	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-2023-008887-CP**

FECHA: 18-12-2023

El suscrito ***CR. NAILY AKID GANEM HERNANDEZ*** Ordenador del Gasto de ***COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1*** nombrado mediante ***Resolución 204 25-02-2022*** ; autoriza ***pago total CONTRATAR LA ADAPTACIÓN Y SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS, PARA ATENDER LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE LOS USUARIOS Y BENEFICIAROS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 255728311782 DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No.1 PARA LA VIGENCIA 2023, DE ACUERDO A FICHA TÉCNICA".*** 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	NORMA LIDIA BARRERA PARAMO
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	Cédula
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	30.343.174
No DOC. SOPORTE	017-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM-1-ESM11782-2023
VALOR TOTAL	$15.000.000,00
VALOR A PAGAR	$2.610.000,00
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	02-02-01-004-008-03-16
NÚMERO DE LA ENTRADA DEL BIEN Y/O SERVICIO (SAP)	NO APLICA
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	NO APLICA
VIGENCIA	2023
PAC MES	DICIEMBRE Y/O CXP 2023 PAGADERAS PRIMER BIMESTRE 2024
BANCO	BANCOLOMBIA
TITULAR	NORMA LIDIA BARRERA PARAMO
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	Ahorros
NUMERO CUENTA	05134317401
ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS (cuando aplique)	
TITULAR	
NIT/C.C	
BANCO	
TIPO DE CUENTA BANCARIA	
NUMERO CUENTA	

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	No. FOLIOS
BUZÓN HERMES	Formato Certificación para pago, vigente suite visión	3
ORIGINAL/COPIA	Formato Recibo a satisfacción de bienes y/o servicios, vigente Suite Visión *Se debe detallar conforme el anexo técnico	3

FAC-S-2023-008887-CP

MAGNÉTICO Y SECOP II	Certificado de Disponibilidad CDP	**SECOP II**
MAGNÉTICO	Formato Certificado Plan de Adquisiciones	**1**
MAGNÉTICO Y SECOP II	Registro presupuestal CRP, Anexar la última versión que coincida con el plan de pagos que se va realizar	**SECOP II**
MAGNÉTICO Y SECOP II	Contrato, principal, modificatorios y/o adiciones	**SECOP II**
MAGNÉTICO	Resolución por multas y sanciones y/o cesión de derechos económicos	**N/A**
ELECTRÓNICA	Factura (Detalle de los bienes y/o servicios de acuerdo al anexo técnico), cuenta de cobro (cuando aplique).	**2**
COPIA	Entrada de bienes impresa y firmada y para la entrada de servicios se deberá relacionar en 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	**1**
MAGNÉTICO	Radicación cuentas por pagar de pagos parciales y/o amortización anticipos y/o legalización pagos anticipos	**1**
COPIA	Acta de Inicio (Para pago anticipado y anticipo contratos de obra civil)	**6**
MAGNÉTICO Y SECOP II	Garantía Única de Cumplimiento - Póliza de garantía debidamente aprobada	**SECOP II**
MAGNÉTICO	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. 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.	**2**
MAGNÉTICO	Balances de avance de obra o entra final (contratos de obra y/o mantenimiento de bienes inmuebles)	**N/A**
MAGNÉTICO 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**
MAGNÉTICO	Formato imputación bienes y servicios por rubro presupuestal, vigente suite visión	**1**
MAGNÉTICO Y SECOP II	Certificación cuenta bancaria proveedores de la cuenta donde se abonaran los pagos	**SECOP II**
MAGNÉTICO	Los demás documento que se requieran y/o los que se hayan suscrito en el contrato	**8**
	TOTAL DOCUMENTOS	**28**

En constancia de lo anterior firman:



Coronel NAILY AKID GANEM HERNANDEZ
Segundo Comandante y Jefe de Estado Mayor CACOM-1

Elaboró: AS14. JAIME / DECON Aprobó:CT. VARGAS / DECON

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

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS TOTAL	22/11/2023
CONTRATO N°	017-00-MDN-CGFMDIGSA- FAC-JEFSA-CACOM-1-ESM255728311782-2023
FECHA SUSCRIPCIÓN	28/07/2023
OBJETO DEL CONTRATO	ADAPTACIÓN Y SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS, PARA ATENDER LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE LOS USUARIOS Y BENEFICIAROS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 255728311782 DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No.1 PARA LA VIGENCIA 2023, DE ACUERDO A FICHA TÉCNICA"
FORMA DE PAGO	El Ministerio de Defensa Nacional, Dirección General de Sanidad Militar, pagará el valor total del contrato adjudicado de acuerdo al corte de facturación hasta la suma de $15.000.000,00 previa presentación de Factura, Acta parcial de Recibo a Satisfacción de los bienes objeto del contrato suscrita con el SUPERVISOR, Certificación de pago de Aportes, Parafiscales y demás trámites administrativos a que haya lugar. Estos pagos serán con PAC vigencia 2023, puede suceder que el último pago sea con cargo a Cuentas por Pagar 2023 pagaderas el primer trimestre del 2024, depende de la ejecución y consumo de contrato.

FECHA DE CORTE	MES PAC	VALOR
31 DE AGOSTO DE 2023	PAC OCTUBRE 2023 O DENTRO DE LOS 45 DÍAS SIGUIENTES AL RECIBO A SATISFACCIÓN DEL SUMINISTRO	HASTA POR EL VALOR DE LOS BIENES RECIBIDOS Y FACTURADOS DESDE EL 01-08- 2023 Y HASTA EL 31-08-2023
30 DE SEPTIEMBRE DE 2023	PAC NOVIEMBRE 2023 O DENTRO DE LOS 45 DÍAS SIGUIENTES AL RECIBO A SATISFACCIÓN DEL SUMINISTRO	HASTA POR EL VALOR DE LOS BIENES RECIBIDOS Y FACTURADOS DESDE EL 01-09- 2023 Y HASTA EL 30-09-2023
31 DE OCTUBRE DE 2023	PAC DICIEMBRE 2023 O DENTRO DE LOS 45 DÍAS SIGUIENTES AL RECIBO A SATISFACCIÓN DEL SUMINISTRO	HASTA POR EL VALOR DE LOS BIENES RECIBIDOS Y FACTURADOS DESDE EL 01-10- 2023 Y HASTA EL 31-10-2023
22 DE NOVIEMBRE DE 2023	PAC DICIEMBRE Y/O CXP 2023 PAGADERAS PRIMER BIMESTRE 2024	HASTA POR EL VALOR DE LOS BIENES RECIBIDOS Y FACTURADOS DESDE EL 01-11- 2023 Y HASTAS EL 22-11-2023

