

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

AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN PAGO N° **FAC-S-2024-002422-CP**

FECHA: 18-04-2024

El suscrito **Teniente Coronel JOSE LUIS CASTELLANOS BOTERO** Ordenador del Gasto de **Segundo Comandante y Jefe de Estado Mayor-CACOM5** nombrado mediante **Resolución 045 26-01-2024** ; autoriza **pago parcial 001-02-MDN-CGFM-DIGSA-FAC- JEFSA-CACOM5-ESM83029-2024** 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	KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	Cédula
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	1.001.652.246
No DOC. SOPORTE	DOCUMENTO DE COBRO No 003 y CONSECUTIVO DE DOC EQUIVALENTE No. DS020
VALOR TOTAL	\$ 22.374.265,00
VALOR A PAGAR	\$ 2.078.032,00
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	02-02-02-009-003-01 (\$ 2.078.032,00)
NÚMERO DE LA ENTRADA DEL BIEN Y/O SERVICIO (SAP)	1002039872
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	3500416556
VIGENCIA	2024
PAC MES	Mayo
BANCO	BANCOLOMBIA S.A.
TITULAR	KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	Ahorros
NUMERO CUENTA	02430108932
ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS (cuando aplique)	
TITULAR	N/A
NIT/C.C	N/A
BANCO	N/A
TIPO DE CUENTA BANCARIA	NO APLICA
NUMERO CUENTA	N/A

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato	02
DIGITAL	CPA	01
DIGITAL	Pantallazo Cuenta SIIF	01
DIGITAL	DOCUMENTO DE COBRO No 003 y CONSECUTIVO DE DOC EQUIVALENTE No. DS020	02
DIGITAL	Certificación declarante	01
DIGITAL	RAS y Actividades	13
DIGITAL	Formato de imputación de bienes y servicios por rubros Presupuestal	01

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

DIGITAL	<i>Entrada SAP</i>	<i>01</i>
DIGITAL	<i>Certificación pago parafiscales y planilla de pago</i>	<i>02</i>
DIGITAL	<i>Resolución</i>	<i>02</i>
DIGITAL	<i>Cuenta por pagar No.2824</i>	<i>01</i>
TOTAL FOLIOS		027

En constancia de lo anterior firman:



Teniente Coronel JOSE LUIS CASTELLANOS BOTERO
Segundo Comandante y Jefe de Estado Mayor CACOM-5

Elaboró: AA20. TAPIAS / DECOP Aprobó: TC. CASTELLANOS / SECOM

SIC ITUR AD ASTRA

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



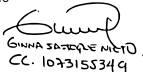
	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA				Código:	GA-JEADA-FR-185	
	FORMATO CERTIFICADO DE PLAN DE ADQUISICIONES NUEVO CATALOGO PRESUPUESTAL				Versión:	13	
					Vigencia:	4/01/2024	

Ordenador del gasto	CACOM 5	Descripción objeto contractual:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIARES DE ENFERMERIA	Fecha:	07-feb-24
Código objeto contractual	ESM-CACOM 5			CPA No.	001

Código Recurso	Código desagregado	Uso presupuestal	Descripción Uso presupuestal	Descripción	Código UNSPSC	Modalidad contratación	Unidad medida	Cantidad	Valor unitario	Suma de Valor total línea
R-16	02-02-02-009-003	02-02-02-009-003-01	SERVICIOS DE SALUD HUMANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA - 01 PRIORITARIA	85101601	Contratación Directa	UND	1	22.374.265,00	22.374.265,00
R-16	02-02-02-009-003	02-02-02-009-003-01	SERVICIOS DE SALUD HUMANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA - 01 MATIS	85101601	Contratación Directa	UND	1	22.374.265,00	22.374.265,00
R-16	02-02-02-009-003	02-02-02-009-003-01	SERVICIOS DE SALUD HUMANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA - VACUNACIÓN	85101601	Contratación Directa	UND	1	22.374.265,00	22.374.265,00
R-16	02-02-02-009-003	02-02-02-009-003-01	SERVICIOS DE SALUD HUMANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	85101601	Contratación Directa	UND	1	22.374.265,00	22.374.265,00
R-16	Total 02-02-02-009-003									89.497.060,00
Total general										89.497.060,00

VERSION	2	FECHA	7-feb-24	SOPORTE	Autorizado comié PAA FAC-S-2024-0015-AG				MODIFICACIÓN	REDUCCIÓN
Código Recurso	Código desagregado	Uso presupuestal	Descripción Uso presupuestal	Descripción Rubro	Código UNSPSC	Modalidad contratación	Unidad medida	Cantidad	Valor unitario	Suma de Valor total línea
R-16	02-02-02-009-003	02-02-02-009-003-01	SERVICIOS DE SALUD HUMANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	85101601	Contratación Directa	UND	1	-22.374.265,00	\$ 67.122.795,00
Total Ajustado										\$ 67.122.795,00

Elaboró



Ct. Ginna Sastoque Nieto
Especialista Táctico Planeación Estratégica ESM CACOM 5

Vo.Bo.



My. Cesar Rodrigo Velandia Beltran
Jefe Establecimiento de Sanidad Militar CACOM 5

Aprobó



Tc. José Luis Castellanos Botero
Ordenador del Gasto CACOM 5 (E)

**Cuentas bancarias de tercero**

Usuario Solicitante: MHRvanega Rosalba Vanegas Castillo

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante 15-01-11- ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5

Fecha y Hora Sistema: 2024-04-04-11:18 a. m.

