

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	05
		Vigencia:	26-09-2023

AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN PAGO N° **FAC-S-2024-001820-CP**

FECHA: 04-04-2024

La suscrita **Teniente Coronel MARIBEL SILVA BARRERA** Ordenadora del Gasto de **COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO** nombrado mediante **Resolución 1123 20-11-2023** ; autoriza **pago parcial Contrato No. 002-01-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-CAMAN-ESM1882-2024, cuyo objeto es: LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD (MATIS) PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA, - AUXILIAR DE ENFERMERIA** 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	LUZ JASMIN PEDRAZA MORA
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	Cédula
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	1.014.221.586
No DOC. SOPORTE	Contrato No. 002-01-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-FACCAMAN-ESM1882-2024
VALOR TOTAL	\$ 23.377.860,00
VALOR A PAGAR	\$ 2.125.260,00
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	02 02 02 009 003 01 16
NÚMERO DE LA ENTRADA DEL BIEN Y/O SERVICIO (SAP)	.
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	.
VIGENCIA	2024
PAC MES	ABRIL
BANCO	BANCO DAVIVIENDA S.A.
TITULAR	LUZ JASMIN PEDRAZA MORA
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	Ahorros
NUMERO CUENTA	450700076562
ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS (cuando aplique)	
TITULAR	NO APLICA
NIT/C.C	NO APLICA
BANCO	NO APLICA
TIPO DE CUENTA BANCARIA	NO APLICA
NUMERO CUENTA	NO APLICA

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato	3
DIGITAL	Cuenta de Cobro Servicios Prestados Marzo 2024	2
DIGITAL	Acta de Recibo a Satisfacción de Bienes y Servicios	8
DIGITAL	Radicacion de Cuenta por Pagar	1

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	5
		Vigencia:	26-09-2023

DIGITAL	Formato de Imputación de Rubros	1
DIGITAL	Certificado de Parafiscales firmada por Revisir Fiscal y/o Representante Legal y Recibo Ultimo Pago (Planilla de Pago)	2
DIGITAL	Los demás documentos que se hayan suscrito en el contrato y/o se requieran de acuerdo con la normatividad vigente.	3
TOTAL FOLIOS		20

En constancia de lo anterior firman:



Teniente Coronel MARIBEL SILVA BARRERA
Segundo Comandante y Jefe de Estado Mayor CAMAN

