALGAR	1.352.000,00	0,800 %	10.816,00	10.816,00

CR. NÉSTOR VICENTE CORTÉS FERNÁNDEZ

Segundo Comandante CACOM-1

AS14. RAFAEL OCHOA TOVAR

Asistente Gestión Contable

CT. JENNIFER VIVIANA MEJIA ROJAS

Jefe Departamento Financiero CACOM-1

03-07

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-JEAD-FR-092
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	1
		Vigencia:	28-08-2018

CERTIFICACIÓN N° (Número)

074

FECHA: 03 DE JULIO DE 2019

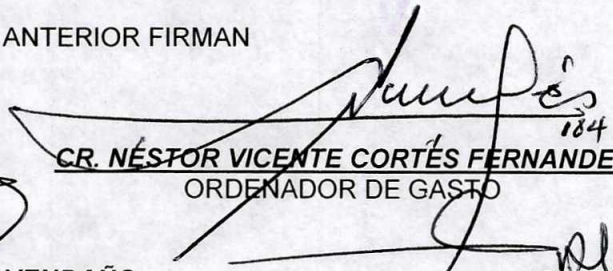
EL SUSCRITO **CR. NESTOR VICENTE CORTES FERNANDEZ** ORDENADOR DEL GASTO DEL **COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1** NOMBRADO MEDIANTE **RESOLUCIÓN No. 3106 DE 2019 DEL 20 DE MAYO DE 2019** CERTIFICA QUE LOS DOCUMENTOS AQUÍ RELACIONADOS Y ANEXOS, CUMPLEN CON TODOS LOS REQUISITOS PARA EL PAGO, DEL **PAGO PARCIAL** SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO:

CONTRATO No.: 002-DISAN-FAC-SP-CACOM-1-ESM-255728511782-2019
PROVEEDOR: YESSENIA ARANGO BERNAL CC. 1.071.987.282
VALOR TOTAL: \$14.872.000,00
VALOR A PAGAR: \$1.352.000,00 (02-02-02-009-003-01-10)
MES DE PAGO: JULIO 2019

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	No. FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato GA-JEAD-FR-092	1
COPIA	Recibo a Satisfacción de bienes y/o servicios formato SVE	3
COPIA	Registro Presupuestal "CRP"	N/A
ORIGINAL	Factura o Documento Equivalente	1
COPIA	Entrada de Bienes y/o Servicios (SAP)	1
COPIA	Radicación cuentas por pagar de pagos parciales y/o amortización anticipos y/o legalización pagos anticipados	1
COPIA	Acta de Inicio	N/A
COPIA	Certificación de pagos parafiscales que indique los últimos 6 meses, firmado por el revisor fiscal y/o representante legal y recibo general de último pago. *Solo en caso de los pagos de servicios personales se debe anexar la última planilla de pago.	2
COPIA	Balances de avance de obra o entrega final (contratos de obra y/o mantenimiento de bienes inmuebles)	N/A
ORIGINAL	Certificación de adiciones y mejoras en propiedad planta y equipo formato GA-JEAD-FR-090	N/A
COPIA	Los demás documentos que se requieran y/o los que se hallan suscrito en el contrato	2
TOTAL FOLIOS		11