Tipo Doc. Identidad	Número Documento Identidad	Nombre del Tercero	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta Bancaria	Número de Cuenta Bancaria	Nombre Cuenta Bancaria	Tipo de Moneda	Estado de la Cuenta	Vigencia de utilización de Cta Bancaria en
Unidad ó SubUnidad Ejecutora 15-01-11-102-ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5									
Cédula de Ciudadanía	1001652246	KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO	BANCOLOMBIA S.A.	Ahorro	02430108932	KELLY TATIANA SALAZAR	Pesos	Activa	2050/01/07

DOCUMENTO DE COBRO No 003

**EL ESM CACOM 5 FUERZA AÉREA
COLOMBIANA
NIT 901542789-6**

DEBE A

KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO
C.C. No. CC: 1.001.652.246
de LA CEJA, ANTIOQUIA
Persona Natural

La suma de **DOS MILLONES SETENTA Y OCHO MIL TREINTA Y DOS PESOS \$ 2.078.032** por concepto del pago previsto en la cláusula Segunda del Clausulado del contrato electrónico de prestación de servicios 001-02-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM5-ESM83029-2024 por los servicios prestados entre el **16 de marzo al 15 de abril de 2024. TERCER PAGOPARCIAL PAC MAYO** correspondiente a 176 horas laboradas.

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIARES DE ENFERMERÍA (01) PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 5, SEGÚN FICHA TÉCNICA.

Se firma en Rionegro, el día **15 del mes de abril de 2024.**

Tatiana Salazar

KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO
C.C. No. CC: 1.001.652.246 de LA CEJA,ANTIOQUIA
CONTRATISTA No. 001-02-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-
JEFSA-CACOM5-ESM83029-2024

Vo. Bo .



T3 JOSE AUGUSTO SAAVEDRA ARTEAGA
Supervisor del Contrato No. 001-02-MDN-CGFM-DIGSA-
FAC-JEFSA-CACOM5-ESM83029-2024

CONSECUTIVO No. **DS020**

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a NO obligadosa expedir factura.

Art. 1,6,4,12 Decreto Unico en materia tributaria 1625 de 2016-subtitulo por el decreto 358 de 2020

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5

NIT. 901542789- REGIMEN COMUN

BASE AEREA BG. ARTURO LEMA POSADA - VEREDA CHACHAFRUTO - RIONEGRO ANTIOQUIA

Tel. (4) 5352300 EXT. 055-65042

CIUDAD Y FECHA:		DOCUMENTO SOPORTE	
RIONEGRO, ANTIOQUIA	15/04/2024	Autorización de numeración Dian No 18764063317591 desde la DS 001 hasta la DS 20000 04-Enero-2024 Vigencia 12 meses	
DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES O SERVICIOS			
SEÑORES:	KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO		
NIT	1.001.652.246		
DIRECCION:	VDA LLANO GRANDE		
TELEFONO:	3197680325		
CIUDAD:	RIONEGRO, ANTIOQUIA		
DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIARES DE ENFERMERÍA (01) PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 5, SEGÚN FICHA TÉCNICA.			
TIPO DE CONTRIBUYENTE		NO RESPONSABLE DE IVA	
ANALISIS DESCUENTOS TRIBUTARIOS AÑO 2024			
SUBTOTAL	2.078.032,00		
IVA	0,00		
TOTAL	2.078.032,00		
CONCEPTO	%	BASE RETENCION	RETENCION
NO CUMPLE TOPE	0,0%	2.078.032,00	0,00
RETE-IVA	15,0%	0,00	0,00
RETE-ICA	0,8%	0,00	0,00
ESTAMPILLAS JIC	0,4%	0,00	0,00
ESTAMPILLA PRO-UNIVERSIDAD DIGITAL	0,4%	0,00	0,00
OBRA PUBLICA	5,0%	0,00	0,00
TOTAL RETENCIONES			-
NETO A PAGAR			2.078.032,00
NETO A PAGAR	2.078.032,00		FECHA : 15/04/2024
No. Factura:	Documento de cobro 003		
No.O/A o R/S No. PEDIDO SAP No. OBLIGACION SAP: No. PAGO SAP			

ELABORÓ:

Karen Galvis

AS.14 KAREN ANDREA GALVIS

CERTIFICACIÓN
-BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO-

Yo, **KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO** identificada con cedula de ciudadanía **No.1.001.652.246** de LA CEJA, ANTIOQUIA, 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** he contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica.

La presente certificación se expide en la Rionegro, Antioquia, a los **15 días del mes de abril de 2024** con destino al Establecimiento de Sanidad Militar Comando Aéreo de Combate No. 5 de la Fuerza Aérea Colombiana NIT 901542789-6.

Tatiana Salazar

KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO

C.C. No. CC: 1.001.652.246 de LA CEJA, ANTIOQUIA
CONTRATISTA No. 001-02-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-
JEFSA-CACOM5-ESM83029-2024

