	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-2024-006472-CP**

FECHA: 02-09-2024

La suscrita ***TENIENTE CORONEL MARIBEL 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 N. 002-00- MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-CAMAN-ESM1882-2024 - LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD (MATIS) PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA – ENFERMERA SUPERIOR*** 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	LAURA TATIANA ARIZA GUTIERREZ
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	Cédula
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	1.073.167.879
No DOC. SOPORTE	CONTRATO N. 002-00- MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-CAMAN-ESM1882-2024
VALOR TOTAL	$33.331.696,00
VALOR A PAGAR	$3.262.096,00
VALOR LEGALIZACIÓN / ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	NO APLICA
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	02-02-02-009-003-01 REC 16 $$33.331.696,00
NÚMERO DE LA ENTRADA DEL BIEN Y/O SERVICIO (SAP)	N/A
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	N/A
VIGENCIA	2024
PAC MES	SEPTIEMBRE
BANCO	DAVIVIENDA
TITULAR	LAURA TATIANA ARIZA GUTIERREZ
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	Ahorros
NUMERO CUENTA	488412801448
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

FAC-S-2024-006472-CP

DIGITAL	Registro presupuestal CRP, última versión que coincida con el plan de pagos que se va realizar.	***SECOP II***
DIGITAL	Los demás documentos que se hayan suscrito en el contrato y/o se requieran de acuerdo con la normatividad vigente.	***26***
TOTAL FOLIOS		***28***

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 31/08/2024
CONTRATO N°	002-00- MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-CAMAN-ESM1882-2024
FECHA SUSCRIPCIÓN	29/01/2024
OBJETO DEL CONTRATO	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD (MATIS) PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA – ENFERMERA SUPERIOR
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	LAURA TATIANA ARIZA GUTIERREZ CC. 1.073.167.879
INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR	CT SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 35.864.832,00
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	22 de abril de 2024

PAC MENSUAL	HORAS MENSUALES	VALOR MESUAL
PAC MARZO	179	$ 3.262.096
PAC ABRIL.	179	$ 3.262.096
PAC MAYO	179	$ 3.262.096
PAC JUNIO	179	$ 3.262.096
PAC JULIO	179	$ 3.262.096
PAC AGOSTO	179	$ 3.262.096
PAC SEPTIEMBRE	179	$ 3.262.096
PAC OCTUBRE	179	$ 3.262.096
PAC NOVIEMBRE	179	$ 3.262.096
PAC DICIEMBRE	179	$ 3.262.096
CXP 2024 PAGADERAS PRMER TRIMESTRE 2025	178	$ 3.243.872

<table>
<tr><td>OBJETO DEL CONTRATO</td><td>LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD (MATIS) PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA – ENFERMERA SUPERIOR.</td></tr>
<tr><td>FORMA DE PAGO</td><td>EL MINISTERIO se obliga con el CONTRATISTA a pagar el valor del contrato durante la vigencia 2024 por Diez (10) pagos mensuales de la siguiente manera.
<table>
<tr><td>PAC MENSUAL</td><td>HORAS MENSUALES</td><td>VALOR MESUAL</td></tr>
<tr><td>PAC MARZO</td><td>179</td><td>$ 3.262.096</td></tr>
<tr><td>PAC MAYO</td><td>40 HORAS DEL MES DE MARZO Y179 HORAS DEL MES DE ABRILPARA UN TOTAL DE 219 HORAS</td><td>$ 3.991.056</td></tr>
<tr><td>PAC JUNIO</td><td>179</td><td>$ 3.262.096</td></tr>
<tr><td>PAC JULIO</td><td>179</td><td>$ 3.262.096</td></tr>
<tr><td>PAC AGOSTO</td><td>179</td><td>$ 3.262.096</td></tr>
<tr><td>PAC SEPTIEMBRE</td><td>179</td><td>$ 3.262.096</td></tr>
<tr><td>PAC OCTUBRE</td><td>179</td><td>$ 3.262.096</td></tr>
<tr><td>PAC NOVIEMBRE</td><td>179</td><td>$ 3.262.096</td></tr>
<tr><td>PAC DICIEMBRE</td><td>179</td><td>$ 3.262.096</td></tr>
<tr><td>CXP 2024 PAGADERAS PRMER TRIMESTRE 2025</td><td>178</td><td>$ 3.243.872</td></tr>
</table>
Reducir de la siguiente manera:
<table>
<tr><td>Valor inicial del contrato</td><td>$ 35.864.832</td></tr>
<tr><td>Valor a reducir</td><td>$ 2.533.136</td></tr>
<tr><td>Valor final</td><td>$ 33.331.696</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>PLAZO DE ENTREGA</td><td>31 de diciembre de 2024.</td></tr>
<tr><td>VALOR FINAL DEL CONTRATO</td><td>$ 33.331.696</td></tr>
<tr><td colspan="2">En Madrid Cundinamarca, el día 31 del mes de Agosto 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 LAURA TATIANA ARIZA GUTIERREZ 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.</td></tr>
</table>