EN CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMAN


AS14. MELISSA JAIME AVENDAÑO
ASISTENTE GESTIÓN CONTABLE


CR. NESTOR VICENTE CORTES FERNANDEZ
ORDENADOR DE GASTO


CT. BARRIGA PILAR
ESPECIALISTA JURÍDICA CONTRACTUAL

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GH-JEFS-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 JUNIO 30 DE 2019.																																																																	
CONTRATO N°	N. 002-DISAN-FAC-SP-CACOM-1-ESM-255728511782-2019																																																																	
FECHA SUSCRIPCIÓN	25 DE ENERO DE 2019																																																																	
OBJETO DEL CONTRATO	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS ASISTENCIALES DE UN (01) AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA ATENDER LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 255728511782 DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1, PARA LA VIGENCIA DEL AÑO 2019, SEGÚN FICHA TÉCNICA.																																																																	
FORMA DE PAGO	<p>El MDN, Dirección General de Sanidad Militar -FAC-CACOM1-ESM255728511782, pagará el valor total del contrato adjudicado, con los recursos del PAC asignados para la vigencia fiscal 2019, así:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No. Pagos</th> <th>Servicios Ejecutados en</th> <th>Fecha de Facturación</th> <th>PAC de Pago MES</th> <th>Vigencia del 2019 Valor por Mes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>Enero</td><td>31-01-2019</td><td>Febrero</td><td>\$ 599.573.33</td></tr> <tr><td>2</td><td>Febrero</td><td>28-02-2019</td><td>Marzo</td><td>\$ 1'352.000.00</td></tr> <tr><td>3</td><td>Marzo</td><td>31-03-2019</td><td>Abril</td><td>\$ 1'352.000.00</td></tr> <tr><td>4</td><td>Abril</td><td>30-04-2019</td><td>Mayo</td><td>\$ 1'352.000.00</td></tr> <tr><td>5</td><td>Mayo</td><td>31-05-2019</td><td>Junio</td><td>\$ 1'352.000.00</td></tr> <tr><td>6</td><td>Junio</td><td>30-06-2019</td><td>Julio</td><td>\$ 1'352.000.00</td></tr> <tr><td>7</td><td>Julio</td><td>31-07-2019</td><td>Agosto</td><td>\$ 1'352.000.00</td></tr> <tr><td>8</td><td>Agosto</td><td>31-08-2019</td><td>Septiembre</td><td>\$ 1'352.000.00</td></tr> <tr><td>9</td><td>Septiembre</td><td>30-09-2019</td><td>Octubre</td><td>\$ 1'352.000.00</td></tr> <tr><td>10</td><td>Octubre</td><td>31-10-2019</td><td>Noviembre</td><td>\$ 1'352.000.00</td></tr> <tr><td>11</td><td>Noviembre</td><td>30-11-2019</td><td>Diciembre</td><td>\$ 1'352.000.00</td></tr> <tr><td>12</td><td>Diciembre</td><td>31-12-2019</td><td>Diciembre-2019 y/o Cuentas por pagar de la vigencia fiscal 2019, pagaderos en el primer trimestre del año 2020.</td><td>\$ 1'352.000.00</td></tr> </tbody> </table>	No. Pagos	Servicios Ejecutados en	Fecha de Facturación	PAC de Pago MES	Vigencia del 2019 Valor por Mes	1	Enero	31-01-2019	Febrero	\$ 599.573.33	2	Febrero	28-02-2019	Marzo	\$ 1'352.000.00	3	Marzo	31-03-2019	Abril	\$ 1'352.000.00	4	Abril	30-04-2019	Mayo	\$ 1'352.000.00	5	Mayo	31-05-2019	Junio	\$ 1'352.000.00	6	Junio	30-06-2019	Julio	\$ 1'352.000.00	7	Julio	31-07-2019	Agosto	\$ 1'352.000.00	8	Agosto	31-08-2019	Septiembre	\$ 1'352.000.00	9	Septiembre	30-09-2019	Octubre	\$ 1'352.000.00	10	Octubre	31-10-2019	Noviembre	\$ 1'352.000.00	11	Noviembre	30-11-2019	Diciembre	\$ 1'352.000.00	12	Diciembre	31-12-2019	Diciembre-2019 y/o Cuentas por pagar de la vigencia fiscal 2019, pagaderos en el primer trimestre del año 2020.	\$ 1'352.000.00
No. Pagos	Servicios Ejecutados en	Fecha de Facturación	PAC de Pago MES	Vigencia del 2019 Valor por Mes																																																														
1	Enero	31-01-2019	Febrero	\$ 599.573.33																																																														
2	Febrero	28-02-2019	Marzo	\$ 1'352.000.00																																																														
3	Marzo	31-03-2019	Abril	\$ 1'352.000.00																																																														
4	Abril	30-04-2019	Mayo	\$ 1'352.000.00																																																														
5	Mayo	31-05-2019	Junio	\$ 1'352.000.00																																																														
6	Junio	30-06-2019	Julio	\$ 1'352.000.00																																																														
7	Julio	31-07-2019	Agosto	\$ 1'352.000.00																																																														
8	Agosto	31-08-2019	Septiembre	\$ 1'352.000.00																																																														
9	Septiembre	30-09-2019	Octubre	\$ 1'352.000.00																																																														
10	Octubre	31-10-2019	Noviembre	\$ 1'352.000.00																																																														
11	Noviembre	30-11-2019	Diciembre	\$ 1'352.000.00																																																														
12	Diciembre	31-12-2019	Diciembre-2019 y/o Cuentas por pagar de la vigencia fiscal 2019, pagaderos en el primer trimestre del año 2020.	\$ 1'352.000.00																																																														
CONTRATISTA	YESSENIA ARANGO BERNAL CC 1.071.987.282																																																																	
INTERVENTOR	NA																																																																	
SUPERVISOR	ST. CARDENAS CALVETE KENDY MILADY CC 1090465124																																																																	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$15.471.573.33																																																																	
PLAZO DE ENTREGA	31 DE DICIEMBRE DE 2019																																																																	
FECHA DE INICIO	01 DE FEBRERO DE 2019																																																																	
FECHA DE SUSPENSIÓN	NA																																																																	
FECHA DE REINICIACIÓN	NA																																																																	
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1																																																																		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	08/03/2019																																																																	
OBJETO DEL CONTRATO	Modificación por reducción presupuestal																																																																	
FORMA DE PAGO	<p>El MDN, DGSM-FAC-CACOM1-ESM255728511782, pagara el valor total del contrato adjudicado, con los recursos del PAC asignado para la vigencia fiscal del 2019, así:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No. De pago</th> <th>Servicios ejecutados</th> <th>Fecha de facturación</th> <th>PAC de pago mes</th> <th>Vigencia del 2019 valor por mes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Febrero</td> <td>28/02/2019</td> <td>Marzo</td> <td>\$1.352.000.00</td> </tr> </tbody> </table>	No. De pago	Servicios ejecutados	Fecha de facturación	PAC de pago mes	Vigencia del 2019 valor por mes	1	Febrero	28/02/2019	Marzo	\$1.352.000.00																																																							
No. De pago	Servicios ejecutados	Fecha de facturación	PAC de pago mes	Vigencia del 2019 valor por mes																																																														
1	Febrero	28/02/2019	Marzo	\$1.352.000.00																																																														