Elaboró: ASD2. GOMEZ / DECOP MY. CAMACHO / DECOP Aprobó: TC. SILVA / SECOM

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	5
		Vigencia:	26-09-2023



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA FUERZA AEREA
LISTA DE DOCUMENTACION PARA PAGO

ITEM	TIPO FORMATO	DOCUMENTOS	PAGOS PROVEEDORES NACIONALES	OBSERVACIONES
1	BUZON HERMES	GA-JEAD-FR-092 Formato Certificación para pago (Establecido en Hermes)	X	
2	MAGNETICO	GA-JEAD-FR-087 Formato Autorización para el pago de servicios públicos, administración y otros, vigente Suite Visión	NO APLICA	
3	MAGNETICO Y SECOP II	Certificado de disponibilidad "CDP"	SECOP II	
4	MAGNETICO	Formato Certificado Plan de Adquisiciones	SECOP II	
5	MAGNETICO Y SECOP II	Registro presupuestal CRP, anexas la última versión que coincida con el plan de pagos que se va realizar	SECOP II	
6	MAGNETICO	Ordenes de Compra / LOA - modificatorios y/o adicionales	NO APLICA	
7	MAGNETICO Y SECOP II	Contrato, principal, modificatorios y/o adicionales	SECOP II	
8	MAGNETICO	Resolución por multas y sanciones y/o cesión de derechos económicos	NO APLICA	
9	ELECTRONICA	Factura Electrónica (Detalle de los bienes y/o servicios de acuerdo al anexo técnico) , cuenta de cobro o documento equivalente (cuando aplique). 1. Relación de facturación según la cantidad de facturas a pagar (Caso combustible, servicios públicos "detalle consumo" u otros cuando aplique) 2. Observaciones de la factura: Numero completo del contrato 3. En el caso de facturación de obra o mantenimiento mayor se debe describir de forma global los bienes, diseños, corte de obra con AIU, con el IVA correspondiente (De acuerdo a los cortes de obra anexos como soporte a la factura). 4. Anexar soportes que respaldan la misma, cuando se trate de contratos de servicios de transporte (terrestre, aéreo y fluvial) servicios de operaciones logísticas o cuyo objeto obedezca a servicios logísticos y atención de eventos institucionales. 5. Para personas Naturales anexas certificación juramentada, donde indique si es declarante del impuesto sobre la renta y complementarios, para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el Estatuto Tributario vigente.	X	
10	MAGNETICO	Orden de matrícula, certificación o documento equivalente, emitido por la Institución educativa a nombre del estudiante, en el cual se registre la información del programa a desarrollar por el estudiante beneficiario y el valor del período (semestre, ciclo, año, entre otros).	NO APLICA	
11	MAGNETICO	Certificado de calificaciones del período anteriormente cursado en el programa de educación superior (para continuaciones).	NO APLICA	
12	MAGNETICO	Paz y salvo emitido por la universidad del período académico anteriormente cursado, en el que se certifique que el estudiante se encuentra al día con los pagos de la Institución Educativa (para continuaciones).	NO APLICA	
13	MAGNETICO	Resolución de apoyo educativo	NO APLICA	
14	MAGNETICO	Registro calificado del programa académico	NO APLICA	
15	MAGNETICO	Certificación de existencia y representación legal	SECOP II	
16	MAGNETICO	Fotocopia ampliada de la cédula de ciudadanía del estudiante.	SECOP II	
17	ORIGINAL/COPIA	Formato Recibo a satisfacción de bienes y/o servicios, vigente Suite Visión *Se debe detallar conforme al anexo técnico.	X	
18	COPIA	Entrada de bienes impresa y firmada y para la entrada de servicios se deberá relacionar en el 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.	X	
19	MAGNETICO	Radicación cuentas por pagar de pagos parciales y/o amortización anticipos y/o legalización pagos anticipados.	X	
20	COPIA	Acta de inicio (Para pago anticipado y anticipo contratos de obra civil)	NO APLICA	
21	MAGNETICO Y SECOP II	Garantía Única de Cumplimiento -Póliza de garantía debidamente aprobada (Cuando aplique)	SECOP II	

22	MAGNETICO	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. (Es obligación del supervisor del contrato verificar la validez de la información). 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.	X	
23	MAGNETICO	Balances de avance de obra o entrega final (contratos de obra y/o mantenimiento de bienes inmuebles)	NO APLICA	
24	MAGNETICO 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	
25	MAGNETICO	Formato relación de registros viáticos al interior del país debidamente firmado por el Ordenador del Gasto (debidamente fechado, numerado, detallando los datos para la legalización de pago por cada funcionario autorizado)	NO APLICA	
26	MAGNETICO	Informe misión cumplida comisiones al interior del país"	NO APLICA	
27	COPIA	Copia acto administrativo donde se formaliza la comisión (Solicitud de comisión autorizada por el ordenador del gasto -Generada en SIIF Nación, Ordenes Generales y/o las ordenes del día debidamente firmadas por el funcionario responsable)	NO APLICA	
28	MAGNETICO	Formato imputación bienes y servicios por rubro presupuestal	X	
29	MAGNETICO Y SECOP II	Certificación cuenta bancaria donde se abonaran los pagos. No Mayor a 30 días. (Del estudiante y de la Institución Educativa para los apoyos educativos)	SECOP II	
30	MAGNETICO Y SECOP II	Contrato de fiducia o patrimonio autónomo y Certificación cuenta bancaria fiducia o patrimonio autónomo (Para pago anticipo, cuando aplique)	NO APLICA	
31	MAGNETICO	Obligación debidamente firmada y/o "Listado de obligaciones" cuando se realice el procedimiento a través de pago múltiple beneficiarios	NO APLICA	
32	MAGNETICO	Los demás documentos que se requieran conforme a procedimientos establecidos y/o los que se hayan suscrito en el contrato.	X	
DOCUMENTOS ADICIONALES SI CORRESPONDE A "PAGO PASIVOS EXIGIBLES -VIGENCIAS EXPIRADAS".				
33	MAGNETICO	Resolución mediante la cual se reconoce y ordena el pago de obligaciones causadas por pago Pasivos exigibles – vigencias expiradas debidamente firmada por el Ordenador del Gasto.		
34	MAGNETICO	Certificación del cumplimiento de los requisitos establecidos en la ley de presupuesto, emitida por el Segundo Comandante y Jefe de Estado Mayor.		
35	MAGNETICO	Concepto de apropiación pago vigencias expiradas, emitido por Planeación y presupuestación del MDN		

