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

COMPROBANTE DE EGRESO

DOCUMENTO EGRESO
No. 1500000065

ACREEDOR		**RECEPTOR PAGO ALTERNATIVO**			
YESENIA ARANGO BERNAL		YESENIA ARANGO BERNAL		FECHA DE PAGO:	02.08.2019
Nit/CC	: 1071987232	Nit/CC	: 1071987232	CIUDAD:	PUERTO SALGAR
Telefax	:	Telefax	:	CONCEPTO DE GASTO:	Fdos. Rec. Gtos.Gen.
Telefono	: 3105720203	Telefono	: 3105720203	PAGO POR CHEQUE:	
Dirección	: DG 16 16 102 AP2	Dirección	: DG 16 16 102 AP2	ID. CUENTA:	
				CUENTA BANCARIA:	

RESUMEN IMPUESTOS Y RETENCIONES

Obligac.	Fact.	Doc.SAP	Vlr.Facturado	IVA	RetelVA	Vlr.RetFte	RetelCA	Otras Reten.	Vlr. A Pagar
OBL10219 Y	CC.06	5100000104	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

Pos.	Clv.	Cuenta.	Tex. Cuenta Contable	Nit.	C.costo	Valores 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 :OP209496119 OBL10219 CT2 AUX ENFERM YESENIA ARANGO

AT. GODOY GONZALEZ HEIDY VANES
Tesorero / Pagador

CR. NESTOR VICENTE CORTES F.
SEGUNDO COMANDANTE CACOM-1

Beneficiario

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHrochoa Rafael Antonio Ochoa Tovar

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE

Fecha y Hora Sistema: 2019-07-31-3:13 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	10219	**Fecha Registro:**	2019-07-31	**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:**	524785

TERCERO

Identificacion:	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:	10319	**Tipo:**	Adquisicion de Servicios a Personas NO Declarantes	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	C.C. 06	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2019-07-31

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	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. 06

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	2019-08-02	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 899999413	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

ASM. RAFAEL OCHOA TOVAR
Asistente Gestión Contable

CT. JENNIFER VIVIANA MEJIA ROJAS
Jefe Departamento Financiero CACOM-1

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHrochoa — Rafael Antonio Ochoa Tovar

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-068 — DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR

Fecha y Hora Sistema: 2019-08-23-8:55 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	209496119	Fecha Registro:	2019-07-31	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:	10219	Comprobante Contable de la Generación:	
Fecha Máxima Pago:	2019-08-02	Código de Referencia:	04500100900209496119	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
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 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:	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:	OB10219 CTO 002 DISAN 2019	Tipo:	Obligación Presupuestal	Fecha: 2019-07-31

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
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	899999413	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	2019-08-02	1.352.000,00	05 NINGUNO	Pagada

AT. HEIDY VANESSA GODOY GONZALEZ

Tesorera CACOM-1

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

CERTIFICACIÓN N° (Número) 093

FECHA: **31 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: **AGOSTO 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	***2***
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		***10***

EN CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMAN

CR. NÉSTOR VICENTE CORTÉS FERNÁNDEZ
ORDENADOR DE GASTO

AS14. MELISSA JAIME AVENDAÑO
ASISTENTE GESTIÓN CONTABLE

CT. BARRIGA PILAR
ESPECIALISTA JURÍDICA 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 PARCIAL	FECHA JULIO 31 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	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:

No. Pagos	Servicios Ejecutados en	Fecha de Facturacion	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,oo
3	Marzo	31-03-2019	Abril	$ 1'352.000,oo
4	Abril	30-04-2019	Mayo	$ 1'352.000,oo
5	Mayo	31-05-2019	Junio	$ 1'352.000,oo
6	Junio	30-06-2019	Julio	$ 1'352.000,oo
7	Julio	31-07-2019	Agosto	$ 1'352.000,oo
8	Agosto	31-08-2019	Septiembre	$ 1'352.000,oo
9	Septiembre	30-09-2019	Octubre	$ 1'352.000,oo
10	Octubre	31-10-2019	Noviembre	$ 1'352.000,oo
11	Noviembre	30-11-2019	Diciembre	$ 1'352.000,oo
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,oo

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	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:

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

NA

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$15.471.573.33	NINGUNA
MODIFICATORIO	$ 599.573,33.	Modificatorio 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
SEXTO PAGO PARCIAL PAC	$1.352.000.00	CUENTA DE COBRO N.06 DEL MES DE JULIO 2019
SALDO	$ 6.760.000.00	

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 YESSENIA ARANGO BERNAL CONTRATISTA	St. Cardenas Kendy ST. CARDENAS CALVETE KENDY MILADY SUPERVISOR SUPLENTE

ELABORO: ST. CARDENAS

Puerto Salgar, Cundinamarca, 31 de JULIO de 2019.