	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

	2	Marzo	31/03/2019	Abril	\$1.352.000.00
	3	Abril	30/04/2019	Mayo	\$1.352.000.00
	4	Mayo	31/05/2019	Junio	\$1.352.000.00
	5	Junio	30/06/2019	Julio	\$1.352.000.00
	6	Julio	31/07/2019	Agosto	\$1.352.000.00
	7	Agosto	31/08/2019	Septiembre	\$1.352.000.00
	8	Septiembre	30/09/2019	Octubre	\$1.352.000.00
	9	Octubre	31/10/2019	Noviembre	\$1.352.000.00
	10	Noviembre	30/11/2019	Diciembre	\$1.352.000.00
	11	Diciembre	31/12/2019	Diciembre 2019 y/o cuentas por pagar de la vigencia 2019, pagaderos en el primer trimestre del año 2020	\$1.352.000.00

PLAZO DE ENTREGA	31 de diciembre de 2019
------------------	-------------------------

VALOR FINAL DEL CONTRATO	\$ 14'872.000,0 (CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE)
--------------------------	---

En Puerto Salgar, el día 30 del mes de JUNIO de 2019, se reunieron la Señora ST. CARDENAS CALVETE KENDY MILADY, en su calidad de supervisor por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA y la señora YESSANIA ARANGO BERNAL en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo parcial, de los servicios correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

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

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
NA	NA	NA
NA	NA	NA
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
NA	NA	NA
NA	NA	NA
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS		OBSERVACIONES GENERALES
1. PRESTACION DE SERVICIOS TECNICO ASISTENCIALES DE AUXILIAR DE ENFERMERIA. ATENDIENDO LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE LOS USUARIOS ADSCRIPTOS AL ESM 5117 CACOM1		LA CONTRATISTA CUMPLIO A CABALIDAD LA PRESTACION DE 178 HORAS DURANTE EL MES DE JUNIO DE 2019
DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
NA	NA	NA
NA	NA	NA

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

[Firma manuscrita]

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GH-JEFS-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	1
		Vigencia:	29-08-2018