	FUERZA AEROSPACIAL 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 BIENES Y SERVICIOS PARCIAL		FECHA 15/04/2024			
CONTRATO N°		001-02-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSa-CACOM5-ESM83029-2024			
FECHA SUSCRIPCIÓN		15 DE FEBRERO DE 2024			
OBJETO DEL CONTRATO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIARES DEENFERMERÍA (01) PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 5, SEGÚN FICHA TÉCNICA.			
FORMA DE PAGO		FECHA DE CORTE	MES PAC	VALOR PAGO	PLAZO ENVÍO DOCUMENTOS PAGOS A DECOP
		HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DESDE LA FECHA DE INICIO DEL CONTRATO AL 20 FEBRERO 2024	PAC MARZO 2024	Contra facturación mensual (horas de servicio ejecutadas a fecha de corte)	Cinco (05) días hábiles contados a partir del plazo de corte, para trámites administrativos, facturación, revisión y correcciones necesarias para la correspondiente gestión ante el Departamento Financiero.
		HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DEL 21 DE FEBRERO AL 15 DE MARZO 2024	PAC ABRIL 2024		
		HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DEL 16 DE MARZO AL 15 DE ABRIL 2024	PAC MAYO 2024		
		HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DEL 16 DE ABRIL AL 15 DE MAYO 2024	PAC JUNIO 2024		
		HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DEL 16 DE MAYO AL 15 DE JUNIO 2024	PAC JULIO 2024		
		HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DEL 16 DE JUNIO AL 15 DE JULIO 2024	PAC AGOSTO 2024		
		HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DEL 16 DE JULIO AL 15 DE AGOSTO 2024	PAC SEPTIEMBRE 2024		
		HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DEL 16 DE AGOSTO AL 15 DE SEPTIEMBRE 2024	PAC OCTUBRE 2024		
		HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DEL 16 DE SEPTIEMBRE AL 15 DE OCTUBRE 2024	PAC NOVIEMBRE 2024		
		HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DEL 16 DE OCTUBRE AL 15 DE NOVIEMBRE 2024	PAC DICIEMBRE 2024		
		HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DEL 16 DE NOVIEMBRE AL 15 DICIEMBRE 2024	PAC DICIEMBRE 2024		
		HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DEL 16 DE DICIEMBRE AL 31 DICIEMBRE 2024	CUENTAS POR PAGAR 2024 PAGADERAS PRIMER TRIMESTRE 2025		
Se pagará un valor mensual de acuerdo a las horas efectivamente ejecutadas dentro de cada mes, sin que la programación de las mismas exceda 176 horas de servicio al mes de febrero a noviembre 2024 y 135 horas en diciembre 2024, siendo el valor por hora \$11,807,00. Para dar trámite de pago el supervisor del contrato deberá radicar al Departamento					

	FUERZA AEROESPACIAL 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>de Compras Públicas de la Unidad: los documentos ordenados de acuerdo a los lineamientos para pagos y la normativa vigente.</p> <p>NOTA 1: El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.</p> <p>NOTA 2: Para todos los efectos, la moneda del contrato será el pesocolombiano.</p> <p>NOTA 3: El ministerio pagará al contratista el valor de las facturas, siempre y cuando se encuentre correctamente publicado en la plataforma SECOP II, los Documentos: Soportes necesarios para el trámite de pago dependerán del procedimiento ministerial interno de cada Entidad Estatal, conforme lo estipula la GUÍA SECOP II – GESTIÓN CONTRACTUAL PARA ENTIDADES ESTATALES, en el literal b. Plan de pagos (Gestión de solicitudes de pago).</p>
CONTRATISTA	KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO
INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR	T2. SAAVEDRA ARTEAGA JOSÉ AUGUSTO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 22,374,265.00
PLAZO DE ENTREGA	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024.
FECHA DE INICIO	16 DE FEBRERO DE 2024
FECHA DE SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA DE REINICIACIÓN	NO APLICA
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NO APLICA
OBJETO DEL CONTRATO	NO APLICA
FORMA DE PAGO	NO APLICA
PLAZO DE ENTREGA	NO APLICA
VALOR FINAL DEL CONTRATO	NO APLICA
<p>En Rionegro, Antioquia, el día 15 de abril de 2024, se reunieron el señor T2. SAAVEDRA ARTEAGA JOSÉ AUGUSTO en su calidad de supervisor por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – CACOM 5 – ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR y la señora KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO 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.</p>	

	FUERZA AEROESPACIAL 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

Luego de adelantar la inspección a los servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la entrega se cumplió 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
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS		OBSERVACIONES GENERALES
ACTIVIDADES SERVICIO ATENCIÓN PRIORITARIA ACTIVIDADES ALISTAMIENTO CONSULTORIOS: CONSULTA EXTERNA <ul style="list-style-type: none"> • Brindó la información de los servicios prestados por el ESM, conforme a requerimientos del usuario, así mismo dar información sobre las órdenes autorizadas para servicios en la red externa. • Preservó y mantuvo insumos y equipos biomédicos, en adecuado funcionamiento y reportar el fallo de los mismos a tiempo. • Verificó y suministró papelería en los consultorios. • Efectuó procedimientos especializados de limpieza, sanitización y desinfección en equipos y artículos de los consultorios. • Alistó equipos, manejo de material quirúrgico, identificación de instrumental. • Realizó oportunamente la solicitud semanal a almacén (el primer día de la semana o a disposición del Almacenista) de los insumos requeridos en los servicios de consulta prioritaria, hospitalización y consultorios. • Recibió, Semaforizó y organizó los insumos despachados por el almacén. • Controló los insumos de los servicios. • Controló y mantener al día las historias clínicas utilizadas en consulta externa por los 		ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL ESTABLECIMIENTO DESANIDAD MILITAR DEL CACOM-5: DESDE EL 16 DE MARZO AL 15 DE ABRIL DE 2024

	FUERZA AEROESPACIAL 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

- profesionales de lasalud.
- Tomó electrocardiogramas porconsulta externa segúnel horario indicado.

ACTIVIDADESSERVICIO PRIORITARIA

- Direccionó al usuario enla prestación de los servicios en relación con la comprobación de derechos para uso del SSFFMM, Estado activo y ESM asignado,Custodia, diligenciamiento y organización la historiaclínica en el proceso de prestación de serviciossegún la resolución1995 de 1999.
- Aplicó la técnica aséptica en todos los procedimientos de acuerdo con lasmedidas de prevención y control manteniendo laseguridad de paciente y el profesional de la salud.
- Efectuó procedimientosespecializados de limpieza, sanitización y desinfección en áreas, equipos y artículos.
- Orientó y educó los afiliados para el uso de los servicios de salud que requieran. (baños, sillas de ruedas, farmacia, laboratorio, etc.)
- Preparó el entorno para dar cuidado a la persona en alteración de salud según asignación o delegación del profesional de enfermería.
- Brindó los cuidados básicos asignados o delegados, de higiene y comodidad.
- Asistió a la persona en las actividades de movilización, nutrición y necesidades fisiológicas según sus limitaciones y equipos requeridos.
- Alistó los medicamentos inmunobiológicos según delegación, teniendo en cuenta los principios de asepsia y los 10 correctos. Debe contar con la norma de competencia laboral de administración de inmunobiologicos según delegación y norma vigente y tener el esquema de vacunación completo.
- Aplicó los medicamentos según delegación y de acuerdo con la prescripción médica, lavía, la dosis y la horaprescrita. Vigiló la acción farmacéutica y reacciones adversas de los medicamentos de inmunobiologicos

