CONTRATOS LISTOS PARA PUBLICAR

AS14. DIANA MILENA BELLO CARDENAS <DIANA.BELLOC@fac.mil.co>

Vie 9/08/2024 8:04 AM

Para:TS21. ROSA ANGELICA JARAMILLO MALAVER <ROSA.JARAMILLO@FAC.MIL.CO>

3 archivos adjuntos (13 MB)

DOCUMENTOS PAGO PAC AGOSTO CONTRATO 001-00 SECOP II.pdf; DOCUMENTOS PAGO PAC AGOSTO CONTRATO 001-02 SECOP II.pdf; DOCUMENTOS PAGO PAC AGOSTO CONTRATO 001-03 SECOP II.pdf;

Angie, te comparto los siguientes contratos para ser publicados en Secop II.

- 001-00 Lina Gamba
- 001-02 Magda Jiménez
- 001-03 Ligia Ortiz

Muchas gracias.

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	6
		Vigencia:	26-07-2024

AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN PAGO N° **FAC-S-2024-005480-CP**

FECHA: 01-09-2024

La suscrita ***TENIENTE CORONEL SILVA BARRERA - SEGUNDO COMANDANTE*** Ordenadora del Gasto de ***COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO*** nombrada mediante ***Resolución 1123 ARTICULO PRIMERO 20-11-2023*** ; autoriza ***pago parcial CONTRATO 001-00- MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FAC-ESM1882-2024. LOS SERVICIOS DE SALUD DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA-AUXILIAR DE ENFERMERIA*** y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para realizar el pago de acuerdo a lo establecido en la circular "Políticas y disposiciones de orden financiero para el pago de obligaciones contractuales y reglamentarias de la Fuerza Aérea Colombiana"

CONCEPTO	DESCRIPCION
PROVEEDOR	***LINA MARIA GAMBA CAMACHO***
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	***Cédula***
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	***1.016.047.411***
No DOC. SOPORTE	***CONTRATO 001-00- MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FAC-ESM1882-2024***
VALOR TOTAL	***$23.377.860***
VALOR A PAGAR	***$2.125.260***
VALOR LEGALIZACIÓN / ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	***NO APLICA***
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	***02-02-02-009-003-01 REC 16 $23.377.860***
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	***2024***
PAC MES	***AGOSTO***
BANCO	***BANCO CAJA SOCIAL***
TITULAR	***LINA MARIA GAMBA CAMACHO***
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	***Ahorros***
NUMERO CUENTA	***24069951646***
ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS (cuando aplique)	
TITULAR	***NO APLICA***
NIT/C.C	***NO APLICA***
BANCO	***NO APLICA***
TIPO DE CUENTA BANCARIA	***NO APLICA***
NUMERO CUENTA	***NO APLICA***

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato	***2***
DIGITAL	Certificado disponibilidad "CDP"	***SECOP II***
DIGITAL	Registro presupuestal CRP, última versión que coincida con el plan de	***SECOP II***

	pagos que se va realizar.	
DIGITAL	Los demás documentos que se hayan suscrito en el contrato y/o se requieran de acuerdo con la normatividad vigente.	***30***
TOTAL FOLIOS		***32***

En constancia de lo anterior firman:



Teniente Coronel MARIBEL SILVA BARRERA
Segundo Comandante Y Jefe De Estado Mayor CAMAN

Elaboró: AS14. BELLO / DECOP MY. CAMACHO / DECOP Aprobó:TC. SILVA / SECOM

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA FUERZA AEREA
LISTA DE DOCUMENTACION PARA PAGO

ITEM	TIPO FORMATO	DOCUMENTOS	PAGOS PROVEEDORES NACIONALES
1	BUZON HERMES	GA-JEAD-FR-092 Formato Certificación para pago (Establecido en Hermes)	**X**
2	MAGNETICO	GA-JEAD-FR-087 Formato Autorización para el pago de servicios publicos, administración y otros, vigente Suite Visión	
3	MAGNETICO Y SECOP II	Certificado de disponibilidad "CDP"	**SECOP II**
4	MAGNETICO	Formato Certificado Plan de Adquisiciones	**SECOP II**
5	MAGNETICO Y SECOP II	Registro presupuestal CRP, anexar la última versión que coincida con el plan de pagos que se va realizar.	**SECOP II**
6	MAGNETICO	Ordenes de Compra / LOA - modificatorios y/o adicionales	
7	MAGNETICO Y SECOP II	Contrato, principal, modificatorios y/o adicionales	**SECOP II**
8	MAGNETICO	Resolución por multas y sanciones y/o cesión de derechos económicos	
9	ELECTRONICA	Factura Electrónica (Detalle de los bienes y/o servicios de acuerdo al anexo técnico) , cuenta de cobro o documento equivalente (cuando aplique). 1. Relación de facturación según la cantidad de facturas a pagar (Caso combustible, servicios publicos "detalle consumo" u otros cuando aplique) 2. Observaciones de la factura: Numero completo del contrato 3. En el caso de facturación de obra o mantenimiento mayor se debe describir de forma global los bienes, diseños, corte de obra con AIU, con el IVA correspondiente (De acuerdo a los cortes de obra anexos como soporte a la factura). 4. Anexar soportes que respaldan la misma, cuando se trate de contratos de servicios de trasporte (terrestre, aéreo y fluvial) servicios de operaciones logisticas o cuyo objeto obedezca a servicios logisticos y atención de eventos institucionales. 5. Para personas Naturales anexar certificacion juramentada, donde indique si es declarante del impuesto sobre la renta y complementarios, para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el Estatuto Tributario vigente.	**Dcto equivalente a la cuenta de cobro**
10	MAGNETICO	Orden de matrícula, certificación o documento equivalente, emitido por la Institución educativa a nombre del estudiante, en el cual se registre la información del programa a desarrollar por el estudiante beneficiario y el valor del período (semestre, ciclo, año, entre otros).	N/A
11	MAGNETICO	Certificado de calificaciones del período anteriormente cursado en el programa de educación superior (para continuaciones).	
12	MAGNETICO	Paz y salvo emitido por la universidad del periodo académico anteriormente cursado, en el que se certifique que el estudiante se encuentra al día con los pagos de la Institución Educativa (para continuaciones).	
13	MAGNETICO	Resolución de apoyo educativo	
14	MAGNETICO	Registro calificado del programa académico	
15	**MAGNETICO**	**Certificación de existencia y representación legal**	
16	**MAGNETICO**	**Fotocopia ampliada de la cédula de ciudadanía del estudiante.**	
17	**ORIGINAL/COPIA**	**Formato Recibo a satisfacción de bienes y/o servicios, vigente Suite Visión** ***Se debe detallar conforme al anexo técnico.**	**X**
18	**COPIA**	**Entrada de bienes impresa y firmada y para la entrada de servicios se deberá relacionar en el formato de certificación para pago el número de la entrada y el número del pedido del servicio recibido SAP, con el fin de que la sección de contabilidad pueda revisar el registro contable y realice la MIRO en SAP.**	**X**
19	**MAGNETICO**	**Radicación cuentas por pagar de pagos parciales y/o amortización anticipos y/o legalización pagos anticipados.**	**X**