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 agosto de 2024:</u> El contratista realizo las siguientes actividades para cumplir el objeto contractual. El Enfermero profesional realizo un mínimo de 179 horas mensuales. Lideró la convocatoria de personas y familias a las actividades de los programas de salud: Jornadas de vacunación, clubes de hipertensos, talleres, conferencias, grupos de apoyo entre otros, que se realicen de manera virtual o presencial. Los días 01,09,16,22,23,25 de agosto de 2024 realizó charlas de maternidad y paternidad-rumbo terapia, apoyo carrera corre como el viento **(VER ANEXO 1)** • Apoyó de la ruta de seguimiento de riesgo cardiovascular y metabólico realizando a diario el registro necesario para entregar el último día hábil de cada mes la matriz actualizada en el reporte a JEFSA, reportando novedades a tiempo al líder funcional administrativo de la ruta. Los días 02,06,26 de agosto de 2024, apoyó seguimiento de riesgo cardiovascular y metabólico realizando a diario el registro necesario para entregar el último día hábil de cada mes la matriz actualizada en el reporte a JEFSA, y la cuenta de alto costo. **(VER ANEXO 1)**	

• Apoyó en el diligenciamiento y seguimiento de la matriz de cuenta de alto costo de enfermedades precursoras de enfermedad renal, a presentarse de manera anual a la Jefatura de Salud para corte Ministerial. Los días 02,06,26 de agosto de 2024, apoyó seguimiento de riesgo cardiovascular y metabólico realizando a diario el registro necesario para entregar el último día hábil de cada mes la matriz actualizada en el reporte a JEFSA, y la cuenta de alto costo **(VER ANEXO 1)** • Realizar la consulta interna para los pacientes priorizados y establecidos –adscritos en el territorio. Los días 03,08,10,12,13,15,20,21,27,28,29, de agosto de 2024, apoyó seguimiento de riesgo cardiovascular y metabólico realizando consulta interna (**VER ANEXO 1)** Los días 05 de agosto de 2024 realizó traslado de pacientes en TAB	

DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	**N/A**	N/A

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

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$35.864.832,00	
REDUCION	$ 2.533.136	
VALOR FINAL CONTRATO	$33.331.696.	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$0	
PRIMER PAGO PARCIAL PAC MARZO	$3.262.096	

SEGUNDO PAGO PARCIAL PAC MAYO	$ 3.991.056	
TERCER PAGO PARCIAL PAC JUNIO	$ 3.262.096	
CUARTO PAGO PARCIAL PAC JULIO	$ 3.262.096	
QUINTO PAGO PARCIAL PAC AGOSTO	$ 3.262.096	
SEXTO PAGO PARCIAL PAC SEPTIEMBRE	$ 3.262.096	
SALDO	$ 13.030.160	

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 124	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

LAURA TATIANA ARIZA GUTIERREZ NOMBRE Y FIRMA CONTRATISTA	CT. SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN GRADO, NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR

ELABORO: CT SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN

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

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

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

Fecha Generacion del Documento 31 de agosto de 2024

No. DSS 124

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:
LAURA TATIANA ARIZA GUTIERREZ	1.073.167.879
DIRECCION	TELEFONOS:
Trasversal 2 # 3-51 Loreto I, Madrid Cundinamarca	3143137481

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Contrato No. 002-00- MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-CAMAN-ESM1882-2024 Correspondiente a LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD (MATIS) PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA – ENFERMERA SUPERIOR	$ 3.262.096	$ 3.262.096

SUBTOTAL	$ 3.262.096
RETEFUENTE	$ -
RETEICA	$ -
TOTAL	$ 3.262.096,00

Laura T. Ariza G.

LAURA TATIANA ARIZA GUTIERREZ

Acepto que no soy Responsable de IVA

CT SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN
Elaborado por Supervisor

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A CUENTA DE COBRO N.º 6
Decreto N. 522/2003 Art.03

Fecha: Agosto 31 de 2024

NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO DEL PAGO:

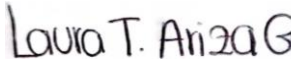
LAURA TATIANA ARIZA GUTIERREZ
CC O NIT: 1.073.167.879 de Madrid, Cundinamarca

CIUDAD Y DIRECCIÓN DEL BENEFICIARIO DEL PAGO
Trasversal 2 # 3-51 Loreto I, Madrid Cundinamarca
lautarizag15@gmail.com

CONCEPTO: Contrato **No.** 002-00- MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-FACCAMAN-ESM1882-2024Correspondiente LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD (MATIS) PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA – ENFERMERA SUPERIOR POR UN TOTAL DE **179 HORAS** PRESTADAS DEL **01 de agosto al 3 1 de agosto 2024.**

VALOR: $ 3.262.096 (TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CERO NOVENTA Y SEIS PESOS, MONEDA MTCE.).