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL ESTABLECIMIENTO DESANIDAD MILITAR DEL CACOM-5:

DESDE EL 16 DE MARZO AL 15 DE ABRIL DE 2024

	FUERZA AEROESPACIAL 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>administrados de acuerdo con el medicamento y sensibilidad de la persona y registrar en la historia clínica.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejecutó prácticas de trabajo seguras conforme a las normas técnicas. • Participó en los procedimientos para la prevención y atención de emergencias de acuerdo con las normas Técnicas. • Preparó y apoyó el traslado de la persona del sitio de origen al sitio de destino de la remisión según manual de procedimientos y las necesidades de ESM. • Cuidó integralmente al usuario en condiciones críticas de salud según su estado y de acuerdo con criterios técnico científicos vigentes. Monitoreó de las funciones de los diferentes sistemas de acuerdo con las condiciones previas y objetivos terapéuticos concertados. • Asistió a la persona en estado crítico de acuerdo con sus condiciones, según guías de manejo vigentes. • Realizó los procedimientos propios como: Monitorización de paciente, paso de sonda nasogástrica y vesical, cateterismo vesical, glucometría, canalización de vena, lavado gástrico, paso de enemas, toma de electrocardiogramas, micronebulización, aseo terminal, realización de material (gasas, algodón), lavado y esterilización instrumental, inyectología, curaciones (manejo de herida limpia y contaminada), toma de signos vitales, habilidades para procedimientos de reanimación cardio- cerebro pulmonar básica. • Verificó en la entrega y recibo de turno el sello de carro de paro, funcionalidad de los equipos que recibe, inventario y a su vez deberá responder en caso de que alguno de estos últimos se encuentre en mal estado, no funcional o desaparecido. • Verificó la fecha de vencimiento de los insumos y la adecuada prueba de descarga de los desfibriladores cada día, turno noche. • Revisó los cilindros y fuentes de oxígenos en las 	<p>ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL CACOM-5:</p> <p>DESDE EL 16 DE MARZO AL 15 DE ABRIL DE 2024</p>
--	--

	FUERZA AEROESPACIAL 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>áreas de consulta prioritaria, sala de procedimientos, carro deparo y observación.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mantuvo organizada la papelería de cada servicio, si aplica, diligenciar cada uno de los formatos digitales según el servicio y turno al que este asignado. (Formato diario atención pacientes, reporte red externa, auditoria concurrencia, verificación desfibriladores, semaforización botiquín, administración de medicamentos, etc.) • Verificó todos los equipos en las áreas del ESM que le sean designadas. • Realizó seguimiento telefónico a las notificaciones obligatorias bajo la supervisión del enfermero jefe apoyar charlas e instructivos a los usuarios y empleados del ESM en mantenimiento y promoción de la salud, citación a los pacientes para la asistencia de los diferentes grupos que tiene implementados en MATIS / RIAS • Registró después de cada procedimiento la firma y sello en los formatos correspondientes y en la historia clínica del paciente realizar la nota y el cargue del anexo según corresponda. • Realizó los registros en SALUD.SIS, verificando el correcto diligenciamiento de la historia clínica y cada una de sus partes dentro del archivo electrónico. • Realizó registro en IRON de los procedimientos y atenciones realizadas a los usuarios con los CUPS establecidos para cada caso. • Garantizó el proceso de esterilización de instrumental e insumos usados en prioritaria, así como del cuidado y mantenimiento del área de esterilización (Mesones). • Realizó selectiva de inventarios para los meses que se requieran de acuerdo a programación. Usó elementos de protección personal de acuerdo a protocolos y mantener la presentación personal (cabello recogido, uñas cortas sin maquillar, accesorios pequeños, uniforme antifuídos, zapatos 	<p>ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL ESTABLECIMIENTO DESANIDAD MILITAR DEL CACOM-5:</p> <p>DESDE EL 16 DE MARZO AL 15 DE ABRIL DE 2024</p>
--	---

	FUERZA AEROESPACIAL 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

cerrados).

- Realizó una adecuada entrega y recibo de turno, pasando por todas las dependencias de control, las áreas, verificando insumos, equipos, inventario, novedades, consignas, llaves, vehículos, ya que a recibir el turno se hace responsable de las novedades que sucedan durante el mismo.

ACTIVIDADES ALISTAMIENTO DE AMBULANCIA

- Realizó el inventario de insumos de cada ambulancia, con sudebida reposición en caso de faltar, semaforizar los insumos en formato asignado para tal fin GH-JEFSA-FR-129 y reportar al jefe inmediato en caso de novedades con las mismas.
- Realizó el pedido al almacén de los insumos que se encuentren vencidos o hagan falta en cada revisión.
- Verificó el estado de la ambulancia que comprende: aseo, luces exteriores de emergencia y oxígeno medicinal de la ambulancia.
- En caso de remisión a red externa diligenció el formato de bitácora en su totalidad y reposar en carpeta designada, esto es de carácter obligatorio con letra clara y legible.
- Estuvo atenta de la documentación requerida para el correcto traslado y remisión del afiliado a la red externa.
- Mantuvo en cada traslado el autocuidado de profesional y la seguridad del afiliado.
- Informó previo a salir de la unidad y al regresar de traslado por el canal establecido.
- Realizó las desinfecciones del habitáculo de paciente y registrarlas en el formato de desinfección los días sábados.