20	COPIA	Acta de inicio (Para pago anticipado y anticipo contratos de obra civil)	SECOP II
21	MAGNETICO Y SECOP II	Garantia Única de Cumplimiento -Póliza de garantía debidamente aprobada (Cuando aplique)	SECOP II
22	MAGNETICO	Certificación Parafiscales: El indicar que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales y seguridad social, a la fecha de radicación, además debe ser suscrito por el Revisor Fiscal en Sociedades Anónimas o cuando el certificado acredite la existencia del Revisor Fiscal; por el Representante Legal cuando es un tipo de sociedad diferente a la anteriormente citada, siempre y cuando no esté obligado a tener revisoría fiscal. (Es obligación del supervisor del contrato verificar la validez de la información). Aplica para contratistas con personal contratado por tercero. Si el contratista es persona natural sin personal a cargo, debe certificar (Planilla de pago) su afiliación y que se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social, detallando nombre completo y tipo y número de documento de identidad.	X
23	MAGNETICO	Balances de avance de obra o entrega final (contratos de obra y/o mantenimiento de bienes inmuebles)	
24	MAGNETICO Y SECOP II	RUT (Del estudiante y de la Institucion Educativa para los apoyos educativos, no superior a 30 días, a la que se le realizará el endoso)	SECOP II
25	MAGNETICO	Formato relación de registros viáticos al interior del país debidamente firmado por el Ordenador del Gasto (debidamente fechado, numerado, detallando los datos para la legalización de pago por cada funcionario autorizado)	
26	MAGNETICO	Informe misión cumplida comisiones al interior del país"	
27	COPIA	Copia acto administrativo donde se formaliza la comisión (Solicitud de comisión autorizada por el ordenador del gasto -Generada en SIIF Nación, Ordenes Generales y/o las ordenes del día debidamente firmadas por el funcionario responsable)	
28	MAGNETICO	Formato imputación bienes y servicios por rubro presupuestal	X
29	MAGNETICO Y SECOP II	Certificación cuenta bancaria donde se abonaran los pagos. No Mayor a 30 días. (Del estudiante y de la Institucion Educativa para los apoyos educativos)	SECOP II
30	MAGNETICO Y SECOP II	Contrato de fiducia o patrimonio autónomo y Certificación cuenta bancaria fiducia o patrimonio autonomo (Para pago anticipo, cuando aplique)	SECOP II
31	MAGNETICO	Obligación debidamente firmada y/o "Listado de obligaciones" cuando se realice el procedimiento a través de pago múltiple beneficiarios	
32	MAGNETICO	Los demas documentos que se requieran conforme a procedimientos establecidos y/o los que se hayan suscrito en el contrato.	X
DOCUMENTOS ADICIONALES SI CORRESPONDE A "PAGO PASIVOS EXIGIBLES -VIGENCIAS EXPIRADAS".			
33	MAGNETICO	Resolución mediante la cual se reconoce y ordena el pago de obligaciones causadas por pago Pasivos exigibles – vigencias expiradas debidamente firmada por el Ordenador del Gasto.	
34	MAGNETICO	Certificación del cumplimiento de los requisitos establecidos en la ley de presupuesto, emitida por el Segundo Comandante y Jefe de Estado Mayor.	
35	MAGNETICO	Concepto de apropiación pago vigencias expiradas, emitido por Planeación y presupuestación del MDN	

Diana Milena Bello Cárdenas

AS14. DIANA MILENA BELLO CARDENAS

Asistente Gestión Contable

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS (PARCIAL)	FECHA 31/07/2024
CONTRATO N°	001-00- MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FAC-ESM1882-2024.
FECHA SUSCRIPCIÓN	29/01/2024
OBJETO DEL CONTRATO	LOS SERVICIOS DE SALUD DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA-AUXILIAR DE ENFERMERIA
FORMA DE PAGO	EL MINISTERIO se obliga con el CONTRATISTA a pagar el valor del contrato durante la vigencia 2024 por once (11) pagos mensuales de la siguiente manera
CONTRATISTA	LINA MARIA GAMBA CAMACHO C.C. 1.016.047.411 de Bogotá D.C.
INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR	CT SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 23.377.860
PLAZO DE ENTREGA	31 de diciembre de 2024.
FECHA DE INICIO	01 de febrero de 2024.
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIACIÓN	N/A
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	N/A
OBJETO DEL CONTRATO	N/A
FORMA DE PAGO	N/A
PLAZO DE ENTREGA	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	N/A

PAC MENSUAL	HORAS MESUALES	VALOR MESUAL
PAC MARZO	180	$ 2.125.260
PAC ABRIL	180	$ 2.125.260
PAC MAYO	180	$ 2.125.260
PAC JUNIO	180	$ 2.125.260
PAC JULIO	180	$ 2.125.260
PAC AGOSTO	180	$ 2.125.260
PAC SEPTIEMBRE	180	$ 2.125.260
PAC OCTUBRE	180	$ 2.125.260
PAC NOVIEMBRE	180	$ 2.125.260
PAC DICIEMBRE	180	$ 2.125.260
CXP 2024 PAGADERAS PRMER TRIMESTRE 2025	180	$ 2.125.260