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



LAURA TATIANA ARIZA GUTIERREZ

CC. No. 1.073.167.879 de Madrid, Cundinamarca

Madrid, Cundinamarca **31 DE AGOSTO DE 2024**

Señores

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 CON NIT 901.542.499-5

Yo **LAURA TATIANA ARIZA GUTIERREZ** identificada con cédula de ciudadanía **No. 1.073.167.879 de Madrid, Cundinamarca**, vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios y para efectosde 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:

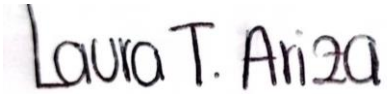
1. Que durante el año gravable anterior, el 80% o más de mis ingresos brutos SI (X) NO ( ) provinieron de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de mi profesión liberal y/o servicio técnico que no requerí de la utilización de materiales o insumos especiales, o maquinaria o equipo 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 del Artículo 2 del Decreto 1001/97.

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





LAURA TATIANA ARIZA GUTIERREZ
CC. No. 1073167879 MADRID
CUNDINAMARCA

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, **LAURA TATIANA ARIZA GUTIERREZ** identificado con **CC** No. **1073167879**, 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): 202401018500000.

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073167879		ARIZA GUTIERREZ LAURA TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 5 N 1 54	MADRID-CUNDINAMARCA	8282380	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	867474802	9470729697	I	2024/09/18	2024/08/26	BANCO DAVIVIENDA	0	$403,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,304,838**	**$208,800**			**$1,304,838**	**$163,200**			**$0**	**$0**			**$1,304,838**		**$31,800**		**$0**	**$0**		**$403,800**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,304,838**	**$208,800**			**$1,304,838**	**$163,200**			**$0**	**$0**			**$1,304,838**		**$31,800**		**$0**	**$0**		**$403,800**
Ciudad: MADRID Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						**$1,304,838**	**$208,800**			**$1,304,838**	**$163,200**			**$0**	**$0**			**$1,304,838**		**$31,800**		**$0**	**$0**		**$403,800**
1	CC	1073167879 ARIZA LAURA																		23100 1	30	$1,304,838	$208,800	EPS005	30	$1,304,838	$163,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,304,838	2.436%	$31,800	0	$0	$0	No	$403,800
Total	**Afiliados(1)**																					$1,304,838	$208,800			$1,304,838	$163,200			$0	$0			$1,304,838		$31,800		$0	$0		$403,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073167879		ARIZA GUTIERREZ LAURA TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 5 N 1 54	MADRID-CUNDINAMARCA	8282380	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	867474802	9470729697	I	2024/09/18	2024/08/26	BANCO DAVIVIENDA	0	$403,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,800	$0	$0	$208,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,800	$0	$0	$208,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,800	$0	$0	$31,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,800	$0	$0	$31,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$163,200	$0	$0	$163,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$163,200	$0	$0	$163,200
TOTAL				**1**	**$403,800**	**$0**	**$0**	**$403,800**

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

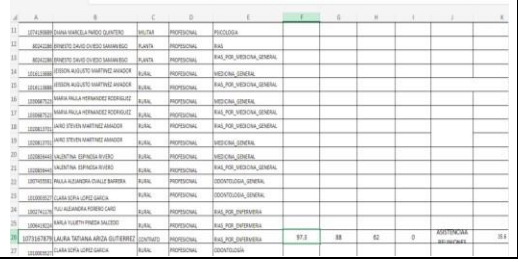
Jefatura o Unidad:	**ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 1882 CAMAN**
Nombre del Supervisor de Contrato	**CT SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN**
Ordenador del Gasto	**CAMAN-SECOM**
No. Contrato	**002-00- MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-CAMAN-ESM1882-2024**
Objeto del contrato	**LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD (MATIS) PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA – ENFERMERA SUPERIOR**
Valor del contrato	**$ 35.864.832,00**
Adición	**$ 0,00**
Reducción	**$ 2.533.136,00**
Valor final del contrato	**$ 33.331.696,00**