CONTRATISTA	NORMA LIDIA BARRERA PARAMO – Persona Natural – C.C. 30343174
INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR	ST. PORTILLO ROSERO JUAN CARLOS CC 1085337274
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	15.000.000,00
PLAZO DE ENTREGA	El Contratista tiene como fecha máxima de entrega de la totalidad de los servicios contratados, desde el perfeccionamiento del contrato hasta el 22 de noviembre de 2023, o hasta agotar el presupuesto oficial, lo que ocurra primero
FECHA DE INICIO	04/08/2023
FECHA DE SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA DE REINICIACIÓN	NO APLICA
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NO APLICA

OBJETO DEL CONTRATO	NO APLICA
FORMA DE PAGO	NO APLICA
PLAZO DE ENTREGA	NO APLICA
VALOR FINAL DEL CONTRATO	NO APLICA

En Puerto Salgar Cundinamarca, el día 22 del mes de noviembre de 2023, se reunieron el señor Cr Naily Akid Ganem Hernandez, en su calidad de Segundo Comandante y Ordenador del Gasto del Comando Aéreo de Combate No. 1, el señor St. Portillo Rosero Juan Carlos, en su calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AEROESPACIAL** y la señora NORMA LIDIA BARRERA PARAMO en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo total, de los bienes y/o servicios correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a los bienes se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la entrega se cumplió dentro del plazo contractual establecido, para el día 22 de noviembre del 2023. A continuación, se describen pormenorizadamente los bienes entregados y/o servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
ITEM 27 MONTURA	14	ENTREGADO SIN NOVEDAD
ITEM 25 BIFOCAL FLAT TOP TALLADO POLICARBONATO	16	ENTREGADO SIN NOVEDAD
ITEM 3 POLICARBONATO	10	ENTREGADO SIN NOVEDAD
ITEM 11 POLICARBONATO	16	ENTREGADO SIN NOVEDAD
ITEM 18 POLICARBONATO	6	ENTREGADO SIN NOVEDAD
ITEM 7 MONOFOCAL CR39	2	ENTREGADO SIN NOVEDAD
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS		**OBSERVACIONES GENERALES**
NO APLICA		NO APLICA
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**

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES
NO APLICA

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 15.000.000,00	
ADICIÓN	$ 0	
VALOR FINAL CONTRATO	$ 15.000.000,00	

PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$ 0	
PRIMER PAGO PARCIAL	$ 8.984.000,00	DE ACUERDO A FACTURA No. OP-2171
SEGUNDO PAGO PARCIAL	$ 3.356.000,00	DE ACUERDO A FACTURA No. OP-2204
TERCER PAGO TOTAL	$ 2.610.000,00	DE ACUERDO A FACTURA No. OP-2225
SALDO A FAVOR DEL ESM CACOM1	$ 50.000,00	EL PRESENTE VALOR SE SOLICITA REDUCIRLO DEL CDP 2723 Y DE CRP 2523, EN VIRTUD DE QUE EL PRESENTE COTRATO ES MODALIDAD BOLSA DE SERVICIOS Y ESTE VALOR NO SE EJECUTO

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)	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)	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

NORMA LIDIA BARRERA PARAMO **CONTRATISTA**	CR. NAILY AKID GANEM HERNANDEZ **ORDENADOR DEL GASTO CACOM 1**	ST. PORTLLO ROSERO JUAN CARLOS **SUPERVISOR TITULAR**

ELABORO: ST. PORTLLO ROSERO JUAN CARLOS

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 4d5d91862644a33a029ca488dc85a97e573a59d3f4fcc4acb52dd424b2e2746fca53918c4e613f419a72cb5f221b2b93

Número de Factura: OP-2225
Fecha de Emisión: 22/11/2023
Fecha de Vencimiento: 22/11/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: BARRERA PARAMO NORMA LIDIA
Nombre Comercial: BARRERA PARAMO NORMA LIDIA
Nit del Emisor: 30343174
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 8699

País: Colombia
Departamento: Caldas
Municipio / Ciudad: La Dorada
Dirección: LC 105 P 1 (!) CLINICA LOS ANDES
Teléfono / Móvil: 6068577551
Correo: opticaandes_ladorada@yahoo.es

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901542613
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Puerto Salgar
Dirección: km 1 autopista Medellín Bogotá
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	022	ITEM 27 MONTURA	NIU	14,00	$ 31.932,77	$ 0,00	$ 0,00	$ 84.941,18	19.00			$ 447.058,82
2	015	ITEM 25 BIFOCAL FLAT TOP TALLADO POLICARBONATO	NIU	16,00	$ 50.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 800.000,00
3	023	ITEM 3 POLICARBONATO	NIU	10,00	$ 35.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 350.000,00
4	025	ITEM 11 POLICARBONATO	NIU	16,00	$ 38.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 608.000,00
5	024	ITEM 18 POLICARBONATO	NIU	6,00	$ 50.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 300.000,00
6	026	ITEM 7 MONOFOCAL CR39	NIU	2,00	$ 10.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 20.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-11-27 10:54:57
Documento generado el: 2023-11-27 10:54:57
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		2.525.058,82
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		2.525.058,82
IVA		84.941,18
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		84.941,18
Total neto factura (=)		2.610.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 2.610.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764049021295 Rango desde: 1901 Rango hasta: 4000 Vigencia: 2024-11-15

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR	ENTRADA DE MATERIAL	CÓDIGO:
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	FECHA EMISIÓN:
		VERSIÓN:
		PÁGINA: 1 de 1

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
ESM ESM CACOM 1
NIT : 830.039.670-5

Entradas de bienes por concepto de :	N° de Documento	Clase de Documento:	Descripción:	Almacén:
CONT LENTES OP-2225	5003271090	101	Entrada de mercancías de orden a almacén	SA01

ESM:	Código:	Proveedor:	NIT:
ESM CACOM 1	SF68	NORMA LIDIA BARRERA PARAMO	30343174

N° Contrato:	Factura:	Consecutivo:	Doc. Referencia:	Fecha:
3700098371 / SF682023-017	OP-2225	0000000049	3500404325	14.12.2023

CODIGO INTERNO	UBICACION	CUENTA CONTABLE	DESCRIPCION	CONCENTRACION	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	UNIDAD DE MEDIDA	CENTRO DE COSTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2502649		1514040050	MONTURAS PARA LENTES DE FORMULA (ENTRADA CONT 017-00 LENTES S/G FACT OP-225)		0010781841		C/U		14,00	38.000,00	531.999,95
2503809		1514040050	LENTE MONOFOCAL CR39 TALLADO 2 25 # 4 00 (ENTRADA CONT 017-00 LENTES S/G FACT OP-225)		0010781846		C/U		1,00	10.000,02	10.000,02
2503954		1514040050	LENTE POLI +/-0 00 A 2 00 - 2 25 A 4 00 (ENTRADA CONT 017-00 LENTES S/G FACT OP-225)		0010781843		C/U		10,00	35.000,00	350.000,00
2503955		1514040050	LENTE POLI +/-0 00 A 2 00 - 4 25 A 6 00 (ENTRADA CONT 017-00 LENTES S/G FACT OP-225)		0010781845		C/U		6,00	50.000,00	300.000,00
2503959		1514040050	LENTE POLI +/-4 25 A 6 00 - 0 00 A 2 00 (ENTRADA CONT 017-00 LENTES S/G FACT OP-225)		0010781844		C/U		16,00	38.000,00	608.000,00
2582637		1514040050	LENTE BIFOCAL FLAPTOP POLY (ENTRADA CONT 017-00 LENTES S/G FACT OP-225)		0010781842		C/U		16,00	50.000,00	800.000,00
2582804		1514040050	LENTE CR39 MONOFOCAL (ENTRADA CONT 017-00 LENTES S/G FACT OP-225)		0010781847		C/U		1,00	10.000,03	10.000,03

TOTAL:	2.610.000,00

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/C CON CERO CENTAVOS.