ASD2. JOHANNA GOMEZ SIERRA
Asesor Contratación

	FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	04
		Vigencia:	07-03-2024

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS (PARCIAL)	FECHA 30/03/2024		
CONTRATO N°	002-01- MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-CAMAN-ESM1882-2024		
FECHA SUSCRIPCIÓN	29/01/2024		
OBJETO DEL CONTRATO	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD (MATIS) PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA – AUXILIAR DE ENFERMERIA.		
FORMA DE PAGO	EL MINISTERIO se obliga con el CONTRATISTA a pagar el valor del contrato durante la vigencia 2024 por nueva (11) pagos mensuales de la siguiente manera		
	PAC MENSUAL	HORAS MENSUALES	VALOR MESUAL
	PAC MARZO	180	\$ 2.125.260
	PAC ABRIL	180	\$ 2.125.260
	PAC MAYO	180	\$ 2.125.260
	PAC JUNIO	180	\$ 2.125.260
	PAC JULIO	180	\$ 2.125.260
	PAC AGOSTO	180	\$ 2.125.260
	PAC SEPTIEMBRE	180	\$ 2.125.260
	PAC OCTUBRE	180	\$ 2.125.260
	PAC NOVIEMBRE	180	\$ 2.125.260
	PAC DICIEMBRE	180	\$ 2.125.260
	CXP 2024 PAGADERAS PRIMER TRIMESTRE 2025	180	\$ 2.125.260
CONTRATISTA	LUZ JASMIN PEDRAZA MORA C.C.1.014.221.586 de Bogotá D.C.		
INTERVENTOR	N/A		
SUPERVISOR	CT SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 23.377.860		
PLAZO DE ENTREGA	31 de diciembre de 2024.		
FECHA DE INICIO	01 de febrero de 2024.		
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A		
FECHA DE REINICIACIÓN	N/A		
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	N/A		
OBJETO DEL CONTRATO	N/A		
FORMA DE PAGO	N/A		
PLAZO DE ENTREGA	N/A		
VALOR FINAL DEL CONTRATO	N/A		
En Madrid Cundinamarca, el día 30 del mes de marzo de 2024, se reunieron el Señor CT SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN, en su calidad de supervisor por parte de LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD – JEFATURA DE SALUD - FUERZA AÉREA COLOMBIANA – COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO – ESM 1882 y la señora LUZ			

	FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	04
		Vigencia:	07-03-2024

JASMIN PEDRAZA MORA 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/o especificaciones técnicas y las entregas se cumplieron dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS		OBSERVACIONES GENERALES
<p><u>Servicios prestados y actividades desarrolladas en el mes de marzo de 2024:</u></p> <p>El contratista realizo las siguientes actividades para cumplir el objeto contractual. El Auxiliar de enfermería realizo un mínimo de 180 horas mensuales, así:</p> <ul style="list-style-type: none"> Reporto actividades de seguimiento telefónico, control, educación y enrutamientos a pacientes en la matriz quincenal establecida como control para ello, coordinación con líder funcional MATIS- ESM Cumplimiento de actividades emitidas en el plan de acción anual de JEFSA para su cargo, con adecuado reporte a líder funcional Matis, para alimentación de indicadores. <p>Los días 01-04-06-07-11-12-13-19-20-21-22-23-27 de marzo de 2024 realizo actividades de seguimiento telefónico, control, educación y enrutamientos a pacientes en la matriz quincenal establecida como control para ello, coordinación con líder funcional MATIS- ESM. (ver anexo 1)</p> <ul style="list-style-type: none"> Aplico las políticas de Matis dentro de sus intervenciones orientadas al cuidado y seguimiento de la salud operacional encaminadas al riesgo militar y sus conductas de vida. Que tiene como finalidad el mantenimiento y mejoramiento de las condiciones de salud de los usuarios, la gestión y su sostenibilidad. <p>Los días 01-04-06-07-11-12-13-19-20-21-22-23-27 de marzo de 2024 aplico dentro de seguimiento las políticas de Matis dentro de sus intervenciones orientadas al cuidado y seguimiento de la salud operacional encaminadas al riesgo militar y sus conductas de vida. Que tiene como finalidad el</p>		