En Madrid Cundinamarca, el día 31 del mes de julio de 2024, se reunieron el Señor CT SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN, en su calidad de supervisor por parte de LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD – JEFATURA DE SALUD - FUERZA AÉREA COLOMBIANA – COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO – ESM 1882 y la señora LINA MARIA GAMBA CAMACHO en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente

recibo parcial, de los servicios correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

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

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A	N/A	N/A

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES
<u>Servicios prestados y actividades desarrolladas en el mes de julio de 2024:</u> El contratista realizo las siguientes actividades para cumplir el objeto contractual. El Auxiliar de enfermeria realizo un mínimo de 180 horas mensuales, así: • Proporcionó en los consultorios la papelería, insumos médico quirúrgicos, equipos médicos y elementos básicos para la atención de las diferentes especialidades según los insumos entregados por el almacén. Días 02,03,04,05,08,09,10,11,16,24,31 del mes de julio del 2024 proporciono en consulta externa la papelería necesaria para la impresión de ordenes médicas. **(Ver anexo 1)** • Efectuó el procedimiento de limpieza y esterilización de instrumental utilizado y material que se encuentra en las áreas de consulta externa, observación, atención prioritaria, carro de paro, maletines de reacción y ambulancias, identificándolo con fecha y responsable, dejando el respectivo registro en el libro y carpeta destinado para dicho fin, cuando se requerido Días 02,03,04,05,08,09,10,11,16,24,31 del mes de julio del 2024 proporciono en consulta externa la papelería necesaria para la impresión de ordenes médicas. **(Ver anexo 1)**	

• Alistó los consultorios para la atención de los usuarios de acuerdo a la programación; con los equipos limpios, insumos y papelería utilizada para la atención, de igual manera cumplir con las diferentes actividades propias del Servicio de Consulta Externa según necesidad informada por la Enfermera Militar. Días 02,03,04,05,08,09,10,11,16,24,31 del mes de julio del 2024 proporciono en consulta externa la papelería necesaria para la impresión de ordenes médicas. **(Ver anexo 1)** • Realizó verificación de Derechos en el Sistema Salud SIS, solicitando los documentos que acreditan la afiliación a todo el personal que ingrese a los diferentes servicios del Establecimiento, previo a la prestación de los servicios. Días 02,03,04,05,08,09,10,11,13,15,17,18,19,22,23,24,25,27,29,30,31 del mes de julio del 2024 realizo verificación de Derechos en el Sistema Salud SIS, solicitando los documentos que acreditan la afiliación a todo el personal que ingrese a los diferentes servicios de consulta externa del Establecimiento, previo a la prestación de los servicios. **(Ver anexo 1)** • Realizó asignación de citas médicas, odontológicas y Psicología a usuarios activos y beneficiarios del Subsistema de Salud de Fuerzas Militares cuando se requirió. Días 02,03,04,05,08,09,10,11,13,15,17,18,19,22,23,24,25,27,29,30,31 del mes de julio del 2024 realizó verificación de Derechos en el Sistema Salud SIS, solicitando los documentos que acreditan la afiliación a todo el personal que ingrese a los diferentes servicios de consulta externa del Establecimiento, previo a la prestación de los servicios. **(Ver anexo 1)**		
DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**

ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)		
N/A	**N/A**	N/A

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	$ 23.377.860	
ADICIÓN	$0	
VALOR FINAL CONTRATO	$ 23.377.860	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$0	
PRIMER PAGO PARCIAL PAC MARZO	$ 2.125.260	
SEGUNDO PAGO PARCIAL PAC ABRIL	$ 2.125.260	
TERCER PAGO PARCIAL PAC MAYO	$ 2.125.260	
CUARTO PAGO PARCIAL PAC JUNIO	$ 2.125.260	
QUINTO PAGO PARCIAL PAC JULIO	$ 2.125.260	
SEXTO PAGO PARCIAL PAC AGOSTO	$ 2.125.260	
SALDO	$ 10.626.300	

ANEXOS

NOTA: SE RELACIONAN LOS DOCUMENTOS SEGÚN APLIQUE, TENIENDO EN CUENTA LA NATURALEZA DEL PROCESO CONTRACTUAL Y EL CONTRATISTA (NACIONAL O EXTRANJERO).

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS OBJETO DE VERIFICACIÓN	ANEXO
COPIA	Factura electrónica (PDF) DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No.DSS 121	X
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X
COPIA	Certificación de aportes seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y recibo del último pago (planilla pago)	OK
COPIA	Captura de pantalla de la consulta que las facturas tramitadas a pago aprobadas en el Sistema OLIMPIA	N/A
COPIA	Los demás documentos que apliquen	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

 LINA MARIA GAMBA CAMACHO NOMBRE Y FIRMA CONTRATISTA	 CT. SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN GRADO, NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR

ELABORO: CT SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN

LA NACION- MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES - DIRECCION GENERAL DE SANIDAD - JEFATURA DE SALUD- FUERZA AEREA COLOMBIANA - COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO - ESM 1882

DOCUMENTO EQUIVALENTE A CUENTA DE COBRO N° 06

Decreto N. 522/2003 Art.03

Fecha: Julio 31 del 2024

NOMBRE V APELLIDOS DEL BENEFICIARIO DEL PAGO:
LINA MARIA GAMBA CAMACHO
CC O NIT: 1016047411 de Bogota

CIUDAD V DIRECCION DEL BENEFICIARIO DEL PAGO
Carrera 8a # 20-79 Barrio Villa Maria Mosquera-Cundinamarca
3003627543
lina.gamba@hotmail.com

CONCEPTO: CONTRATO No. 001-00-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FAC-ESM1882-2024. con el objeto de " LOS SERVICIOS DE SALUD DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA-AUXILIAR DE ENFERMERIA" POR UN TOTAL DE 180 HORAS PRESTADAS DEL 01 de Julio al 31 de Julio de 2024.