CUENTA PRINCIPAL	DÉBITOS	CRÉDITOS
1514040050	2.610.000,00	0,00
2401010020	0,00	2.610.000,00
TOTAL SUMA	2.610.000,00	2.610.000,00

RECIBI

NOMBRE: T3 LEIDY JOHANA QUINTERO HENAO

OPTICA ANDES

32 AÑOS DE EXPERIENCIA

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002
(PERSONA NATURAL)

NORMA LIDIA BARRERA PARAMO identificado con cedula de ciudadanía **Nº 30.343.174** en mi condición de representante legal de **OPTICA ANDES** identificada con NIT **30.343.174-4**, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF)

En constancia de lo anterior, se firma el presente documento en La Dorada (Caldas), a los Veinti dos (22) días del mes de Noviembre de 2023.

Norma Lidia Barrera Paramo
CC. 30.343.174

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30343174
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NORMA LIDIA BARRERA PARAMO
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA DORADA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N 3-28	TELÉFONO:	8577551
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	005 - OTROS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:				**7904777999**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre AÑO	2023
DÍAS DE MORA:				0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2023/11/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			280335140

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 728.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 728.100	$ 0	$ 728.100
SUBTOTALES:										**$ 913.700**	**$ 0**	**$ 913.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 182.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.100	$ 0	$ 0	$ 182.100
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 46.400
SUBTOTALES:													**$ 228.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 228.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 29.900	$ 29.900	$ 0	$ 0	$ 29.900
SUBTOTALES:									**$ 29.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 29.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	3	$ 228.500	$ 0	$ 228.500
SUBTOTALES:			**$ 228.500**	**$ 0**	**$ 228.500**

Planilla Pagada
ach SOI

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 24651696	GARCIA TIQUE DIANA CAROLIN	DEPEND		$ 1.509.892	FIJO			SI																	
2	CC 24717437	PINZON RAMIREZ JEIMY MARCELA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
3	CC 37548761	HERRERA GAMBA SANDRA MILENA	DEPEND		$ 3.040.625	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.509.892	$ 241.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 241.600
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.040.625	$ 486.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 486.500

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.509.892	$ 60.400	$ 0	$ 60.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.509.892		$ 7.900
2	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 6.100
3	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.040.625	$ 121.700	$ 0	$ 121.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.040.625		$ 15.900

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.509.892	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 60.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.160.000	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 3.040.625	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 121.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.400.600**

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR	SALIDA DE MATERIAL	CÓDIGO:
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	FECHA EMISIÓN:
		VERSIÓN:
		PÁGINA: 1 de 5

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
ESM ESM CACOM 1
NIT : 830.039.670-5

Salida de bienes por concepto de :	N° de Documento	Clase de Documento:	Descripción:	Almacén:
CONT LENTES OP-2225	4910056971	951	Consumo de almacén para ISH - Paciente	SA01

ESM:	Código:	Destino:	NIT:
ESM CACOM 1	SF68	MARIA YANED QUINTERO SALAZAR	30406267

Entregado a:	Número de Reserva:	Consecutivo:	Doc. Referencia:	Fecha:
ST.PORTILLO JUAN CARLOS	0000000000	0000000291		14.12.2023

CODIGO INTERNO	UBICACION	CUENTA CONTABLE	DESCRIPCION	CONCENTRACION	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	UNIDAD DE MEDIDA	CENTRO DE COSTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2502649		1514040050	MONTURAS PARA LENTES DE FORMULA (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781841		C/U	SF682FAM01	1,00	38.000,00	38.000,00
2502649		1514040050	MONTURAS PARA LENTES DE FORMULA (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781841		C/U	SF682FAM01	1,00	38.000,00	38.000,00
2502649		1514040050	MONTURAS PARA LENTES DE FORMULA (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781841		C/U	SF682FAM01	1,00	38.000,00	38.000,00
2502649		1514040050	MONTURAS PARA LENTES DE FORMULA (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781841		C/U	SF682FAM01	1,00	38.000,00	38.000,00
2502649		1514040050	MONTURAS PARA LENTES DE FORMULA (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781841		C/U	SF682FAM01	1,00	38.000,00	38.000,00
2502649		1514040050	MONTURAS PARA LENTES DE FORMULA (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781841		C/U	SF682FAM01	1,00	37.999,99	37.999,99
2502649		1514040050	MONTURAS PARA LENTES DE FORMULA (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781841		C/U	SF682FAM01	1,00	38.000,00	38.000,00
2502649		1514040050	MONTURAS PARA LENTES DE FORMULA (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781841		C/U	SF682FAM01	1,00	37.999,99	37.999,99
2502649		1514040050	MONTURAS PARA LENTES DE FORMULA (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781841		C/U	SF682FAM01	1,00	38.000,00	38.000,00
2502649		1514040050	MONTURAS PARA LENTES DE FORMULA (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781841		C/U	SF682FAM01	1,00	37.999,99	37.999,99
2502649		1514040050	MONTURAS PARA LENTES DE FORMULA (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781841		C/U	SF682FAM01	1,00	38.000,00	38.000,00
2502649		1514040050	MONTURAS PARA LENTES DE FORMULA (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781841		C/U	SF682FAM01	1,00	37.999,99	37.999,99
2502649		1514040050	MONTURAS PARA LENTES DE FORMULA (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781841		C/U	SF682FAM01	1,00	38.000,00	38.000,00
2502649		1514040050	MONTURAS PARA LENTES DE FORMULA (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781841		C/U	SF682FAM01	1,00	37.999,99	37.999,99
2502649		1514040050	MONTURAS PARA LENTES DE FORMULA (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781841		C/U	SF682FAM01	1,00	38.000,00	38.000,00
2502649		1514040050	MONTURAS PARA LENTES DE FORMULA (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781841		C/U	SF682FAM01	1,00	37.999,99	37.999,99

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
ESM ESM CACOM 1
NIT : 830.039.670-5

Salida de bienes por concepto de : CONT LENTES OP-2225	N° de Documento 4910056971	Clase de Documento: 951	Descripción: Consumo de almacén para ISH - Paciente	Almacén: SA01
ESM: ESM CACOM 1	Código: SF68	Destino: MARIA YANED QUINTERO SALAZAR		NIT: 30406267
Entregado a: ST.PORTILLO JUAN CARLOS	Número de Reserva: 0000000000	Consecutivo: 0000000291	Doc. Referencia:	Fecha: 14.12.2023