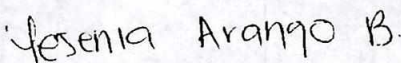
NA		
SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$15.471.573.33	NINGUNA
MODIFICATORIO	\$ 599.573,33	Modificadorio por reducción presupuestal
VALOR FINAL CONTRATO	\$14.872.000.00	NINGUNA
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	NA	NA
PRIMER PAGO PARCIAL PAC MARZO	\$ 1.352.000.00	CUENTA DE COBRO N. 01 DEL MES DE FEBRERO DE 2019
SEGUNDO PAGO PARCIAL PAC ABRIL	\$ 1.352.000.00	CUENTA DE COBRO N. 02 DEL MES DE MARZO DE 2019
TERCER PAGO PARCIAL PAC MAYO	\$ 1.352.000.00	CUENTA DE COBRO N.03 DEL MES DE ABRIL DE 2019
CUARTO PAGO PARCIAL PAC	\$1.352.000.00	CUENTA DE COBRO N.04 DEL MES DE MAYO 2019
QUINTO PAGO PARCIAL PAC	\$ 1.352.000.00	CUENTA DE COBRO N.05 DEL MES DE JUNIO 2019
SALDO	\$ 8.112.000.00	

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)	x
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

 YESSENIA ARANGO BERNAL CONTRATISTA	 ST. CARDENAS CALVETE KENDY MILADY SUPERVISOR SUPLENTE
--	--

ELABORO: ST. CARDENAS

[Firma manuscrita]

Puerto Salgar, Cundinamarca, 30 de JUNIO de 2019.

CUENTA DE COBRO No. 5

El Ministerio de Defensa Nacional – Dirección General de Sanidad Militar y de las Fuerzas Militares – CACOM-1 – ESM255728511782 – NIT.830.039.670-5

DEBE A:

La Señora **YESENIA ARANGO BERNAL**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. **1.071.987.232** expedida en **AGUA DE DIOS**, la suma de \$ 1'352.000,00 (UN MILLÓN TRESCIENTOS CIENCUENTA Y DOS MIL PESOS, MONEDA MTCE.). Correspondiente a la Prestación de servicios Técnicos asistenciales de un (01) Auxiliar de enfermería (178 horas en el mes de JUNIO de 2019) para atender las necesidades y requerimientos de los usuarios adscritos al Establecimiento de Sanidad Militar 255728511782 del Comando Aéreo de Combate No. 1, según Contrato No. 002-DISAN-FAC-SP-CACOM1-ESM-255728511782-2019.

Yesenia Arango B

YESENIA ARANGO BERNAL

CC. 1.071.987.232 expedida en **AGUA DE DIOS**
Contratista

flg



FUERZA AEREA COLOMBIANA

ENTRADA DE BIENES
POR CONCEPTO DE: ENTRADA DE SERVICIOSDoc. Material
5002117081-2019
MOVIMIENTO: ML81N

UNIDAD	NIT	CODIGO	ALMACEN	FECHA	CIUDAD
ESM CACOM 1	830039670-5	SF68		30.06.2019	Puerto Salgar
PROVEEDOR	NIT	CODIGO	No. PEDIDO	DESTINO	
YESENIA ARANGO BERNAL	1071987232		3500151482		

TRAZABILIDAD: C.C 05 / TECNICOS ASISTENCIALES

MATNR	LOTE/UBIC	EQUIPO	No. PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
				AUX ENFERMERÍA		1,00	UN	1.352.000,00	1.352.000,00

MONTO: UN MILLÓN TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS CON- CERO /100 M.CTE

TOTALES 1.352.000,00

RECIBI:
ALMACENISTA
POST-FIRMAENTREGUE
POST-FIRMAVo.Bo.
CDTE-ALMACENES
POST-FIRMAVo.Bo.
ORDENADOR GASTO ACTUAL
POST-FIRMA

Fecha: 27.06.2019 09:54:19

INGRVARM

Pag. No. 1 / 1



Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante:
Unidad ó Subunidad:
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema:

MHmjaimé
15-01-11-068
2019-07-03-10:12 a. m.