VALOR: $2.125.260 DOS MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

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



LINA MARIA GAMBA CAMACHO
CC O NIT 1.016.047.411

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

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

COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO ESM 1882
NIT. 901.542.499- 5
Calle 5 N° 2 - 91 Sur

Fecha Generacion del Documento 31 del mes julio de 2024

No. _ DSS 121

Autorizacion de Numeracion Dian No.
18764056494117 del 21 de Septiembre 2023

Desde el DSS 66 hasta el DSS 500

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL DEL VENDEDOR:	NIT VENDEDOR:
LINA MARIA GAMBA CAMACHO	1016047411
DIRECCION	TELEFONOS:
Carrera 8a # 20-79 Barrio Villa Maria Mosquera-Cundinamarca	3003627543

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	CONTRATO No 001-00- MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FAC-ESM1882-2024. CORRESPONDIENTE A LOS SERVICIOS DE SALUD DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN ESUFA-AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 2.125.260	$ 2.125.260

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

LINA MARIA GAMBA CAMACHO
Acepto que no soy Responsable de IVA

CT.SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN
Elaborado por supervisor

Madrid, Cundinamarca 31 de julio del 2024

Señores

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

Yo **LINA MARIA GAMBA CAMACHO** identificada con cédula de ciudadanía **No. 1016047411 de Bogotá,** vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios y para efectos de la norma contenida en la Ley 1819 de 2016 y en el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, certifico bajo la gravedad de juramento (Artículo 442 del Código Penal) lo siguiente:

1. Que, durante el año gravable anterior, el 80% o más de mis ingresos brutos SI (X) NO ( ) provinieron de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de mi profesión liberal y/o servicio técnico que no requerí de la utilización de materiales o insumos especiales, o maquinaria o equipo especializado.

2. SI ( ) NO (X) soy declarante de renta, conforme a lo establecido en el Estatuto Tributario Colombiano.

3. Que estoy aportando al sistema de seguridad social, sobre el contrato con la JEFATURA DE SANIDAD FAC y SI ( ) NO (X) han sido tomado en cuenta como descuentos en la base de retención en la fuente en contratos suscritos con otras instituciones.

4. Que SI ( ) NO (X) estoy obligada a expedir factura de acuerdo a lo contenido en el Artículo 615 del Estatuto Tributario Colombiano y literal h del Artículo 2 del Decreto 1001/97.

5. Que SI ( ) NO (X) soy pensionado.





LINA MARIA GAMBA CAMACHO
CC. No. 1016047411

HUELLA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **LINA MARIA GAMBA CAMACHO** identificado con **CC** No. **1016047411**, registra la siguiente información.

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

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

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401017453300.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 28 días del mes de julio de 2024.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit: 860.011.153-6 · **Línea gratuita nacional:** 01-8000-111-170 **Teléfono:** (601) 330-7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo Rincón · defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá. Teléfono: (601) 610 8164

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LINA MARIA GAMBA CAMACHO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1016047411
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-07-29
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-08-05
FECHA DE PAGO:	2024-07-29
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2024-07
PERÍODO SALUD:	2024-07
NÚMERO PLANILLA:	30261286
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30261286
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.700	$ 31.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 402.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/09/2024

	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

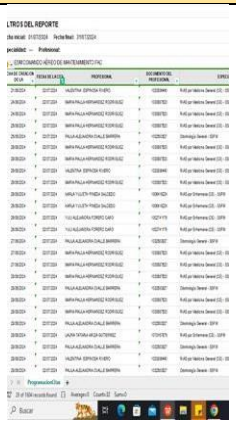
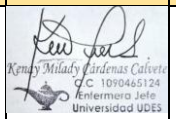
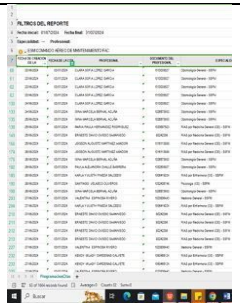
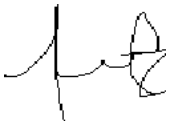
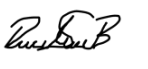
Jefatura o Unidad:	**ESTABLECIEMIENTO DE SANIDAD MILITAR 1882 CAMAN**
Nombre del Supervisor de Contrato	**CT.SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN**
Ordenador del Gasto	**SECOM**
No. Contrato	**001-00- MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FAC-ESM1882-2024**
Objeto del contrato	**LOS SERVICIOS DE SALUD DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN ESUFA-AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Valor del contrato	**$ 23.377.860,00**
Adición	**$ 0,00**
Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 23.377.860,00**

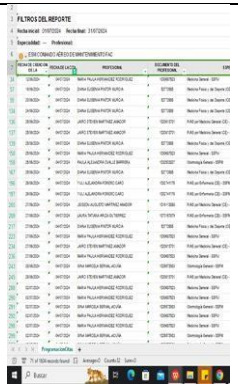
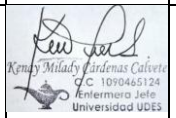
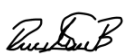
IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN										USO PRESUPUESTAL INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR APROPIACION POR RUBRO
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	SUB ORD	RECURSO				
02	02	02	009	003	01				16	N/A	ADA-Servicios de salud Humana	LOS SERVICIOS DE SALUD DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN ESUFA-AUXILIAR DE ENFERMERIA	**$ 23.377.860,00**
TOTAL VIGENCIA 2024													**$ 23.377.860,00**
										Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)			**$ 0,00**