CODIGO INTERNO	UBICACION	CUENTA CONTABLE	DESCRIPCION	CONCENTRACION	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	UNIDAD DE MEDIDA	CENTRO DE COSTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2503809		1514040050	LENTE MONOFOCAL CR39 TALLADO 2.25 # 4.00 (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781846		C/U	SF682FAM01	1,00	10.000,02	10.000,02
2503954		1514040050	LENTE POLI +/-0.00 A 2.00 - 2.25 A 4.00 (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781843		C/U	SF682FAM01	1,00	35.000,00	35.000,00
2503954		1514040050	LENTE POLI +/-0.00 A 2.00 - 2.25 A 4.00 (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781843		C/U	SF682FAM01	1,00	35.000,00	35.000,00
2503954		1514040050	LENTE POLI +/-0.00 A 2.00 - 2.25 A 4.00 (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781843		C/U	SF682FAM01	1,00	35.000,00	35.000,00
2503954		1514040050	LENTE POLI +/-0.00 A 2.00 - 2.25 A 4.00 (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781843		C/U	SF682FAM01	1,00	35.000,00	35.000,00
2503954		1514040050	LENTE POLI +/-0.00 A 2.00 - 2.25 A 4.00 (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781843		C/U	SF682FAM01	1,00	35.000,00	35.000,00
2503954		1514040050	LENTE POLI +/-0.00 A 2.00 - 2.25 A 4.00 (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781843		C/U	SF682FAM01	1,00	35.000,00	35.000,00
2503954		1514040050	LENTE POLI +/-0.00 A 2.00 - 2.25 A 4.00 (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781843		C/U	SF682FAM01	1,00	35.000,00	35.000,00
2503954		1514040050	LENTE POLI +/-0.00 A 2.00 - 2.25 A 4.00 (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781843		C/U	SF682FAM01	1,00	35.000,00	35.000,00
2503954		1514040050	LENTE POLI +/-0.00 A 2.00 - 2.25 A 4.00 (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781843		C/U	SF682FAM01	1,00	35.000,00	35.000,00
2503954		1514040050	LENTE POLI +/-0.00 A 2.00 - 2.25 A 4.00 (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781843		C/U	SF682FAM01	1,00	35.000,00	35.000,00
2503954		1514040050	LENTE POLI +/-0.00 A 2.00 - 2.25 A 4.00 (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781843		C/U	SF682FAM01	1,00	35.000,00	35.000,00
2503954		1514040050	LENTE POLI +/-0.00 A 2.00 - 2.25 A 4.00 (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781843		C/U	SF682FAM01	1,00	35.000,00	35.000,00
2503955		1514040050	LENTE POLI +/-0.00 A 2.00 - 4.25 A 6.00 (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781845		C/U	SF682FAM01	1,00	50.000,00	50.000,00
2503955		1514040050	LENTE POLI +/-0.00 A 2.00 - 4.25 A 6.00 (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781845		C/U	SF682FAM01	1,00	50.000,00	50.000,00
2503955		1514040050	LENTE POLI +/-0.00 A 2.00 - 4.25 A 6.00 (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781845		C/U	SF682FAM01	1,00	50.000,00	50.000,00

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
ESM ESM CACOM 1
NIT : 830.039.670-5

Salida de bienes por concepto de : CONT LENTES OP-2225	N° de Documento 4910056971	Clase de Documento: 951	Descripción: Consumo de almacén para ISH - Paciente	Almacén: SA01
ESM: ESM CACOM 1	Código: SF68	Destino: MARIA YANED QUINTERO SALAZAR		NIT: 30406267
Entregado a: ST.PORTILLO JUAN CARLOS	Número de Reserva: 0000000000	Consecutivo: 0000000291	Doc. Referencia:	Fecha: 14.12.2023

CODIGO INTERNO	UBICACION	CUENTA CONTABLE	DESCRIPCION	CONCENTRACION	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	UNIDAD DE MEDIDA	CENTRO DE COSTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2503955		1514040050	LENTE POLI +/-0.00 A 2.00 - 4.25 A 6.00 (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781845		C/U	SF682FAM01	1,00	50.000,00	50.000,00
2503955		1514040050	LENTE POLI +/-0.00 A 2.00 - 4.25 A 6.00 (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781845		C/U	SF682FAM01	1,00	50.000,00	50.000,00
2503955		1514040050	LENTE POLI +/-0.00 A 2.00 - 4.25 A 6.00 (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781845		C/U	SF682FAM01	1,00	50.000,00	50.000,00
2503959		1514040050	LENTE POLI +/-4.25 A 6.00 - 0.00 A 2.00 (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781844		C/U	SF682FAM01	1,00	38.000,00	38.000,00
2503959		1514040050	LENTE POLI +/-4.25 A 6.00 - 0.00 A 2.00 (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781844		C/U	SF682FAM01	1,00	38.000,00	38.000,00
2503959		1514040050	LENTE POLI +/-4.25 A 6.00 - 0.00 A 2.00 (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781844		C/U	SF682FAM01	1,00	38.000,00	38.000,00
2503959		1514040050	LENTE POLI +/-4.25 A 6.00 - 0.00 A 2.00 (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781844		C/U	SF682FAM01	1,00	38.000,00	38.000,00
2503959		1514040050	LENTE POLI +/-4.25 A 6.00 - 0.00 A 2.00 (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781844		C/U	SF682FAM01	1,00	38.000,00	38.000,00
2503959		1514040050	LENTE POLI +/-4.25 A 6.00 - 0.00 A 2.00 (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781844		C/U	SF682FAM01	1,00	38.000,00	38.000,00
2503959		1514040050	LENTE POLI +/-4.25 A 6.00 - 0.00 A 2.00 (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781844		C/U	SF682FAM01	1,00	38.000,00	38.000,00
2503959		1514040050	LENTE POLI +/-4.25 A 6.00 - 0.00 A 2.00 (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781844		C/U	SF682FAM01	1,00	38.000,00	38.000,00
2503959		1514040050	LENTE POLI +/-4.25 A 6.00 - 0.00 A 2.00 (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781844		C/U	SF682FAM01	1,00	38.000,00	38.000,00
2503959		1514040050	LENTE POLI +/-4.25 A 6.00 - 0.00 A 2.00 (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781844		C/U	SF682FAM01	1,00	38.000,00	38.000,00
2503959		1514040050	LENTE POLI +/-4.25 A 6.00 - 0.00 A 2.00 (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781844		C/U	SF682FAM01	1,00	38.000,00	38.000,00
2503959		1514040050	LENTE POLI +/-4.25 A 6.00 - 0.00 A 2.00 (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781844		C/U	SF682FAM01	1,00	38.000,00	38.000,00

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
ESM ESM CACOM 1
NIT : 830.039.670-5