ACTIVIDADES REFERENCIA – CONTRA REFERENCIA Y CENTRAL DE CITAS

- Agendó citas médicas y odontológicas según

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL CACOM-5:

DESDE EL 16 DE MARZO AL 15 DE ABRIL DE 2024

	FUERZA AEROESPACIAL 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>disponibilidad de cuadro de turno de cada mes.</p> <ul style="list-style-type: none"> Entregó autorizaciones a la red externa contratada según disponibilidad de cuadro de turno de cada mes. Apoyó al área de referencia y contra referencia y central de citas de acuerdo a la programación en ESM. 	<p>ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL ESTABLECIMIENTO DESANIDAD MILITAR DEL CACOM-5:</p> <p>DESDE EL 16 DE MARZO AL 15 DE ABRIL DE 2024</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
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	\$ 22.374.265,00	N/A
ADICIÓN	N/A	N/A
VALOR FINAL CONTRATO	\$22.374.265,00	N/A
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	N/A	N/A
PRIMER PAGO PARCIAL	\$ 425.052	36 horas laboradas Cuenta de Cobro No. 001 y Documento Soporte No. DOCS-006 Porcentaje ejecutado es 1.90 %
SEGUNDO PAGO PARCIAL	\$ 2.078.032,00	176 horas laboradas Cuenta de Cobro No. 002 y Documento Soporte No. DOCS-013 Porcentaje ejecutado es 11.19 %

	FUERZA AEROESPACIAL 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

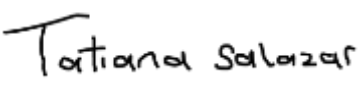
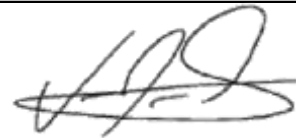
TERCER PAGO PARCIAL	\$ 2.078.032,00	176 horas laboradas Cuenta de Cobro No. 003 y Documento Soporte No. DOCS-020 Porcentaje ejecutado es 20.47 %
SALDO	\$17.793.149.00	Porcentaje ejecutado es 20.47 % Porcentaje pendiente por ejecutar 79.53%

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	Documento Equivalente	x
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X
COPIA	Certificación de aportes de seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y adjuntar el último pago (planilla de pago)	x
COPIA	Captura de pantalla de la consulta que las facturas tramitadas a pago aprobadas en el sistema OLIMPIA	X
COPIA	Los demás documentos que apliquen	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

 KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO CONTRATISTA N°. 001-02-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSa-CACOM5- ESM83029-2024	 T2. SAAVEDRA ARTEAGA JOSÉ AUGUSTO SUPERVISOR CONTRATO N°. 001-02-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSa-CACOM5- ESM83029-2024
---	---

ELABORO:

ELABORO T2 JOSE AUGUSTO SAAVEDRA ARTEAGA

SUPERVISOR N°. 001-02-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSa-CACOM5- ESM83029-2024 SERVICIOS PRESTADOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE N°. 5

Rionegro Antioquia- **15 de abril de 2024**

Señor T2
JOSE AUGUSTO SAAVEDRA ARTEAGA
TECNICO ATENCION PRE HOSPITALARIA

Supervisor del contrato No. 001-02-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM5- ESM83029-2024

Asunto: **INFORME DE ACTIVIDADES**

Me permito informar al **Señor T2 JOSE AUGUSTO SAAVEDRA ARTEAGA**, supervisor del contrato N°. 001-001-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM5-ESM83029-2024; “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIARES DE ENFERMERÍA (01) PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 5, SEGÚN FICHA TÉCNICA.”

Las actividades realizadas desde el 16 de marzo al 15 de abril de 2024 así:

1. ACTIVIDADES SERVICIO ATENCIÓN PRIORITARIA

ACTIVIDADES ALISTAMIENTO CONSULTORIOS: CONSULTA EXTERNA

- Brindar la información de los servicios prestados por el ESM, conforme a requerimientos del usuario, así mismo dar información sobre las órdenes autorizadas para servicios en la red externa.
- Preservar y mantener insumos y equipos biomédicos en adecuado funcionamiento y reportar el fallo de los mismos a tiempo.
- Verificar y suministrar papelería en los consultorios.
- Efectuar procedimientos especializados de limpieza, sanitización y desinfección en equipos y artículos de los consultorios.
- Alistar equipos, manejo de material quirúrgico, identificación de instrumental.
- Realizar oportunamente la solicitud semanal al almacén (el primer día de la semana o a disposición del Almacenista) de los insumos requeridos en los servicios de consulta prioritaria, hospitalización y consultorios.
- Recibir, Semaforizar y organizar los insumos despachados por el almacén.
- Controlar los insumos de los servicios.
- Controlar y mantener al día las historias clínicas utilizadas en consulta externa por los profesionales de la salud.
- Tomar electrocardiogramas por consulta externa según el horario indicado.

ACTIVIDADES SERVICIO PRIORITARIA

- Direccionar al usuario en la prestación de los servicios en relación con la comprobación de derechos para uso del SSFFMM, Estado activo y ESM asignado, Custodia, diligenciamiento y organización la historia clínica en el proceso de prestación de servicios según la resolución 1995 de 1999.
- Aplicar la técnica aséptica en todos los procedimientos de acuerdo con las medidas de prevención y control manteniendo la seguridad del paciente y el profesional de la salud.