Melissa Andrea Jaime Avendano
DGSM - ESM COMANDO AEREO DE
COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR

CUENTAS POR PAGAR

Numero:	8219	Fecha Registro:	2019-07-03	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR		
Estado:	Radicada	Tipo de Cuenta x Pagar:	Adquisición de Servicios a Personas NO Declarantes	Nro. Compromiso:	1319	Nro. Cdp:	719
Caja menor-Identif.:		Caja Menor-Fecha Registro:		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Antes del Iva:	1.352.000,00	Valor Iva:	0,00	Valor Total:	1.352.000,00	Valor Total Moneda Orig.:	0,00

TERCERO

Identificación:	1071987232	Razon Social:	YESENIA ARANGO BERNAL
-----------------	------------	---------------	-----------------------

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS

CODIGO	DESCRIPCION
11	CUENTA DE COBRO
12	CUMPLIDO A SATISFACCION

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS

NUMERO	TIPO	FECHA
5	CUENTA DE COBRO	2019-07-03

Objeto.: PAGO SERVICIO AXILIAR DE ENFERMERIA JUNIO 2019 CTO 002-DISAN-FAC-SP-CACOM-1-ESM-255728511782-2019

AS14. Melissa Jaime
ASISTENTE GESTIÓN CONTABLE

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

ARTICULO 23 DE LA LEY 1150 DE 2007

Yo, **YESENIA ARANGO BERNAL** identificado con CC. **1.071.987.232** expedida en **AGUA DE DIOS**, en mi condición de **CONTRATISTA**. Certifico que me encuentro vinculada como independiente a partir del 01 de febrero año **2019**, y me encuentro a paz y salvo con el pago de aportes de seguridad social (salud y pensión) y Parafiscales, durante los meses de **FEBRERO A JUNIO** legalmente exigible a la fecha. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Puerto salgar Cundinamarca a los 30 días del mes de JUNIO de 2019.

Atentamente,

FIRMA *Yesenia Arango*
POST FIRMA *Y. Arango*
CEDULA *1.071.987.232*
CONTRATISTA

Yesenia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: PUERTO SALGAR, DEPARTAMENTO: DIAG 16 # 18-102 TELÉFONO: 02 INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: ÚNICO	1071987232 YESENIA ARANGO BERNAL ARANGO BERNAL CUNDINAMARCA 2222222 INDEPENDIENTE Personas Naturales sin Actividad Económica	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	MES junio AÑO 0	4281557519 TIPO DE PLANILLA: 19 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2019/06/10 NÚMERO AUTORIZACIÓN:	MES junio AÑO 2019	INDEPENDIENTES 2019 999517777

TOTAL APORTES A PENSION												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 132.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 132.500	\$ 0	\$ 132.500
SUBTOTAL:										\$ 132.500	\$ 0	\$ 132.500

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS037	EPS037-NUOVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 103.600		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 103.600	\$ 0	\$ 0	\$ 103.600
SUBTOTALES:									\$ 103.600				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 103.600	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 20.200	\$ 20.200	\$ 0	\$ 0	\$ 20.200
SUBTOTALES:								\$ 20.200	\$ 20.200	\$ 0	\$ 0	\$ 20.200

[illegible]

TOTAL	\$ 256.300
--------------	-------------------

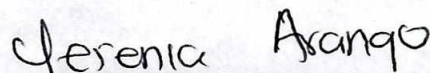
CERTIFICACIÓN
-BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO-

Yo, **YESENIA ARANGO BERNAL**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **1.071.987.232** expedida en **AGUA DE DIOS**, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones tributarias, en especial las establecidas en la Ley 1819 de 2016 y en el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

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

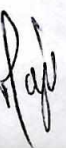
La presente certificación se expide en el municipio de **PUERTO SALGAR**, Cundinamarca, a los **30** días del mes de **JUNIO** de 2019 con destino a **FUERZA AÉREA COLOMBIANA-CACOM-1-ESM255728511782 NIT. 830.039.670-5.**

Atentamente,



YESENIA ARANGO BERNAL

CC. 1.071.987.232 expedida en AGUA DE DIOS



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

FUERZA AEREA

ACTIVIDADES REALIZADAS AUXILIAR DE ENFERMERIA OPS MES DE JUNIO 2019

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL HORAS
	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	
AUXILIAR DE ENFERMERIA	C	D	N	C	D	T	N	C	D	N	C	T	N	C	N	C	N	C	T	N	C	C	N	C	T	N	C	C	N	C	
YESENIA ARANGO BERNAL	0	12	12	0	12	4	12	0	12	12	0	4	12	0	12	0	12	0	6	12	0	0	12	0	8	12	0	0	12	0	178

Yesenia Arango B
YESENIA ARANGO BERNAL

St. Cardenas
ST. CARDENAS CALVETE KENDY

Handwritten signature