	FUERZA AEROSPAECIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	04
		Vigencia:	07-03-2024

<p>mantenimiento y mejoramiento de las condiciones de salud de los usuarios, la gestión y su sostenibilidad. (ver anexo 1)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Efectuó procedimientos especializados de limpieza, sanitización y desinfección en áreas equipos y artículos. <p>Los días 05-09 de marzo de 2024 realizo procedimientos especializados de limpieza, sanitización y desinfección en áreas equipos y artículos. (ver anexo 1-2)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aplicar los medicamentos según delegación y de acuerdo con la prescripción médica, la vía, la dosis y la hora prescrita. Vigilar la acción farmacéutica y reacciones adversas de los medicamentos e inmunobiológicos administrados de acuerdo con el medicamento y sensibilidad de la persona. <p>El día 05 de marzo de 2024 realizo aplicación de medicamentos según delegación y de acuerdo con la prescripción médica, la vía, la dosis y la hora prescrita. Vigilar la acción farmacéutica y reacciones adversas de los medicamentos e inmunobiológicos administrados de acuerdo con el medicamento y sensibilidad de la persona. (ver anexo 1)</p>	
--	--

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
N/A	N/A	N/A

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

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 23.377.860	
ADICIÓN	\$0	
VALOR FINAL CONTRATO	\$ 23.377.860	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	\$0	

	FUERZA AEROSPAECIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFS-A-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	04
		Vigencia:	07-03-2024

PRIMER PAGO PARCIAL PAC MARZO	\$ 2.125.260	
SEGUNDO PAGO PARCIAL PAC ABRIL	\$ 2.125.260	
SALDO	\$19.127.340	

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) DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No.DSS 100	X
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)	OK
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

<div>  </div> <div> LUZ JASMIN PEDRAZA MORA NOMBRE Y FIRMA CONTRATISTA </div>	<div>  </div> <div> CT. SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN GRADO, NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR </div>
---	---

ELABORO: CT SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR O PRESENTAR DOCUMENTO EQUIVALENTE.

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Unico Reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el decreto 358 de 2020.

COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO - ESM No. 1882
NIT. 901542499-5
Calle 5 N° 2 - 91 Sur

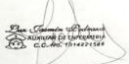
Fecha Generacion del Documento 30 del mes de marzo de 2024

No. DSS 100

Autorizacion de Numeracion Dian No.
18764056494117 del 21 de Septiembre 2023
Desde el DSS 66 hasta el DSS 500

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL DEL VENDEDOR:	NIT VENDEDOR:
LUZ JAZMIN PEDRAZA MORA	1.014.221.586
DIRECCION	TELEFONOS:
CALLE 7 No 9-67 FUNZA CONJUNTO CELTA TRES CASA 32	3156135734

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	CONTRATO No. 002-01- MDN-CGFM-DIGSA-JEFSa-FAC-CAMAN-ESM1882-2024 CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD (MATIS) PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA – AUXILIAR DE ENFERMERIA.	\$ 2.125.260	\$ 2.125.260



LUZ JAZMIN PEDRAZA MORA
Acepto que no soy Responsable de IVA

SUBTOTAL	\$ 2.125.260
RETEFUENTE	\$ -
RETEICA	\$ -
TOTAL	\$ 2.125.260,00


CT SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN
Elaborado por Supervisor

**LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO
GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE
SANIDAD – JEFATURA DE SALUD - FUERZA AÉREA COLOMBIANA – COMANDO AÉREO DE
MANTENIMIENTO – ESM 1882**

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A CUENTA DE COBRO N. °2
Decreto N. 522/2003 Art.03**

Fecha: marzo 30 de 2024

NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO DEL PAGO:

LUZ JAZMIN PEDRAZA MORA

CC O NIT: 1.014.221.586 DE BOGOTÀ

CIUDAD Y DIRECCIÓN DEL BENEFICIARIO DEL PAGO

CALLE 7 # 09-67 CS 32 QUINTAS DE CELTA 3° ETAPA

luzjazmin-021@hotmail.com

CONCEPTO: CONTRATO N.º 002-01- MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA -FAC-CAMAN-ESM1882-2024
Correspondiente a: LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA
GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN
SALUD (MATIS) PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM
1882 CAMAN-ESUFA – AUXILIAR DE ENFERMERIA.