Salida de bienes por concepto de : CONT LENTES OP-2225	N° de Documento 4910056971	Clase de Documento: 951	Descripción: Consumo de almacén para ISH - Paciente	Almacén: SA01
ESM: ESM CACOM 1	Código: SF68	Destino: MARIA YANED QUINTERO SALAZAR		NIT: 30406267
Entregado a: ST.PORTILLO JUAN CARLOS	Número de Reserva: 0000000000	Consecutivo: 0000000291	Doc. Referencia:	Fecha: 14.12.2023

CODIGO INTERNO	UBICACION	CUENTA CONTABLE	DESCRIPCION	CONCENTRACION	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	UNIDAD DE MEDIDA	CENTRO DE COSTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2503959		1514040050	LENTE POLI +/-4.25 A 6.00 - 0.00 A 2.00 (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781844		C/U	SF682FAM01	1,00	38.000,00	38.000,00
2503959		1514040050	LENTE POLI +/-4.25 A 6.00 - 0.00 A 2.00 (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781844		C/U	SF682FAM01	1,00	38.000,00	38.000,00
2503959		1514040050	LENTE POLI +/-4.25 A 6.00 - 0.00 A 2.00 (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781844		C/U	SF682FAM01	1,00	38.000,00	38.000,00
2503959		1514040050	LENTE POLI +/-4.25 A 6.00 - 0.00 A 2.00 (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781844		C/U	SF682FAM01	1,00	38.000,00	38.000,00
2503959		1514040050	LENTE POLI +/-4.25 A 6.00 - 0.00 A 2.00 (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781844		C/U	SF682FAM01	1,00	38.000,00	38.000,00
2582637		1514040050	LENTE BIFOCAL FLAPTOP POLY (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781842		C/U	SF682FAM01	1,00	50.000,00	50.000,00
2582637		1514040050	LENTE BIFOCAL FLAPTOP POLY (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781842		C/U	SF682FAM01	1,00	50.000,00	50.000,00
2582637		1514040050	LENTE BIFOCAL FLAPTOP POLY (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781842		C/U	SF682FAM01	1,00	50.000,00	50.000,00
2582637		1514040050	LENTE BIFOCAL FLAPTOP POLY (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781842		C/U	SF682FAM01	1,00	50.000,00	50.000,00
2582637		1514040050	LENTE BIFOCAL FLAPTOP POLY (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781842		C/U	SF682FAM01	1,00	50.000,00	50.000,00
2582637		1514040050	LENTE BIFOCAL FLAPTOP POLY (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781842		C/U	SF682FAM01	1,00	50.000,00	50.000,00
2582637		1514040050	LENTE BIFOCAL FLAPTOP POLY (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781842		C/U	SF682FAM01	1,00	50.000,00	50.000,00
2582637		1514040050	LENTE BIFOCAL FLAPTOP POLY (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781842		C/U	SF682FAM01	1,00	50.000,00	50.000,00

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
ESM ESM CACOM 1
NIT : 830.039.670-5

Salida de bienes por concepto de : CONT LENTES OP-2225	N° de Documento 4910056971	Clase de Documento: 951	Descripción: Consumo de almacén para ISH - Paciente	Almacén: SA01
ESM: ESM CACOM 1	Código: SF68	Destino: MARIA YANED QUINTERO SALAZAR		NIT: 30406267
Entregado a: ST.PORTILLO JUAN CARLOS	Número de Reserva: 0000000000	Consecutivo: 0000000291	Doc. Referencia:	Fecha: 14.12.2023

CODIGO INTERNO	UBICACION	CUENTA CONTABLE	DESCRIPCION	CONCENTRACION	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	UNIDAD DE MEDIDA	CENTRO DE COSTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2582637		1514040050	LENTE BIFOCAL FLAPTOP POLY (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781842		C/U	SF682FAM01	1,00	50.000,00	50.000,00
2582637		1514040050	LENTE BIFOCAL FLAPTOP POLY (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781842		C/U	SF682FAM01	1,00	50.000,00	50.000,00
2582637		1514040050	LENTE BIFOCAL FLAPTOP POLY (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781842		C/U	SF682FAM01	1,00	50.000,00	50.000,00
2582637		1514040050	LENTE BIFOCAL FLAPTOP POLY (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781842		C/U	SF682FAM01	1,00	50.000,00	50.000,00
2582637		1514040050	LENTE BIFOCAL FLAPTOP POLY (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781842		C/U	SF682FAM01	1,00	50.000,00	50.000,00
2582637		1514040050	LENTE BIFOCAL FLAPTOP POLY (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781842		C/U	SF682FAM01	1,00	50.000,00	50.000,00
2582637		1514040050	LENTE BIFOCAL FLAPTOP POLY (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781842		C/U	SF682FAM01	1,00	50.000,00	50.000,00
2582804		1514040050	LENTE CR39 MONOFOCAL (SALIDA INSUMOS A PACIENTES CONTR LENTES OP-2225		0010781847		C/U	SF682FAM01	1,00	10.000,03	10.000,03

TOTAL: 2.610.000,00

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/C CON CERO CENTAVOS.

CUENTA PRINCIPAL	DÉBITOS	CRÉDITOS
1514040050	0,00	2.610.000,00
7355010150	2.610.000,00	0,00
TOTAL SUMA	2.610.000,00	2.610.000,00

RECIBI VoBo	
NOMBRE: ST.PORTILLO JUAN CARLOS C.C.	NOMBRE: T3 LEIDY JOHANA QUINTERO HENAO ALMACENISTA

Jueves 14 de Diciembre de 2023

FAC-S-2023-222336-CI
Al contestar, cite este número
Página 1 de 2, de la Comunicación Radicado
No FAC-S-2023-222336-CI del 14 de diciembre de 2023 / MDN-COGFM-FAC-COFAC-JEMFA-CACOM-1-SECOM-ESM5117-ESSAL-PROMP

Señor Coronel
NAILY AKID GANEM HERNANDEZ
Segundo Comandante y Jefe de Estado Mayor CACOM-1
Ciudad

Asunto: Solicitud autorización pago total contrato 017 lentes y monturas

Respetuosamente me permito solicitar al Señor Coronel NAILY AKID GANEM HERNANDEZ, Segundo Comandante y Ordenador del Gasto del Comando Aéreo de Combate No. 1, tenga a bien autorizar el tercer pago total del contrato 017-00-MDN-CGFMDIGSA- FAC-JEFSA-CACOM-1-ESM255728311782-2023, cuyo objeto es " ADAPTACIÓN Y SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS, PARA ATENDER LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE LOS USUARIOS Y BENEFICIAROS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 255728311782 DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No.1 PARA LA VIGENCIA 2023, DE ACUERDO A FICHA TÉCNICA" , por valor de $ 2.610.000,00 M/CTE correspondiente a los insumos entregados a los usuarios del SSFFMM en el mes de noviembre de 2023, lo anterior debido a que la apertura del periodo SAP se realizo en el mes de diciembre de 2023, por otra parte me permito informar que la ejecucion presupuestal con este pago es del 99,67% sobrando un valor de $ 50.000,00 los cuales seran reducidos al valor total del presente contrato.