- Efectuar procedimientos especializados de limpieza, sanitización y desinfección en áreas, equipos y artículos.
- Orientar y educar a los afiliados para el uso de los servicios de salud que requieran. (baños, sillas de ruedas, farmacia, laboratorio, etc.)
- Preparar el entorno para dar cuidado a la persona en alteración de salud según asignación o delegación del profesional de enfermería.
- Brindar los cuidados básicos asignados o delegados, de higiene y comodidad.
- Asistir a la persona en las actividades de movilización, nutrición y necesidades fisiológicas según sus limitaciones y equipos requeridos.
- Alistar los medicamentos inmunobiológicos según delegación, teniendo en cuenta los principios de asepsia y los 10 correctos. Debe contar con la norma de competencia laboral de administración de inmunobiológicos según delegación y norma vigente y tener el esquema de vacunación completo.
- 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 y registrar en la historia clínica.
- Ejecutar prácticas de trabajo seguras conforme a las normas técnicas.
- Participar en los procedimientos para la prevención y atención de emergencias de acuerdo con las normas Técnicas.
- Preparar y apoyar el traslado de la persona del sitio de origen al sitio de destino de la remisión según manual de procedimientos y las necesidades del ESM.
- Cuidar integralmente al usuario en condiciones críticas de salud según su estado y de acuerdo con criterios técnico científicos vigentes.
- Monitorear las funciones de los diferentes sistemas de acuerdo con las condiciones previas y objetivos terapéuticos concertados.
- Asistir a la persona en estado crítico de acuerdo con sus condiciones, según guías de manejo vigentes.
- Realizar los procedimientos propios como: Monitorización de paciente, paso de sonda naso gástrica y vesical, cateterismo vesical, glucometría, canalización de vena, lavado gástrico, paso de enemas, toma de electrocardiogramas, micronebulización, aseo terminal, realización de material (gasas, algodón), lavado y esterilización instrumental, inyectología, curaciones (manejo de herida limpia y contaminada), toma de signos vitales, habilidades para procedimientos de reanimación cardio-cerebro pulmonar básica.
- Verificar en la entrega y recibo de turno el sello del carro de paro, funcionalidad de los equipos que recibe, inventario y a su vez deberá responder en caso de que alguno de estos últimos se encuentre en mal estado, no funcional o desaparecido.
- Verificar la fecha de vencimiento de los insumos y la adecuada prueba de descarga de los desfibriladores cada día, turno noche.
- Revisar los cilindros y fuentes de oxígenos en las áreas de consulta prioritaria, sala de procedimientos, carro de paro y observación.
- Mantener organizada la papelería de cada servicio, si aplica, diligenciar cada uno de los formatos digitales según el servicio y turno al que este asignado. (Formato diario atención pacientes, reporte red externa, auditoria concurrencia, verificación desfibriladores, semaforización botiquín, administración de medicamentos, etc.)
- Verificar todos los equipos en las áreas del ESM que le sean designadas.
- Realizar seguimiento telefónico a las notificaciones obligatorias bajo la supervisión del enfermero jefe, apoyar charlas e instructivos a los usuarios y empleados del ESM en mantenimiento y promoción de la salud, citación a los pacientes para la asistencia de los diferentes grupos que tiene implementados en MATIS / RIAS

- Registrar después de cada procedimiento la firma y sello en los formatos correspondientes y en la historia clínica del paciente realizar la nota y el cargue del anexo según corresponda.
- Realizar los registros en SALUD.SIS, verificando el correcto diligenciamiento de la historia clínica y cada una de sus partes dentro del archivo electrónico.
- Realizar registro en IRON de los procedimientos y atenciones realizadas a los usuarios con los CUPS establecidos para cada caso.
- Garantizar el proceso de esterilización de instrumental e insumos usados en prioritaria, así como del cuidado y mantenimiento del área de esterilización (Mesones).
- Realizar selectiva de inventarios para los meses que se requieran de acuerdo a programación.
- Usar elementos de protección personal de acuerdo a protocolos y mantener la presentación personal (cabello recogido, uñas cortas sin maquillar, accesorios pequeños, uniforme antilfluidos, zapatos cerrados).
- Realizar una adecuada entrega y recibo de turno, pasando por todas las dependencias de control, las áreas, verificando insumos, equipos, inventario, novedades, consignas, llaves, vehículos, ya que al recibir el turno se hace responsable de las novedades que sucedan durante el mismo.

ACTIVIDADES ALISTAMIENTO DE AMBULANCIA

- Realizar el inventario de insumos de cada ambulancia, con su debida reposición en caso de faltar, semaforizar los insumos en formato asignado para tal fin GH-JEFSA-FR-129 y reportar al jefe inmediato en caso de novedades con las mismas.
- Realizar el pedido al almacén de los insumos que se encuentren vencidos o hagan falta en cada revisión.
- Verificar el estado de la ambulancia que comprende: aseo, luces exteriores de emergencia y oxígeno medicinal de la ambulancia.
- En caso de remisión a red externa diligenciar el formato de bitácora en su totalidad y reposar en carpeta designada, esto es de carácter obligatorio con letra clara y legible.
- Estar atento de la documentación requerida para el correcto traslado y remisión del afiliado a la red externa.
- Mantener en cada traslado el autocuidado del profesional y la seguridad del afiliado.
- Informar previo a salir de la unidad y al regresar del traslado por el canal establecido.
- Realizar las desinfecciones del habitáculo del paciente y registrarlas en el formato de desinfección los días sábados.

ACTIVIDADES REFERENCIA – CONTRAREFERENCIA Y CENTRAL DE CITAS

- Agendo citas médicas y odontológicas según disponibilidad de cuadro de turno de cada mes.
- Entrego autorizaciones a la red externa contratada según disponibilidad de cuadro de turno de cada mes.
- Apoyo al área de referencia y contra referencia y central de citas de acuerdo a la programación en el ESM.

Tatiana Salazar

KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO

C.C. NO. CC: 1.001.652.246 DE LA CEJA, ANTIOQUIA
CONTRATISTA 001-02-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFS-
CACOM5- ESM83029-2024



VO. BO .