Por un total **180 HORAS** PRESTADAS DEL **01 DE MARZO DE 2024 AL 30 DE MARZO DE 2024.**

VALOR: 2.125.260 (DOS MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL DOCIENTOS SESENTA
PESOS EN MONEDA MTCE.).

Bajo la gravedad de juramento declaro que soy categoría empleada, para efectos tributarios, no declaro
renta y no soy pensionada.



**LUZ JAZMIN PEDRAZA MORA
CEDULA 1.014.221.586 DE BOGOTÀ.**

Madrid, Cundinamarca 30 de marzo del 2024

Señores

LA NACION-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD – JEFATURA DE SALUD - FUERZA AÉREA COLOMBIANA – COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO – ESM 1882 CON NIT 901.542.499-5

Yo **LUZ JAZMIN PEDRAZA MORA** identificada con cédula de ciudadanía **No. 1.014.221.586 de Bogotá DC**, vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios y para efectos de la norma contenida en la Ley 1819 de 2016 y en el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, certifico bajo la gravedad de juramento (Artículo 442 del Código Penal) lo siguiente:

1. Que durante el año gravable anterior, el 80% o más de mis ingresos brutos SI (X) NO () provinieron de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de mi profesión liberal y/o servicio técnico que no requerí de la utilización de materiales o insumos especiales, o maquinaria o equipo especializado.
2. SI () NO (X) soy declarante de renta, conforme a lo establecido en el Estatuto Tributario Colombiano.
3. Que estoy aportando al sistema de seguridad social, sobre el contrato con la JEFATURA DE SANIDADFAC y SI () NO (X) han sido tomado en cuenta como descuentos en la base de retención en la fuente en contratos suscritos con otras instituciones.
4. Que SI () NO (X) estoy obligada a expedir factura de acuerdo a lo contenido en el Artículo 615 del Estatuto Tributario Colombiano y literal del Artículo 2 del Decreto 1001/97.
5. Que SI () NO (X) soy pensionado.



LUZ JAZMIN PEDRAZA MORA
AUXILIAR DE ENFERMERIA
C.C. NO. 1.014.221.586



LUZ JAZMIN PEDRAZA MORA
CEDULA 1.014.221.586 DE BOGOTÀ



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **LUZ JAZMIN PEDRAZA MORA** identificado con **CC No. 1014221586**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
ESM COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO - NI. 901542499	Fecha de inicio de cobertura: 01/02/2024 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 01/02/2024 Fecha fin de Contrato: 31/12/2024 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 3

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401013455551.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 25 días del mes de marzo de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-03-26, 12:02:26 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1062497505 Referencia pago(PIN) 8809767030

Periodo Cotización 202403 Periodo Servicio 202403

Cliente:

PAGADA 2024-03-26

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ JAZMIN PEDRAZA MORA						
Documento	CC 1014221586			Dirección	TRV 4B N 3 75		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	9001932		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	SOACHA			Departamento	CUNDINAMARCA		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1014221586		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					PEDRAZA MORA LUZ JASMIN	25754000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales									
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSFS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	
														0	30	30	30	0					\$ 1.300.000	230301		16 %	\$ 1.300.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	EPS037		12,5 %	\$ 1.300.000	\$ 162.500	\$ 0	14-23	3	2,436 %	\$ 1.300.000	\$ 31.700	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 31.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



	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:	ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 1882 CAMAN
Nombre del Supervisor de Contrato	CT SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN
Ordenador del Gasto	SECOM
No. Contrato	002-01- MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-CAMAN-ESM1882-2024
Objeto del contrato	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD (MATIS) PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA – AUXILIAR DE ENFERMERIA.
Valor del contrato	\$ 23.377.860,00
Adición	\$ 0,00
Reducción	\$ 0,00
Valor final del contrato	\$ 23.377.860,00

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	01				16	N/A	ADA- Servicios de Salud Humana	LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD (MATIS) PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA – AUXILIAR DE ENFERMERIA.	\$ 23.377.860,00
TOTAL VIGENCIA 2024													\$ 23.377.860,00

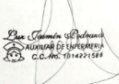
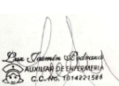
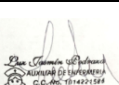
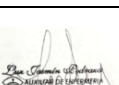
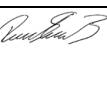
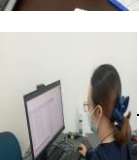
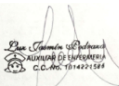
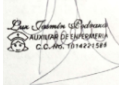
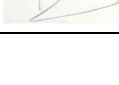
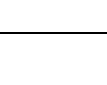
Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)													\$ 0,00
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------