Igualmente me permito informar a mi coronel que a fecha de corte 22 de noviembre de 2023, se atendieron y se entregaron lentes oftálmicos a 131 usuarios.

Se adjuntan documentos de pago para respectivo tramite.

Agradezco la atención a la presente solicitud

Subteniente JUAN CARLOS PORTILLO ROSERO
Comandante Escuadrilla Promoción y Prevención

Anexo: Número de folios (si los hay)
TE. GOMEZ / ESADM

Elaboró: ST. PORTILLO / PROMP Revisó: Aprobó:ST. PORTILLO / PROMP

Jefatura o Unidad:	**CACOM-1**		**CPA N°**	**28**	**Versión** (Iniciando en 1)	**1**
			Vigencia	**Actual**		
Dependencia Solicitante:	**ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1**		**Fecha ajuste** (versión 2 en adelante)		**Fecha versión 1**	**27-abr-2023**

IMPUTACIÓN									RUBRO	USOS PRESUPUESTALES PARA GTOS INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	CÓDIGO CLASIFICACIÓN	MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	REC									
02	02	01	004	008	03			16	ADA-Instrumentos ópticos y equipo fotográfico; partes, piezas y accesorios		AMPARAR LA CONTRATACIÒN DE LENTES Y MONTURAS	42142900 42142901 42142902	Mínima Cuantía	Global	1	$ 15.000.000,00	$ 15.000.000,00
02	**02**	**01**	**004**	**008**	**03**			**16**	**SUBTOTAL ADA-Instrumentos ópticos y equipo fotográfico; partes, piezas y accesorios / REC 16**							**$ 0,00**	**$ 15.000.000,00**
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																VALOR TOTAL CPA	**$ 15.000.000,00**

OPERACIÓN	VALOR OPERACIÓN	OBSERVACIÓN
Valor inicial versión 1	$ 15.000.000,00	SEGÚN OF FAC-S-2023-077726-CI AMPARAR LA CONTRATACIÓN DE LENTES Y MONTURAS
Operación versión 2		
Operación versión 3		
Operación versión 4		
Operación versión 5		
Valor ajustado CPA	$ 15.000.000,00	

Elaboró: Teniente PENAGOS PIZZA JOHANA PAOLA PENAGOS
0

Vo.Bo.
Tentiente PENAGOS PIZZA JOHANA PAOLA PENAGOS
JEFE DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN CACOM-1

FIRMA
Coronel NAILY AKID GANEM HERNANDEZ
ORDENADOR DEL GASTO CACOM-1

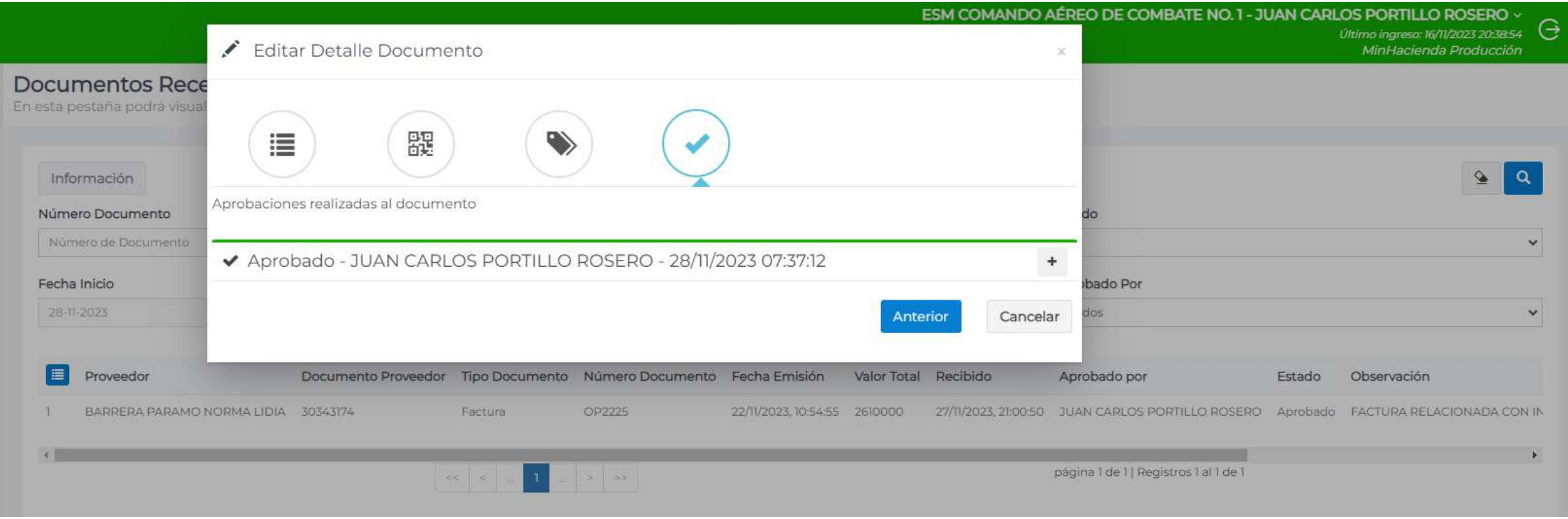
	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA		Código	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL		Versión No:	2
			Vigencia	7/09/2023

Jefatura o Unidad:	**CACOM1**
Nombre del Supervisor de Contrato	**ST. PORTILLO ROSERO JUAN CARLOS**
Ordenador del Gasto	**CR. NAILY AKID GANEM HERNANDEZ**
No. Contrato	**017-00-MDN-CGFMDIGSA- FAC-JEFSA-CACOM-1-ESM255728311782-2023**
Objeto del contrato	**ADAPTACION Y SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS, PARA ATENDER LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE LOS USUARIOS Y BENEFICIAROS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 255728311782 DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No.1 PARA LA VIGENCIA 2023, DE ACUERDO A FICHA TÉCNICA"**
Valor del contrato	**$ 15.000.000,00**
Adición	**NO APLICA**
Reducción	**NO APLICA**
Valor final del contrato	**$ 15.000.000,00**

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	01	004	008	03				16	NO APLICA	ADA-Instrumentos ópticos y equipo fotográfico; partes, piezas y accesorios	Amparar la contratacion de lentes y monturas	**$ 15.000.000,00**
TOTAL VIGENCIA 2023													**$ 15.000.000,00**
										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	nov-23		PRIMER PAGO PARCIAL	02-02-01-004-008-03	NO APLICA	Amparar la contratacion de lentes y monturas	$ 8.984.000,00	$ 8.984.000,00	$ 6.016.000,00
2	dic-23		SEGUNDO PAGO PARCIAL	02-02-01-004-008-03	NO APLICA	Amparar la contratacion de lentes y monturas	$ 3.356.000,00	$ 3.356.000,00	$ 2.660.000,00
3	dic-23		TERCER PAGO TOTAL	02-02-01-004-008-03	NO APLICA	Amparar la contratacion de lentes y monturas	$ 2.610.000,00	$ 2.610.000,00	$ 50.000,00
TOTALES							**$ 14.950.000,00**	**$ 14.950.000,00**	**$ 50.000,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	ST. PORTILLO ROSERO JUAN CARLOS
FECHA	22/11/2023


ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1 - JUAN CARLOS PORTILLO ROSERO
Último ingreso: 16/11/2023 20:38:54
MinHacienda Producción
Documentos Rece
En esta pestaña podrá visual
Información
Número Documento
Número de Documento
Fecha Inicio
28-11-2023
Editar Detalle Documento
Aprobaciones realizadas al documento
Aprobado - JUAN CARLOS PORTILLO ROSERO - 28/11/2023 07:37:12
Anterior
Cancelar
Proveedor
Documento Proveedor
Tipo Documento
Número Documento
Fecha Emisión
Valor Total
Recibido
Aprobado por
Estado
Observación
1
BARRERA PARAMO NORMA LIDIA
30343174
Factura
OP2225
22/11/2023, 10:54:55
2610000
27/11/2023, 21:00:50
JUAN CARLOS PORTILLO ROSERO
Aprobado
FACTURA RELACIONADA CON IN
página 1 de 1 | Registros 1 al 1 de 1

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	**Código:**	**DE-DEAJU-FR-009**
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS	**Versión N°:**	**02**
		Vigencia:	**07-05-19**

ACTA DE INICIO BIENES Y SERVICIOS	**FECHA 4/8/2023**	**HORA: 18:00**
CONTRATO N°	017-00-MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA-CACOM-1-ESM255728311782-2023	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	28/07/2023	
OBJETO DEL CONTRATO	ADAPTACIÓN Y SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS, PARA ATENDER LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE LOS USUARIOS Y BENEFICIAROS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 255728311782 DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No.1 PARA LA VIGENCIA 2023, DE ACUERDO A FICHA TÉCNICA"	
VALOR DEL CONTRATO	15.000.000	
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Instalaciones del contratista el cual debe estar ubicado en los Municipios de Puerto Salgar-Cundinamarca o La Dorada-Caldas, cumpliendo las normas de habilitación vigentes	
CONTRATISTA	NORMA LIDIA BARRERA PARAMO – Persona Natural – C.C. 30343174	
INTERVENTOR	NO APLICA	
SUPERVISOR (PRINCIPAL)	ST. PORTILLO ROSERO JUAN CARLOS CC 1085337274	
FORMA DE PAGO	El Ministerio de Defensa Nacional, Dirección General de Sanidad Militar, pagará el valor total del contrato adjudicado de acuerdo al corte de facturación hasta la suma de $15.000.000,00 previa presentación de Factura, Acta parcial de Recibo a Satisfacción de los bienes objeto del contrato suscrita con el SUPERVISOR, Certificación de pago de Aportes, Parafiscales y demás trámites administrativos a que haya lugar. Estos pagos serán con PAC vigencia 2023, puede suceder que el último pago sea con cargo a Cuentas por Pagar 2023	

ACTA DE INICIO BIENES Y SERVICIOS	FECHA 4/8/2023	HORA: 18:00

	pagaderas el primer trimestre del 2024, depende de la ejecución y consumo del Contrato

FECHA DE CORTE	MES PAC	VALOR
31 DE AGOSTO 2023	PAC OCTUBRE 2023 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del suministro	HASTA POR EL VALOR DE LOS BIENES RECIBIDOS Y FACTURADOS DESDE EL 01-08-2023 Y HASTAS EL 31-08-2023
30 DE SEPTIEMBRE 2023	PAC NOVIEMBRE 2023 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del suministro	HASTA POR EL VALOR DE LOS BIENES RECIBIDOS Y FACTURADOS DESDE EL 01-09-2023 Y HASTA EL 30-09-2023
31 DE OCTUBRE 2023	PAC DICIEMBRE 2023 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del suministro	HASTA POR EL VALOR DE LOS BIENES RECIBIDOS Y FACTURADOS DESDE EL 01-10-2023 Y HASTA EL 31-10-2023
22 DE NOVIEMBRE 2023	PAC DICIEMBRE Y/O CXP 2023 PAGADERAS PRIMER BIMESTRE 2024	HASTA POR EL VALOR DE LOS BIENES RECIBIDOS Y FACTURADOS DESDE EL 01-11-2023 Y HASTAS EL 22-11-2023

PLAZO DE EJECUCIÓN	22/11/2023
GARANTIA CONTRACTUAL	*Póliza de Seguros No: 25-44-101184284 (Seguros del estado S.A) Amparos: *Cumplimiento del contrato: vigencia desde 27/07/2023 hasta 30/04/2024 por una suma asegurada 3.000.000 *Calidad y correcto funcionamiento de los bienes: vigencia desde 27/07/2023 hasta 22/05/2024 por una suma asegurada de 4.500.000
PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	N/A

El día 4 de agosto de 2023, se reunieron la señora NORMA LIDIA BARRERA PARAMO – C.C. 30343174, en su condición de contratista, ST PORTILLO ROSERO JUAN CARLOS CC 1085337274, en calidad de Supervisor, con el fin de dejar constancia de la iniciación real y material de la ejecución del contrato en mención, cuyo objeto es ADAPTACIÓN Y SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS, PARA ATENDER LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE LOS USUARIOS Y BENEFICIAROS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 255728311782 DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No.1 PARA LA VIGENCIA 2023, DE ACUERDO A FICHA TÉCNICA", de acuerdo a las condiciones relacionadas anteriormente.

PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	02
		Vigencia:	07-05-19

ACTA DE INICIO BIENES Y SERVICIOS	FECHA 4/8/2023	HORA: 18:00

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
NORMA LIDIA BARRERA PARAMO	REPRESENTANTE LEGAL	OPTOMETRA

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

1. Garantizar, que los bienes a suministrar tienen una garantía de calidad, la cual debe ser de mínimo de Seis (06) meses, contados a partir del momento de la entrega al paciente.

2. Garantizar que los lentes y su respectiva montura serán entregados por el CONTRATISTA al usuario con estuche y paño para su cuidado, sin que estos elementos generen costo adicional para EL MINISTERIO, ni para el paciente.

3. Sostener los precios ofertados durante toda la ejecución del contrato.

4. Garantizar que en caso de que el CONTRATISTA solicite el reemplazo de una montura ofertada por alguna causa, deberá demostrar mediante una certificación del fabricante o del importador que coincide con las mismas características técnicas exigidas y el costo no puede ser superior al de la montura a reemplazar.

5. Garantizar como valor agregado de los bienes a adquirir, los siguientes servicios para los lentes oftálmicos: ranuración, perforación, bisel, color y estuche ofertado para monturas, los cuales no generaran costo adicional para EL MINISTERIO, ni para el paciente.