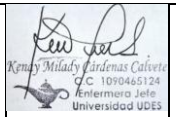
No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN PAGO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
1	PAC MARZO	N/A	PAGO PARCIAL PAC MARZO	02-02-02-009-003-01-16	N/A	LOS SERVICIOS DE SALUD DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN ESUFA-AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 2.125.260,00	$ 2.125.260,00	$ 21.252.600,00
2	PAC ABRIL	N/A	PAGO PARCIAL PAC ABRIL	02-02-02-009-003-01-16	N/A	LOS SERVICIOS DE SALUD DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN ESUFA-AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 2.125.260,00	$ 2.125.260,00	$ 19.127.340,00
3	PAC MAYO	N/A	PAGO PARCIAL PAC MAYO	02-02-02-009-003-01-16	N/A	LOS SERVICIOS DE SALUD DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN ESUFA-AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 2.125.260,00	$ 2.125.260,00	$ 17.002.080,00
4	PAC JUNIO	N/A	PAGO PARCIAL PAC JUNIO	02-02-02-009-003-01-16	N/A	LOS SERVICIOS DE SALUD DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN ESUFA-AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 2.125.260,00	$ 2.125.260,00	$ 14.876.820,00
5	PAC JULIO	N/A	PAGO PARCIAL PAC JULIO	02-02-02-009-003-01-16	N/A	LOS SERVICIOS DE SALUD DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN ESUFA-AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 2.125.260,00	$ 2.125.260,00	$ 12.751.560,00
6	PAC AGOSTO	N/A	PAGO PARCIAL PAC AGOSTO	02-02-02-009-003-01-16	N/A	LOS SERVICIOS DE SALUD DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN ESUFA-AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 2.125.260,00	$ 2.125.260,00	$ 10.626.300,00
TOTALES							**$ 12.751.560,00**	**$ 12.751.560,00**	**$ 10.626.300,00**

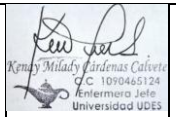
FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	CT.SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN
FECHA	31/07/2024

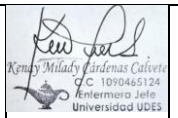
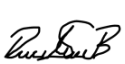
ANEXO 1

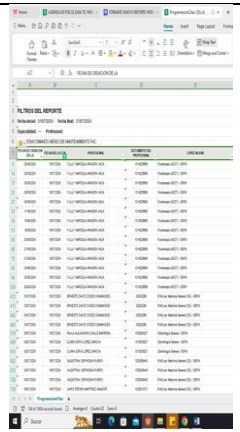
REGISTRO ACTIVIDADES OPS ESM 1882 CAMAN								
NOMBRE DE CONTRATISTA Y NUMERO DE CC: LINA MARIA GAMBACAMACHO 1016047411								
FECHA D/H/A	**HORA DE INICIO**	**HORA FINAL**	**TOTAL, DE HORAS**	**ACTIVIDADES REALIZADAS**	**EVIDENCIAS**	**FIRMA CONTRATISTA**	**VISTO BUENO RESPONSABLE DEL SERVICIO**	**VISTO BUENO SUPERVISOR CONTRATO**
02/07/2024	07:00	15:00	8	Registro de llegada a los usuarios-Central de citas (Agendamiento presencial, telefonico y celular) verificacion en BDUA- se descargaron autorizaciones y se enviaron a los usuarios-se realiza el desbloque usuarios y se da charla de importancia cancelacion de citas oportunamente-se diligencia formato de demanda insatisfecha-Enviar recordatorio de todas las especialidades a los usuarios citas del dia siguente.				
03/07/2024	07:00	15:00	8	Registro de llegada a los usuarios-Central de citas (Agendamiento presencial, telefonico y celular) verificacion en BDUA- se descargaron autorizaciones y se enviaron a los usuarios-se realiza el desbloque usuarios y se da charla de importancia cancelacion de citas oportunamente-se				

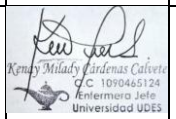
				diligencia formato de demanda insatisfecha-Enviar recordatorio de todas las especialidades a los usuarios citas del dia siguente.				
04/07/2024	07:00	15:00	8	Registro de llegada a los usuarios-Central de citas (Agendamiento presencial, telefonico y celular) verificacion en BDUA- se descargaron 5 autorizaciones y se enviaron a los usuarios-se realiza el desbloque de 9 usuarios-se diligencia formato de demanda insatisfecha-Enviar recordatorio de todas las especialidades a los usuarios citas del dia siguente.				
05/07/2024	07:00	15:00	8	Registro de llegada a los usuarios-Central de citas (Agendamiento presencial, telefonico y celular) verificacion en BDUA- se descargaron autorizaciones y se enviaron a los usuarios-se realiza el desbloque usuarios y se da charla de importancia cancelacion de citas oportunamente-se diligencia formato de demanda insatisfecha-Enviar recordatorio de todas las especialidades a los usuarios citas del dia siguente.				

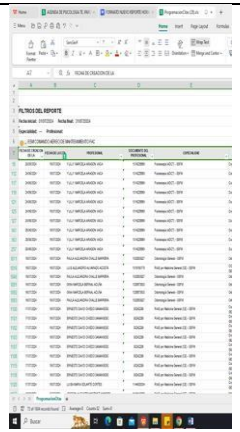
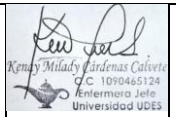
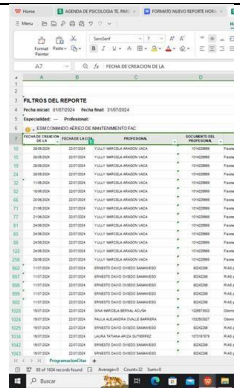
08/07/2024	07:00	15:00	8	Registro de llegada a los usuarios-Central de citas (Agendamiento presencial, telefonico y celular) verificacion en BDUA- se descargaron autorizaciones y se enviaron a los usuarios-se realiza el desbloque usuarios y se da charla de importancia cancelacion de citas oportunamente-se diligencia formato de demanda insatisfecha-Enviar recordatorio de todas las especialidades a los usuarios citas del dia siguente..				
09/07/2024	07:00	15:00	8	Registro de llegada a los usuarios-Central de citas (Agendamiento presencial, telefonico y celular) verificacion en BDUA- se descargaron autorizaciones y se enviaron a los usuarios-se realiza el desbloque usuarios y se da charla de importancia cancelacion de citas oportunamente-se diligencia formato de demanda insatisfecha-Enviar recordatorio de todas las especialidades a los usuarios citas del dia siguente.				