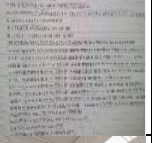
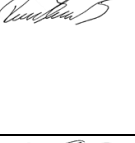
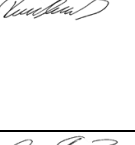
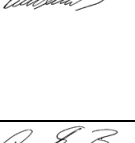
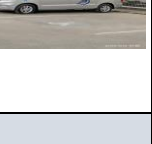
No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACION PAGO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
1	PAC MARZO	N/A	Pago Parcial PAC Marzo	02-02-02-009-003-01-16	N/A	LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD (MATIS) PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA – AUXILIAR DE ENFERMERIA.	\$2.125.260,00	\$2.125.260,00	\$21.252.600,00
2	PAC ABRIL	N/A	Pago Parcial PAC Abril	02-02-02-009-003-01-16	N/A	LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD (MATIS) PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA – AUXILIAR DE ENFERMERIA.	\$2.125.260,00	\$2.125.260,00	\$19.127.340,00
TOTALES							\$ 4.250.520,00	\$ 4.250.520,00	\$ 19.127.340,00

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	CT SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN
FECHA	30/03/2024

ANEXO 1

PLANTILLA HORAS SEMANAL

SEMANA DE	FECHA	HORA DE COMIENZO	HORA DE FINALIZACIÓN	TOTAL HORAS	REGISTO ACTIVIDADES DIARIAS	EVIDENCIAS	TOTAL DE HORAS	RESPONSABLE DE REALIZAR LA ACTIVIDAD	VISTO BUENO RESPONSABLE DEL SERVICIO	VISTO BUENO DE SUPERVISOR DE CONTRATO
2024-03-01	1/03/2024	07:00 AM	07:00 PM	12 horas	se realiza llamadas para agendar infancia y primera infancia tambien se realiza unos tamizajes		12			
	4/03/2024	7:00 AM	7:00 PM	12 horas	se agendan citas para medicina general con los ruta de infancia y primera infancia se pesa , talla (tamizaje)		12			
1014221586	5/03/2024	07:00 AM	07:00 AM	12 horas	se resibe prioritaria se agenda paciente se asigna hora para hacer atendidos se inyecta alumnos de 2 año se desinfectys consultorios para hacer cierre de establecimiento de esm caman		12			
	6/03/2024	07:00 AM	07:00 PM	12 horas	se realiza tamizaje en las horas de la mañana se pesa, talla y SE APOYA EN ESUFA PRUEBA FISICA		12			
Celdas completas sin sombreado, solamente.	03/07/2024	07:00 AM	04:00 PM	8 horas	se realiza llamada a usuarios y papas de los niños para agendar la cita de mes y dejar todo al día MAS TAMIZAJE A SOLDADOS		8			
	03/09/2024	07:00 AM	03:00 PM	8 horas	se realiza limpieza y desinfeccion de la ambulacia se limpia consultorio de vacunacion se le cambian los rotulos a los guardianes cambio de sabanas de consultorios y prioritaria mas una curacion adicinal lavado y desinfeccion		8			
	03/11/2024	07:00 AM	06:00 PM	11 horas	se realiza llamadas y agendamiento de pacientes se pesa se talla se saca indice maza coorporal se agenda citas por telefonía		11			
	03/12/2024	07:00 AM	05:00 PM	10 horas	se realiza seguimiento el día se agenda citas medicina general , crecimiento desarrollo y los usuarios tamizaje		10			
	03/13/2024	07:00 AM	04:00 PM	9 horas	se realiza llamdas para agendar citas de infancia y se realiza tamizaje a los usuarios y adultos se realiza apoyo a tamizaje		9			