CUENTA DE COBRO No. 6

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 JULIO 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

FUERZA AEREA COLOMBIANA

ENTRADA DE BIENES
POR CONCEPTO DE: ENTRADA DE SERVICIOS

Doc. Material
5002134592-2019
MOVIMIENTO: ML81N

UNIDAD	NIT	CODIGO	ALMACEN	FECHA	CIUDAD
ESM CACOM 1	830039670-5	SF68		31.07.2019	Puerto Salgar

PROVEEDOR	NIT	CODIGO	No. PEDIDO	DESTINO
YESENIA ARANGO BERNAL	1071987232		3500155236	

TRAZABILIDAD: C.C 006 / 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

TOTALES 1.352.000,00

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

RECIBI:	ENTREGUE	Vo.Bo.	Vo.Bo.
ALMACENISTA		CDTE-ALMACENES	ORDENADOR GASTO ACTUAL
POST-FIRMA	POST-FIRMA	POST-FIRMA	POST-FIRMA

SIIF Nación

Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante: MHmjaime Melissa Andrea Jaime Avendano

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE

Fecha y Hora Sistema: 2019-07-31-8:08 a. m.

CUENTAS POR PAGAR								
Numero:	10319	**Fecha Registro:**	2019-07-31	**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:**	Adquisicion 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								
Identificacion:	1071987232	**Razon Social:**	YESENIA ARANGO BERNAL					

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	**DESCRIPCION**
11	CUENTA DE COBRO
12	CUMPLIDO A SATISFACCION

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS		
NUEMRO	**TIPO**	**FECHA**
6	CUENTA DE COBRO	2019-07-31

Objeto.:	PAGO SERVICIO AUXILIAR ENFERMERIA JULIO 2019 CTO 002-DISAN-FAC-SP-CACOM-1-ESM-255728511782-2019

Melissa Jaime

AS14. MELISSA ANDREA JAIME AVENDAÑO
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 **JULIO** 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 31 días del mes de JULIO de 2019.

Atentamente,

FIRMA Yesenia Arango Bernal

POST FIRMA Yesenia A.

CEDULA 1.071.987.232

CONTRATISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1071987232	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		YESENIA ARANGO BERNAL ARANGO BERNAL	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO SALGAR DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	
DIRECCIÓN:	DIAG 16 # 16-102 TELÉFONO:	2222222	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:	4285377612	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2019
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2019/07/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995511977

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	1	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 132.500	$ 0	$ 132.500
SUBTOTALES:										$ 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-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 0	$ 103.600
SUBTOTALES:													$ 103.600	$ 0	$ 0	$ 103.600

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 20.200	$ 20.200	$ 0	$ 0	$ 20.200
SUBTOTALES:									$ 20.200	$ 0	$ 0	$ 20.200

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	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1071987232	ARANGO BERNAL YESENIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 828.116			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 828.116	$ 103.600	$ 0	$ 103.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 828.116	107198723	$ 20.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

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 **31** días del mes de **JULIO** de 2019 con destino a **FUERZA AÉREA COLOMBIANA-CACOM-1-ESM255728511782 NIT. 830.039.670-5.**

Atentamente,

Yesenia Arango B

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 JULIO 2019

	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	L	M	M	TAL HORAS
	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	31	
AUXILIAR DE ENFERMERIA	D	T	N	C	T	N	C	T	N	C	T	N	C	D	N	C	T	N	C	N	C	T	C	N	C	C	C	N	C	N	C	
YESENIA ARANGO BERNAL	12	6	12	0	4	12	0	6	12	0	6	12	0	12	12	0	6	12	0	12	0	6	0	12	0	0	0	12	0	12	0	178

Yesenia Arango B

YESENIA ARANGO BERNAL

St. Cardenas Kendy

ST. CARDENAS CALVETE KENDY