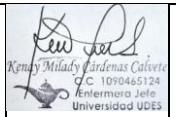
10/07/2024	07:00	19:00	12	Registro de llegada a los usuarios-Central de citas (Agendamiento presencial, telefonico y celular) verificacion en BDUA- se descargaron autorizaciones y se enviaron a los usuarios-se realiza el desbloque de usuarios-se diligencia formato de demanda insatisfecha-Enviar recordatorio de todas las especialidades a los usuarios citas del dia siguente..Recibir servicio de prioritaria, realizar triage- realizar registro de ingresos y egresos de los usuarios-lavado de pinzas y conos-se realiza cambio de sabanas de consulta externa y priorirtaria-se realiza toma de temperaturas en las diferentes areas-canalizacion y administracion de medicamentos- conteo del stock de insumos y medicamentos- desinfeccion del area de prioritaria y consulta externa, diligencimiento de matriz de sabanas/pacientes/ entrega y recibo de turno-estelizacion de equipo de parto-diligencias carpeta con indicador correspomdiente-cierre del esm.				

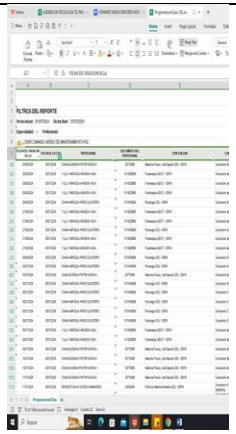
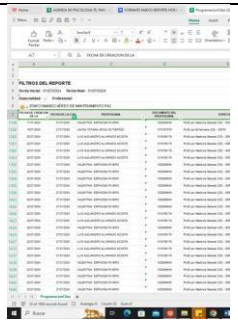
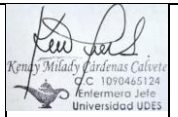
11/07/2024	07:00	15:00	8	Registro de llegada a los usuarios-Central de citas (Agendamiento presencial, telefonico y celular) verificacion en BDUA- se descargaron autorizaciones y se enviaron a los usuarios-se realiza el desbloque usuarios y se da charla de importancia cancelacion de citas oportunamente-se diligencia formato de demanda insatisfecha-Enviar recordatorio de todas las especialidades a los usuarios citas del dia siguente.				
13/07/2024	07:00	13:00	6	Registro de llegada a los usuarios-Central de citas (Agendamiento presencial, telefonico y celular) verificacion en BDUA- se descargaron autorizaciones y se enviaron a los usuarios-se realiza el desbloque usuarios y se da charla de importancia cancelacion de citas oportunamente-se diligencia formato de demanda insatisfecha-Enviar recordatorio de todas las especialidades a los usuarios citas del dia siguente.				

15/07/2024	07:00	15:00	8	Registro de llegada a los usuarios-Central de citas (Agendamiento presencial, telefonico y celular) verificacion en BDUA- se descargaron autorizaciones y se enviaron a los usuarios-se realiza el desbloque usuarios y se da charla de importancia cancelacion de citas oportunamente-se diligencia formato de demanda insatisfecha-Enviar recordatorio de todas las especialidades a los usuarios citas del dia siguente.			Kenny Milady Cárdenas Calvete C.C. 1090465124 Enfermera Jefe Universidad UDES	
16/07/2024	07:00	19:00	12	Registro de llegada a los usuarios-Central de citas (Agendamiento presencial, telefonico y celular) verificacion en BDUA- se descargaron autorizaciones y se enviaron a los usuarios-se realiza el desbloque de usuarios-se diligencia formato de demanda insatisfecha-Enviar recordatorio de todas las especialidades a los usuarios citas del dia siguente..Recibir servicio de prioritaria, realizar triage- realizar registro de ingresos y egresos de los usuarios-lavado de pinzas y conos-se realiza cambio de sabanas de consulta externa y priorirtaria-se realiza toma de temperaturas en las diferentes areas-canalizacion y administracion de medicamentos- conteo del stock de insumos y			Kenny Milady Cárdenas Calvete C.C. 1090465124 Enfermera Jefe Universidad UDES	

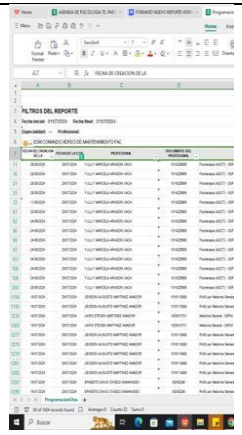
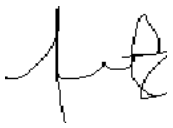
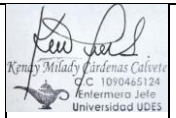
				medicamentos- desinfeccion del area de prioritaria y consulta externa, diligencimiento de matriz de sabanas/pacientes/ entrega y recibo de turno-estelizacion de equipo de parto-diligencias carpeta con indicador correspomdiente-cierre del esm.				
17/07/2024	07:00	15:00	8	Registro de llegada a los usuarios-Central de citas (Agendamiento presencial, telefonico y celular) verificacion en BDUA- se descargaron autorizaciones y se enviaron a los usuarios-se realiza el desbloque usuarios y se da charla de importancia cancelacion de citas oportunamente-se diligencia formato de demanda insatisfecha-Enviar recordatorio de todas las especialidades a los usuarios citas del dia siguente.				
18/07/2024	07:00	15:00	8	Registro de llegada a los usuarios-Central de citas (Agendamiento presencial, telefonico y celular) verificacion en BDUA- se descargaron autorizaciones y se enviaron a los usuarios-se realiza el desbloque usuarios y se da charla de importancia cancelacion de citas oportunamente-se diligencia formato de demanda insatisfecha-Enviar recordatorio de todas las especialidades a los usuarios citas del dia siguente.				