6. Entregar para el caso de los lentes multifocales progresivos, foto-cromáticos y lentes especiales, la certificación de calidad y autenticidad al momento de la entrega del bien.

7. Cumplir con los siguientes procedimientos y criterios:

a) Procedimiento para el suministro de lentes y monturas:

- El suministro de los lentes y la montura se realizará únicamente cuando el paciente presente la respectiva autorización firmada por parte del supervisor del contrato y documento de identidad.

- Si la empresa contratada está ubicada fuera de la región, el contratista se obliga a garantizar un punto de atención dotado con todos los elementos antes mencionados en el municipio de Puerto Salgar Cundinamarca o Dorada Caldas, con el fin de brindar una atención optima y con calidad a nuestros usuarios.

8. La empresa contratada deberá contar con el personal idóneo profesional (Optómetra) debidamente acreditado e identificados con su tarjeta profesional (se debe anexar copia de las hojas de vida de las personas que laboran en la óptica con los soportes que acrediten su condición profesional deberá adjuntar como mínimo los siguientes documentos: título profesional como optómetra y experiencia certificada de por lo menos dos años del personal especializado que labora en cumplimiento de las consultas de optometría). De igual forma deberán adjuntar los documentos que certifiquen la legalidad de la empresa.

9. La empresa contratada deberá estar habilitada por la autoridad de salud competente en los diferentes servicios que preste con motivo de la relación contractual, según lo dispuesto en la resolución 2003 del 28 de mayo de 2014-

10. Los servicios se cancelarán bajo el mecanismo de pago por evento, previo cumplimiento de los requisitos de Ley, de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 4747 de 2007 y Resolución No. 3047 de 2008.

11. El contratista se compromete a suministrar los lentes y la montura al paciente en un tiempo no mayor a 08 días hábiles contados a partir de la solicitud efectuada por el usuario con la autorización emitida por parte del Establecimiento de Sanidad Militar CACOM 1.

12. El oferente incluirá consulta de optometría sin costo para los usuarios remitidos por el ESM 11782 del CACOM-1.

13. El contratista garantizará la asignación de consulta de optometría a los pacientes del ESM CACOM 1, en un tiempo no mayor a 08 días calendario contados a partir de la fecha de la solicitud.

14. El contratista deberá ofrecer garantía en lentes respecto a defectos de aberraciones, alteraciones del material, tratamientos y formula durante toda la vigencia del contrato

15. El contratista deberá realizar sin costo adicional el mantenimiento de las monturas suministradas incluyendo tornillos, ajuste, plaquetas y terminales durante el tiempo de

garantía de las mismas.

16. La empresa contratista debe garantizar la calidad de los elementos y en caso de presentar algún defecto deberá realizar el arreglo o cambio del producto en un tiempo no mayor a 8 días hábiles contados a partir del informe emitido por el supervisor del contrato.

17. El Contratista debe presentar al supervisor del contrato, anexo a las facturas un informe mensual por escrito con registro de fechas, identificación, nombres completos con firma de recibo de los pacientes para efecto del control de las cuentas de cobro.

18. El contratista o quien aplique las encuestas deberá implementar y aplicar una encuesta de satisfacción del servicio que incluya desde la valoración por optometría hasta la entrega del lente y la montura, reportando de forma mensual los resultados con los soportes al supervisor del contrato, de no ser satisfactoria la calificación, se podrá realizar la terminación anticipada del contrato, sin perjuicio de la aplicación de las sanciones a que haya lugar.

CRITERIOS PARA SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS Y CUBRIMIENTO POR PARTE DEL MINISTERIO POR PACIENTE: Según el Protocolo para Comité Técnico Científico del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, los criterios de inclusión y exclusión para el suministro de lentes, monturas son:

Criterios de inclusión.

- Para el cambio de lentes, monturas se tendrá en cuenta lo establecido en el Acuerdo No. 002 de 2001, por el cual se establece el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial, Artículo 10 numeral 2, literal E “Las monturas se suministrarán una vez cada tres años en los adultos y una vez cada año para los niños, siempre por prescripción del cambio, expedida por un optómetra perteneciente a la red de servicios del SSMP”.

- Se suministrarán lentes, para corrección de patologías refractivas en agudeza visual menor de 20/20.

- Se indicarán lentes de alto índice (policarbonato) para aquellos defectos refractivos mayores o iguales a 2 dioptrías o Anisometropías de 2 dioptrías.

- Se autorizará suministro de 2 pares de lentes para la corrección de visión lejana y visión cercana por separado en caso de intolerancia demostrada.

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	02
		Vigencia:	07-05-19

ACTA DE INICIO BIENES Y SERVICIOS	FECHA 4/8/2023	HORA: 18:00

- El material de los lentes será plástico o policarbonato.

-A fin de garantizar una cobertura mayor en la prestación de servicios de optometría, los lentes y la montura entregados al usuario por parte del contratista, debe ser la escogida por el usuario sin exceder el valor del aporte del ESM 11782 que es hasta CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE $150.000,00 en tal caso el paciente cancelará el excedente de la formula.

Criterios de exclusión.

Se EXCLUYE dentro del valor a contratar los lentes progresivos, fotocromáticos, antirreflejos, progresivos, multifocales y otros lentes especiales debido a su alto costo. Podrán ser elaborados, pero su costo adicional será asumido en su totalidad por el paciente y no se cargará a la cuenta que presente el proveedor al MINISTERIO

OBSERVACIONES

N/A

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON:

NORMA LIDIA BARRERA PARAMO
CONTRATISTA

ST PORTILLO ROSERO JUAN CARLOS
SUPERVISOR

Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmjaime	Melissa Andrea Jaime Avendano
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-103	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1
Fecha y Hora Sistema:	2023-12-15-7:19 p. m.	

CUENTAS POR PAGAR

Número:	18423	**Fecha Registro:**	2023-12-15	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**	15-01-11-103 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1		
Estado:	Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Compras en General a Personas Declarantes (Diferentes a Activos)	**Nro. Compromiso:**	2523	**Nro. Cdp:**	2723
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Antes del Iva:	2.525.058,82	**Valor Iva:**	84.941,18	**Valor Total:**	2.610.000,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00

TERCERO

Identificación:	30343174	**Razón Social:**	NORMA LIDIA BARRERA PÁRAMO

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS

Número:	OP-2225	**Tipo**	FACTURA	**Fecha:**	2023-12-15

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS

CODIGO	DESCRIPCION
16	ENTRADA A ALMACEN
17	FACTURA

Objeto.:	PAGO SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS CORTE 22-11-2023 CTO 017-00-MDN-CGFMDIGSA- FAC-JEFSA-CACOM-1-ESM255728311782-2023

MELISSA ANDREA JAIME AVENDANO

Firmado digitalmente por MELISSA ANDREA JAIME AVENDANO
Fecha: 2023.12.15 19:22:30 -05'00'

AS14. MELISSA ANDREA JAIME AVENDAÑO
ASISTENTE GESTIÓN CONTABLE