03/14/2024	07:00 AM	05:00 PM	10 horas	se realiza apoyo apoligono		10			
03/18/2024	07:00 AM	06:30 PM	11.3 horas	se realiza apoyo a poligono		11,3			
03/19/2024	6:25AM	05:00 PM	10.3 horas	se realiza llamadas para agendar infancia y primera infancia tambien se realiza unos tamizajes SE REALIZA APOYO DE PRUEBA FISICA		10,3			
03/20/2024	07:00 AM	04:00 PM	9 horas	se realizan llamadas de ADN Y VPH SE REALIZA TRIAGE EN ESUFA Y TAMIZAJES		9			
03/21/2024	07:00 AM	04:00 PM	9 horas	SE REALIZAN TAMIZAJEZ LLAMADAS DE CITAS PARA PRIMERA INFANCIA Y INFANCIA CITAS DE ADN Y VPH		9			
03/22/2024	07:00 AM	04:00 PM	9 horas	CHARLA DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN SE REALIZA REPARTICIÓN DE CONDOMES A LOS SOLDADOS DE LA BASE		9			
03/23/2024	07:00 AM	04:00 PM	9 horas	SE REALIZA CHARLA DE PRIMEROS AUXILIOS , DERRAMES MANIOBRA DE HEIMLICH SE APOYO POLIGO DE REENTRAMIENTO A MILITARES		9			
03/26/2024	07:00 AM	6:00pm	11 horas	SE REALIZA APOYO EN EL AREA ADMINISTRATIVA LLAMADAS AGENDADO CITAS HASTA UNA DE LA TARDE DE HAY Llamadas AND VPH Y CITOLOGIAS LLAMADAS APRIMERA INFANCIA Y INFACIA		11			
03/27/2024	07:00 AM	01:30 AM	6.30 horas	se realiza apoyo a viciita domiciliaria con el doctor jairo despues de medio dia se llamada a primera infancia y infacia se llama a hacer seguimiento para citologia		10			
TOTAL DE HORAS SEMANALES						180			



FORMATO CONTROL DE ASEO EN EL ESTABLECIMIENTO

Versión

02

Vigencia

09-09-2023

ANEXO 2

UNIDAD: CAMAN	ESM: 1882	ÁREA INTERVENIDA: PRIORITARIA, CONSULTA EXTERNA		SUPERVISOR DEL PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES:				
		CLASIFICACIÓN DEL ÁREA (marque con una X)						
		Crítica:		Semicrítica:		NO crítica:		
ACTIVIDAD A REALIZAR	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	INSUMOS UTILIZADOS		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL UTILIZADOS (marque con una X)				
		COFIA	TAPABOCAS	MONOGAFAS	GUANTES	PETO		
1	Limpieza y desinfección rutinaria							
2	Limpieza y desinfección terminal							
3	Surto de insumos en el área intervenida (Papel, jabón, toallas, otros)							
4	Recolección de residuos							
5	Cambio de bolsas en canecas							
6	Cambio de guardianes							
7	Repaso							
DESARROLLO DE ACTIVIDADES								
FECHA		HORA		ACTIVIDAD (Indique el número según actividad a realizar)		Responsable de realizar la actividad		Observaciones
DÍA	MES	AÑO						
DÍA	MES	AÑO	HORA	ACTIVIDAD (Indique el número según actividad a realizar)		Responsable de realizar la actividad		Visto bueno supervisor del personal
DÍA	MES	AÑO	HORA	ACTIVIDAD (Indique el número según actividad a realizar)		Responsable de realizar la actividad		Visto bueno supervisor del personal
01	03	2014	11:00	C. prontuaria		Nueca J.		Louisa T. Arias
02	03	2014	11:00	n/a		n/a		
03	03	2014	11:00	n/a		n/a		
04	03	2014	11:00	Consulta de enfermos, prontuaria.		Rocío B. 02		Alejandra Forero
05	03	2014	11:00	Jornal prontuaria		Jornal P.		
06	03	2014	11:00	(M) de enfermos, prontuaria		Nueca J.		Alejandra Forero
07	03	2014	11:00	Consulta de enfermos, prontuaria		Rocío B. 02		Alejandra Forero
08	03	2014	11:00	Consulta de enfermos, prontuaria		Rocío B. 02		Alejandra Forero
09	03	2014	11:00	n/a		n/a		
10	03	2014	11:00	n/a		n/a		
11	03	2014	11:00	Consulta de enfermos, prontuaria		Rocío B. 02		Alejandra Forero
12	03	2014	11:00	C. prontuaria		Nueca J.		
13	03	2014	11:00	C. prontuaria		Nueca J.		
14	03	2014	11:00	Consulta de enfermos, prontuaria		Rocío B. 02		Alejandra Forero
15	03	2014	11:00	Consulta de enfermos, prontuaria		Rocío B. 02		Alejandra Forero
16	03	2014	11:00	n/a		n/a		
17	03	2014	11:00	n/a		n/a		