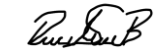
19/07/2024	07:00	15:00	8	Registro de llegada a los usuarios-Central de citas (Agendamiento presencial, telefonico y celular) verificacion en BDUA- se descargaron autorizaciones y se enviaron a los usuarios-se realiza el desbloque usuarios y se da charla de importancia cancelacion de citas oportunamente-se diligencia formato de demanda insatisfecha-Enviar recordatorio de todas las especialidades a los usuarios citas del dia siguente.				
22/07/2024	07:00	15:00	8	Registro de llegada a los usuarios-Central de citas (Agendamiento presencial, telefonico y celular) verificacion en BDUA- se descargaron autorizaciones y se enviaron a los usuarios-se realiza el desbloque usuarios y se da charla de importancia cancelacion de citas oportunamente-se diligencia formato de demanda insatisfecha-Enviar recordatorio de todas las especialidades a los usuarios citas del dia siguente.				

23/07/2024	07:00	13:00	6	Registro de llegada a los usuarios-Central de citas (Agendamiento presencial, telefonico y celular) verificacion en BDUA- se descargaron autorizaciones y se enviaron a los usuarios-se realiza el desbloque usuarios y se da charla de importancia cancelacion de citas oportunamente-se diligencia formato de demanda insatisfecha-Enviar recordatorio de todas las especialidades a los usuarios citas del dia siguente.				
24/07/2024	07:00	15:00	8	Registro de llegada a los usuarios-Central de citas (Agendamiento presencial, telefonico y celular) verificacion en BDUA- se descargaron autorizaciones y se enviaron a los usuarios-se realiza el desbloque de usuarios-se diligencia formato de demanda insatisfecha-Enviar recordatorio de todas las especialidades a los usuarios citas del dia siguente..Recibir servicio de prioritaria, realizar triage- realizar registro de ingresos y egresos de los usuarios-lavado de pinzas y conos-se realiza cambio de sabanas de consulta externa y priorirtaria-se realiza toma de temperaturas en las diferentes areas-canalizacion y administracion de medicamentos- conteo del stock de insumos y				

				medicamentos- desinfeccion del area de prioritaria y consulta externa, diligencimiento de matriz de sabanas/pacientes/ entrega y recibo de turno-estelizacion de equipo de parto-diligencias carpeta con indicador correspomdiente-cierre del esm.				
25/07/2024	07:00	13:00	6	Registro de llegada a los usuarios-Central de citas (Agendamiento presencial, telefonico y celular) verificacion en BDUA- se descargaron autorizaciones y se enviaron a los usuarios-se realiza el desbloque usuarios y se da charla de importancia cancelacion de citas oportunamente-se diligencia formato de demanda insatisfecha-Enviar recordatorio de todas las especialidades a los usuarios citas del dia siguente.				
27/07/2024	07:00	13:00	6	Registro de llegada a los usuarios-Central de citas (Agendamiento presencial, telefonico y celular) verificacion en BDUA- se descargaron autorizaciones y se enviaron a los usuarios-se realiza el desbloque usuarios y se da charla de importancia cancelacion de citas oportunamente-se diligencia formato de				

				demanda insatisfecha-Enviar recordatorio de todas las especialidades a los usuarios citas del dia siguente.				

29/07/2024	07:00	15:00	8	Registro de llegada a los usuarios-Central de citas (Agendamiento presencial, telefonico y celular) verificacion en BDUA- se descargaron autorizaciones y se enviaron a los usuarios-se realiza el desbloque usuarios y se da charla de importancia cancelacion de citas oportunamente-se diligencia formato de demanda insatisfecha-Enviar recordatorio de todas las especialidades a los usuarios citas del dia siguente.				

30/07/2024	07:00	15:00	8	Registro de llegada a los usuarios-Central de citas (Agendamiento presencial, telefonico y celular) verificacion en BDUA- se descargaron autorizaciones y se enviaron a los usuarios-se realiza el desbloque usuarios y se da charla de importancia cancelacion de citas oportunamente-se diligencia formato de demanda insatisfecha-Enviar recordatorio de todas las especialidades a los usuarios citas del dia siguente.				
31/07/2024	07:00	19:00	12	Registro de llegada a los usuarios-Central de citas (Agendamiento presencial, telefonico y celular) verificacion en BDUA- se descargaron autorizaciones y se enviaron a los usuarios-se realiza el desbloque de usuarios-se diligencia formato de demanda insatisfecha-Enviar recordatorio de todas las especialidades a los usuarios citas del dia siguente..Recibir servicio de prioritaria, realizar triage- realizar registro de ingresos y egresos de los usuarios-lavado de pinzas y conos-se realiza cambio de sabanas de consulta externa y priorirtaria-se realiza toma de temperaturas en las diferentes areas-canalizacion y administracion				

				de medicamentos- conteo del stock de insumos y medicamentos- desinfeccion del area de prioritaria y consulta externa, diligencimiento de matriz de sabanas/pacientes/ entrega y recibo de turno-estelizacion de equipo de parto- diligencias carpeta con indicador correspomdiente- cierre del esm.				
TOTAL HORAS			**180**					

ANEXO 2

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código	GH-JEFSA-FR-086
	FORMATO CONTROL DE ASEO EN EL ESTABLECIMIENTO	Versión	02
		Vigencia	09-09-2023

UNIDAD:CAMAN	ESM: 1882	ÁREA INTERVENIDA:PRIORITARIA,CONSULTA EXTERNA			SUPERVISOR DEL PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES:
		CLASIFICACIÓN DEL ÁREA (marque con una X)			
		Crítica:	Semicrítica:	NO crítica:	

ACTIVIDAD A REALIZAR	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	INSUMOS UTILIZADOS	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL UTILIZADOS (marque con una X)				
			COFIA	TAPABOCAS	MONOGAFAS	GUANTES	PETO
1	Limpieza y desinfección rutinaria	BENZALDINA,AMONIO CUATERNARIO,GUANTES,PAÑOS	X	X	N/A	X	N/A
2	Limpieza y desinfección terminal	BENZALDINA,AMONIO CUATERNARIO,GUANTES,PAÑOS	X	X	N/A	X	N/A
3	Surtido de insumos en el área intervenida (Papel, jabón, toallas, otros)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
4	Recolección de residuos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
5	Cambio de bolsas en canecas	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
6	Cambio de guardianes	GUANTES,GUARDIANES	X	X	N/A	X	N/A
7	Repaso	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