T2 JOSE AUGUSTO SAAVEDRA ARTEAGA

SUPERVISOR DEL CONTRATO 001-02-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-
JEFS- CACOM5- ESM83029-2024

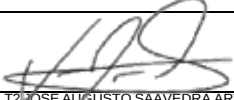
	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA				Código	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL				Versión No:	2
					Vigencia	7/09/2023

Jefatura o Unidad:	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 5
Nombre del Supervisor de Contrato	T2 JOSE AUGUSTO SAAVEDRA ARTEAGA
Ordenador del Gasto	TC. DAVID GUSTAVO BECERRA DOMINGUEZ (E)
No. Contrato	001-02-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSACACOM5- ESM83029-2024
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIARES DE ENFERMERÍA (01) PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 5, SEGÚN FICHA TÉCNICA.
Valor del contrato	\$ 22.374.265,00
Adición	0,00
Reducción	0,00
Valor final del contrato	\$ 22.374.265,00

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		PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	\$ 22.374.265,00
TOTAL VIGENCIA 2023													\$ 22.374.265,00

										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	MARZO	N/A	PAC MARZO (SERVICIO DEL 15 AL 20 DE FEBRERO DE 2024)	02-02-02-009-003-01-16		OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS	\$ 425.052,00	\$ 425.052,00	\$ 21.949.213,00
2	MARZO	ABRIL	PAC ABRIL (SERVICIO DEL 21 DE FEBRERO AL 15 DE MARZO DE 2024)	02-02-02-009-003-01-16		OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS	\$ 2.078.032,00	\$ 2.078.032,00	\$ 19.871.181,00
3	ABRIL	MAYO	PAC MAYO (SERVICIO DEL 16 DE MARZO AL 15 DE ABRIL DE 2024)	02-02-02-009-003-01-16		OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS	\$ 2.078.032,00	\$ 2.078.032,00	\$ 17.793.149,00
TOTALES							\$ 4.581.116,00	\$ 4.581.116,00	\$ 17.793.149,00

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	T2 JOSE AUGUSTO SAAVEDRA ARTEAGA
FECHA	15 DE ABRIL 2024

ENTRADA RECEPCIÓN DE SERVICIO

PEDIDO: 3500416556

CONTRATO: 3700106068



PROVEEDOR DE SERVICIOS	KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO			FECHA RECIBO DEL SERVICIO	15.04.2024			
UNIDAD RECEPTORA	SF67 ESM-CACOM5							
CONCEPTO Hace constar que se recibieron a entera satisfacción el / los servicios que a continuación se relacionan y que el proveedor cumplió con las obligaciones contraídas en el / los pedidos 3500416556, contrato interno 3700106068 de fecha 15.04.2024 respectivamente.								
ID	PEDIDO	POS	NUMERO HOJA DE ENTRADA.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	3500416556	00010	1002039872	AUXILIAR DE ENFERMERIA				2.078.032,00
VALOR TOTAL SERVICIOS							COP	2.078.032,00

OBSERVACIONES

FIRMAS


ST. BANDA BALLESTAS ROSA BEATRIZ
COMANDANTE ESCUADRILLA CONTRATOS
ESM CACOM-5

CERTIFICACIÓN
-BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO-

Yo, KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO identificada con cedula de ciudadanía **No.1.001.652.246** de LA CEJA, ANTIOQUIA, actuando en mi nombre y representación, declaro bajo la gravedad de juramento, que estoy a paz y salvo por el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y parafiscales.

La presente certificación se expide en Rionegro, Antioquia, a los **15 días del mes de ABRIL de 2024**, con destino al Establecimiento de Sanidad Militar del Comando Aéreo de Combate No. 5 - NIT **901542789-6**.

Atentamente,

Tatiana Salazar

KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO

C.C. No. CC: 1.001.652.246 de LA CEJA, ANTIOQUIA
CONTRATISTA No. 001-02-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-
JEFSA-CACOM5-ESM83029-2024

Fecha creación reporte: 2024-04-16, 10:06:59 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla:

1062842803

Periodo Cotización:

marzo de 2024

Periodo Servicio:

marzo de 2024

PAGADO 09/04/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO		
Documento	CC1001652246	Dirección	AV 10 #20 - 61 VEREDA LA BODEGA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3197680325
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	RIONEGRO	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	TSP	COR	VST	VST	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	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	Aporte Ministerio	Total
CC 1001652246	KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO	57	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.300.000	\$ 208.000	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.300.000	\$ 162.500	2,436	\$ 1.300.000	\$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 402.200

III.TOTALES

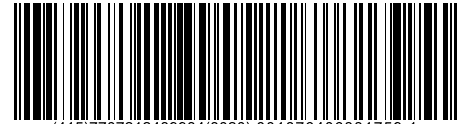
IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 208.000	\$ 162.500	\$ 31.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 402.200	\$ 0	\$ 402.200

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764063317591



(415)7707212489984(8020) 001876406331759 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 9 0 1 5 4 2 7 8 9	6. DV 6	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
11. Razón social ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5					
12. Dirección seccional Impuestos de Medellín					Cód. 1 1
24. Dirección VDA CHACHAFRUTO					
25. País Colombia		26. Departamento Antioquia		27. Municipio Rionegro	

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T.

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



1001. Apellidos y nombres DELGADO ZAPATA JORGE IVAN
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 98645404 1004. DV 7
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

997. Fecha formalización 2 0 2 4 - 0 1 - 0 4 / 1 6 : 5 1 : 2 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764063317591



(415)7707212489984(8020) 001876406331759 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 5 4 2 7 8 9	6				

11. Razón social

ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

29. Establecimiento								
ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5 VDA CHACHAFRUTO								
1	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	DOCUMENTO SOPORTE	6	DS	1	20,000	12	AUTORIZACIÓN	1
29. Establecimiento								
2	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
3	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
4	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
5	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
6	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
7	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
8	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
9	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
10	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
11	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.