ANEXO 2



FUERZA AEREOESPACIAL COLOMBIANA

GH-JEFS-A-FR-086

FORMATO CONTROL DE ASEO EN EL ESTABLECIMIENTO

Código
Versión
Vigencia02
09-09-2023

UNIDAD: CAMAN		ESM: 1882		ÁREA INTERVENIDA: PRIORITARIA, CONSULTA EXTERNA		SUPERVISOR DEL PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES:							
		CLASIFICACIÓN DEL ÁREA (marque con una X)											
		Crítica:		Semicrítica:		NO crítica:							
ACTIVIDAD A REALIZAR		DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		INSUMOS UTILIZADOS		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL UTILIZADOS (marque con una X)							
						COPIA	TAPABOCAS	MONOGAFAS	GUANTES	PETO			
1	Limpieza y desinfección rutinaria			BENZALDINA, AMONIO CUATERNARIO, GUANTES, PAÑOS		X	X	N/A	X	N/A			
2	Limpieza y desinfección terminal			BENZALDINA, AMONIO CUATERNARIO, GUANTES, PAÑOS		X	X	N/A	X	N/A			
3	Surto de insumos en el área intervenida (Papel, jabón, toallas, otros)			N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
4	Recolección de residuos			N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
5	Cambio de bolsas en canecas			N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
6	Cambio de guardianes			GUANTES, GUARDIANES		X	X	N/A	X	N/A			
7	Repaso			N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
DESARROLLO DE ACTIVIDADES													
FECHA		HORA		ACTIVIDAD (indique el número según actividad a realizar)		Responsable de realizar la actividad		Visto bueno supervisor del personal		Observaciones			
DÍA	MES	AÑO											
DÍA	MES	AÑO		HORA		ACTIVIDAD (indique el número según actividad a realizar)		Responsable de realizar la actividad		Visto bueno supervisor del personal			
18	Mayo	2014		7:00		C. prontu.		N/A		Laura T. Arias			
19	Mayo	2014		7:00		(consulta externa prioritaria)		N/A		Alejandra Torero			
20	Mayo	2014		6:40		(consulta externa prioritaria)		N/A		Alejandra Torero			
21	Mayo	2014		6:40		(consulta externa prioritaria)		N/A		Alejandra Torero			
22	Mayo	2014		6:40		N/A		N/A		Alejandra Torero			
23	Mayo	2014		6:40		N/A		N/A		Alejandra Torero			
24	Mayo	2014		6:40		N/A		N/A		Alejandra Torero			
25	Mayo	2014		6:40		N/A		N/A		Alejandra Torero			
26	Mayo	2014		6:40		(consulta externa prioritaria)		N/A		Alejandra Torero			
27	Mayo	2014		6:40		C. prontu.		N/A		Alejandra Torero			



Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHNmoncayo Nelson Alexander Moncayo Jaimes
Unidad ó Subunidad: 15-01-11-098 ESM COMANDO AÉREO DE
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 3/04/2024 12:00:00 p. m.

CUENTAS POR PAGAR							
Número:	1524	Fecha Registro:	2024-04-03	Unidad / Subunidad Ejecutora:	15-01-11-098 ESM COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO		
Estado:	Radicada	Tipo de Cuenta x Pagar:	Rentas de trabajo NO obligados a facturar	Nro. Compromiso:	224	Nro. Cdp:	124
Caja Menor-Identif.:		Caja Menor-Fecha Registro:		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Antes del Iva:	2.125.260,00	Valor Iva:	0,00	Valor Total:	2.125.260,00	Valor Total Moneda Original:	0,00
TERCERO							
Identificación:	1014221586	Razón Social:	LUZ JASMIN PEDRAZA MORA				

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS			
Número:	DOCUMENTO EQUIVALENTE	Tipo	OTRO DOCUMENTO DE COBRO
			Fecha: 2024-04-03

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

Objeto.:	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD (MATIS) PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA - CONTRATO: 002-01- MDN-CGFM-DIGSA-JEFSa-FAC-CAMAN-ESM1882-2024
----------	--


MY. OSCAR DAVID CAMACHO MEDINA
JEFE DEPARTAMENTO COMPRAS PUBLICAS