DESARROLLO DE ACTIVIDADES

FECHA			HORA	ACTIVIDAD (indique el número según actividad a realizar)	Responsable de realizar la actividad	Visto bueno supervisor del personal	Observaciones
DÍA	MES	AÑO					
DÍA	MES	AÑO	HORA	ACTIVIDAD (indique el número según actividad a realizar)	Responsable de realizar la actividad	Visto bueno supervisor del personal	VISTO BUENO SUPERVISOR
02	07	24	07+00 -1900	Apertura y Cierre ESM	Magda.	Karla Pineda	
03	7	24	7+00. 19+00	Apertura y cierre ESM	Magda.	Karla Pineda.	
04	03	24	07+00-1900	Apertura y Cierre ESM	Magda.	Karla Pineda.	
08	03	24	07+00-1900	Apertura y cierre ESM	Magda.	Karla Pineda	
10.	07	24	7+00 13:00	Apertura y. Entrega de piel	Magda.	Karla Pineda	
10	07	24	13:00-19:00	cierre del ESM 1882	Magda.	Karla Pineda	
11	07	24	9+00 5PM	Apertura de ESM 1882	Magda.	Karla Pineda	
11	07	24	17+00-1900	Cierre ESM.	Magda.	Karla Pineda	
12	07	24	07+00-1900	Apertura y cierre	Magda.	Karla Pineda.	
15	07	24	7+00-5 PM	Apertura de Pinturas	Magda.	Alejandra F.	
15	07	24	17+1900	Cierre ESM II	Magda.	Alejandra F.	
16	07	24	07+00- 13+00	Apertura ESM. prioritaria	Magda.	Alejandra F.	
16	07	24	13+00-19+00	cierre del ESM	Magda.	Alejandra F.	
18	07	24	07+00-19+00	Apertura y Cierre del ESM	Magda.	Alejandra F.	
22	07+00 1900		07+00-1900	Apertura y cierre del ESM	Magda.	Alejandra F.	
24.	7+00 13.00	24.	07-13:00.	Apertura. de Pintura.	Magda.	Alejandra F.	
24 10	0110	24	13+00 a 19:00	cierre del ESM	Magda.	Alejandra F.	

Powered by CamScanner

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código	GH-JEFSA-FR-086
	FORMATO CONTROL DE ASEO EN EL ESTABLECIMIENTO	Versión	02
		Vigencia	09-09-2023

UNIDAD:CAMAN	ESM: 1882	ÁREA INTERVENIDA:PRIORITARIA,CONSULTA EXTERNA			SUPERVISOR DEL PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES:
		CLASIFICACIÓN DEL ÁREA (marque con una X)			
		Crítica:	Semicrítica:	NO crítica:	

ACTIVIDAD A REALIZAR	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	INSUMOS UTILIZADOS	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL UTILIZADOS (marque con una X)				
			COFIA	TAPABOCAS	MONOGAFAS	GUANTES	PETO
1	Limpieza y desinfección rutinaria	BENZALDINA,AMONIO CUATERNARIO,GUANTES,PAÑOS	X	X	N/A	X	N/A
2	Limpieza y desinfección terminal	BENZALDINA,AMONIO CUATERNARIO,GUANTES,PAÑOS	X	X	N/A	X	N/A
3	Surtido de insumos en el área intervenida (Papel, jabón, toallas, otros)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
4	Recolección de residuos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
5	Cambio de bolsas en canecas	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
6	Cambio de guardianes	GUANTES,GUARDIANES	X	X	N/A	X	N/A
7	Repaso	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

DESARROLLO DE ACTIVIDADES

FECHA			HORA	ACTIVIDAD (Indique el número según actividad a realizar)	Responsable de realizar la actividad	Visto bueno supervisor del personal	Observaciones
DÍA	MES	AÑO					
DÍA	MES	AÑO	HORA	ACTIVIDAD (Indique el número según actividad a realizar)	Responsable de realizar la actividad	Visto bueno supervisor del personal	VISTO BUENO SUPERVISOR
25	07.	24	07:00 - 19:00	Apertura y Cierre ESM	Magda	Alejandra F.	
25	07	24	07:00 - 19:00	Apertura y cierre ESM	Magda.	Alejandra F.	
26	09	24	07:00 - 19:00	Apertura y cierre ESM	Magda	Alejandra F	
29	07	24	07:00 - 19:00	Apertura y cierre ESM	Magda.	Alejandra F.	
30	07	24	7:00 - 13:00	Apertura y Rotativa	[illegible]	Karla Pineda	
30	07	24	13:00 - 19:00	cierre ESM y prioritaria	Magda	Karla Pineda	
31	07	24	07:00 - 13:00	Apertura del ESM	Magda.	Karla Pineda	
31	07	24	12:00 - 19:00	cierre del ESM	Luz G.	Karla Pineda.	

Powered by CamScanner

Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHisegura	IVONNE ALEXANDRA SEGRERA ARAGON
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-098	ESM COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO
Fecha y Hora Sistema:	31/07/2024 12:00:00 p. m.	

CUENTAS POR PAGAR							
Número:	3724	**Fecha Registro:**	2024-07-31	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**	15-01-11-098 ESM COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO		
Estado:	Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Rentas de trabajo NO obligados a facturar	**Nro. Compromiso:**	324	**Nro. Cdp:**	224
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Antes del Iva:	2.125.260,00	**Valor Iva:**	0,00	**Valor Total:**	2.125.260,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00
TERCERO							
Identificación:	1016047411	**Razón Social:**	LINA MARIA GAMBA CAMACHO				

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	06	**Tipo**	CUENTA DE COBRO	**Fecha:**	2024-07-31

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	**DESCRIPCION**
9	CONTRATO
11	CUENTA DE COBRO

Objeto.:	CONTRATO No. 001-00-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMANFAC-ESM1882-2024; AUXILIAR DE ENFERMERIA

MY. OSCAR DAVID CAMACHO MEDINA
JEFE DECOP CAMAN