**Cuenta por pagar Comprobante**

Usuario Solicitante: MHRvanegac Rosalba Vanegas Castillo
Unidad ó Subunidad 15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora 2024-04-18-10:10 a. m.

CUENTAS POR PAGAR

Número:	2824	Fecha Registro:	2024-04-18	Unidad / Subunidad	15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5		
Estado:	Aprobada	Tipo de Cuenta x Pagar:	Adquisicion de Servicios a	Nro.	924	Nro. Cdp:	124
Caja Menor-Identif.:		Caja Menor-Fecha Registro:		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Antes del Iva:	2.078.032,00	Valor Iva:	0,00	Valor Total:	2.078.032,00	Valor Total Moneda	0,00

TERCERO

Identificació	1001652246	Razón Social:	KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO
---------------	------------	---------------	------------------------------

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS

Número:	003	Tipo	CUENTA DE COBRO	Fecha:	2024-04-15
---------	-----	------	-----------------	--------	------------

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS

CODIGO	DESCRIPCION
9	CONTRATO
11	CUENTA DE COBRO
12	CUMPLIDO A SATISFACCION
23	OTRO DOCUMENTO DE COBRO

Objeto.:	
----------	--

VANEGAS CASTILLO ROSALBA Firmado digitalmente por VANEGAS CASTILLO ROSALBA
Fecha: 2024.04.18 10:12:13 -05'00'

Técnico Gestión Contable



Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHmfrojas Maria Fernanda Rojas Cortes
Unidad ó Subunidad 15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 2024-04-30-10:01 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.											
Numero:	2924	Fecha Registro:	2024-04-30	Unidad / Subunidad ejecutora:			15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:		No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	924	
Valor Inicial:	2.078.032,00	Valor Total Operaciones:			0,00			Valor Actual:	2.078.032,00	Saldo x Ordenar:	2.078.032,00
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:	33.248,00	Valor Neto:	2.044.784,00			Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	124		
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00			Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	262077		
TERCERO											
Identificacion:	1001652246	Razon Social:	KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO						Medio de Pago:	Abono en cuenta	
CUENTA BANCARIA											
Numero:	02430108932	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.					Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
CUENTA X PAGAR						CAJA MENOR					
Numero:	2824	Tipo:	Adquisicion de Servicios a Personas NO Declarantes			Identificacion:			Fecha de Registro:		
DOCUMENTO SOPORTE											
Numero:	FAC-S-2024-002422-CP			Tipo:	OFICIO			Fecha:	2024-04-30		
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO											
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR	
15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF	05-NINGUNO						
Total:							2.078.032,00	0,00	2.078.032,00	2.078.032,00	

Objeto: Pago parcial pac mayo 001-02-MDN-CGFM-DIGSA-FAC- JEFSA-CACOM5-ESM83029-2024 Kelly Salazar auxiliar de enfermeria

PLAN DE PAGOS						
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5		4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF		2024-12-31	Generada	2.078.032,00
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 890907317	MUNICIPIO DE RIONEGRO ANTIOQUIA	2.078.032,00	0,800 %	16.624,00	16.624,00
2-01-06-04 RETENCION ESTAMPILLAS PRO-UNIVERSIDADES DEPARTAMENTAL Y/O MUNICIPAL	NIT 890900286	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	2.078.032,00	0,400 %	8.312,00	8.312,00
2-03-05-01 UNIVERSIDAD POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	NIT 890900286	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	2.078.032,00	0,400 %	8.312,00	8.312,00

TC. CASTELLANOS BOTERO JOSE LUIS
ORDENADOR DEL GASTO

ST. ROJAS CORTES MARIA FERNANDA
CONTADORA



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHmnbarrio Melba Natalie Barrios Moreno
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5
Fecha y Hora Sistema: 2024-05-09-1:08 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL									
Número:	129688824	Fecha Registro:	2024-05-02	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	2924	Comprobante Contable de la Generación:			
Fecha Máxima Pago:	2024-05-06	Código de Referencia:	04500740500129688824		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00	
Valor Bruto:	2.078.032,00	Valor Deducciones:	33.248,00		Valor Neto:	2.044.784,00	Saldo x Pagar:	0,00	
VALORES PAGADOS									
TRM Pago		Valor Bruto	2.078.032,00	Valor Deducciones	33.248,00	Valor Neto	2.044.784,00	Moneda Base Compra	Valor MBC
REINTEGROS									
Números							No Recaudó:		
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:	1001652246	Razón Social:	KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO				Medio de Pago:	Abono en cuenta	

CUENTA BANCARIA									
Número:	02430108932	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
TESORERIA				DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN				Número:	003	Tipo:	CUENTA DE COBRO	Fecha:	2024-05-02
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
15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5 / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF	2.078.032,00	0,00	2.078.032,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES							
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES			TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	890907317	MUNICIPIO DE RIONEGRO ANTIOQUIA		0,800 %	16.624,00	16.624,00
2-01-06-04	RETENCION ESTAMPILLAS PRO-UNIVERSIDADES DEPARTAMENTAL Y/O MUNICIPAL	890900286	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA		0,400 %	8.312,00	8.312,00
2-03-05-01	UNIVERSIDAD POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	890900286	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA		0,400 %	8.312,00	8.312,00

LINEAS DE PAGO VINCULADA						
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC			FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO
15-01-11-102 - ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF			2024-05-06	2.078.032,00	05 NINGUNO

BARRIOS MORENO MELBA NATALIE

Firmado digitalmente por BARRIOS MORENO MELBA NATALIE
Fecha: 2024.05.09 13:32:28 -05'00'

T1 BARRIOS MORENO MELBA NATALIE
TECNICO ESPECIALISTA DE TESORERIA