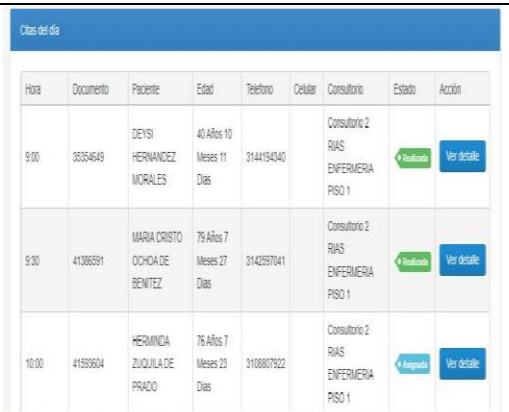
IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN										USO PRESUPUESTAL INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR APROPIACION POR RUBRO
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	SUB ORD	RECURSO				
02	02	02	009	003	01				16	N/A	ADA- Servicios de Salud Humana	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD (MATIS) PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA – ENFERMERA SUPERIOR	**$ 33.331.696,00**
TOTAL VIGENCIA 2024													**$ 33.331.696,00**
												Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)	**$ 0,00**

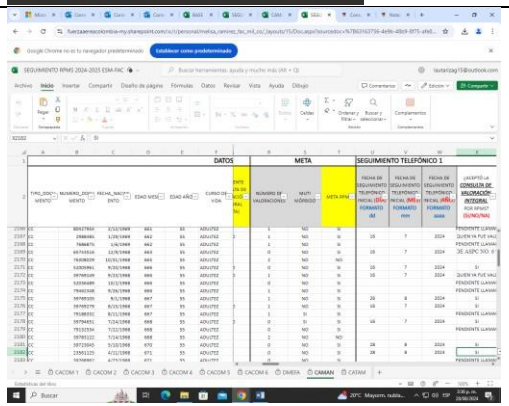
No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN PAGO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
1	MARZO	N/A	Pago Parcial PAC Marzo	02-02-02-009-003-01-16	N/A	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD (MATIS) PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA – ENFERMERA SUPERIOR	$3.262.096,00	$3.262.096,00	$30.069.600,00
2	MAYO	N/A	Pago Parcial PAC Mayo	02-02-02-009-003-01-16	N/A	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD (MATIS) PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA – ENFERMERA SUPERIOR	$ 3.991.056,00	$ 3.991.056,00	$26.078.544,00
3	JUNIO	N/A	Pago Parcial PAC Junio	02-02-02-009-003-01-16	N/A	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD (MATIS) PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA – ENFERMERA SUPERIOR	$ 3.262.096,00	$ 3.262.096,00	$22.816.448,00
4	JULIO	N/A	Pago Parcial PAC Julio	02-02-02-009-003-01-16	N/A	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD (MATIS) PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA – ENFERMERA SUPERIOR	$ 3.262.096,00	$ 3.262.096,00	$19.554.352,00
5	AGOSTO	N/A	Pago Parcial PAC Agosto	02-02-02-009-003-01-16	N/A	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD (MATIS) PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA – ENFERMERA SUPERIOR	$ 3.262.096,00	$ 3.262.096,00	$16.292.256,00
6	SEPTIEMBRE	N/A	Pago Parcial PAC Septiembre	02-02-02-009-003-01-16	N/A	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD (MATIS) PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA – ENFERMERA SUPERIOR	$ 3.262.096,00	$ 3.262.096,00	$13.030.160,00
TOTALES							**$ 20.301.536,00**	**$ 20.301.536,00**	**$ 13.030.160,00**

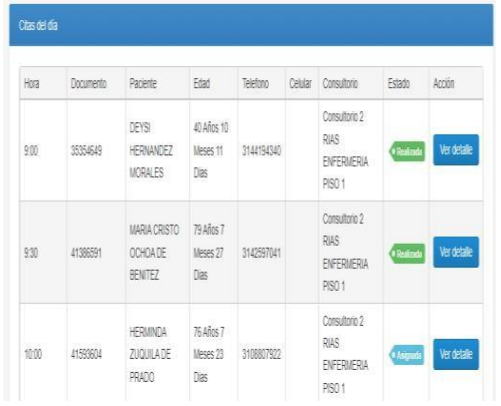
FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	CT SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN
FECHA	31/08/2024

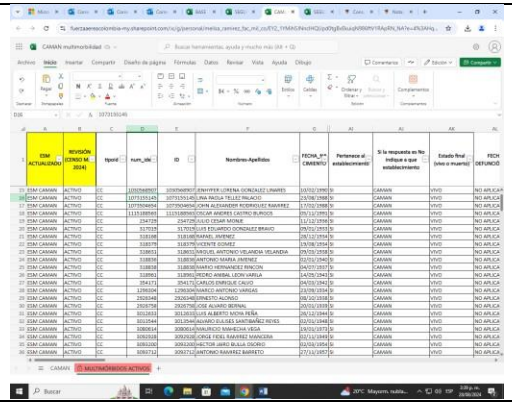
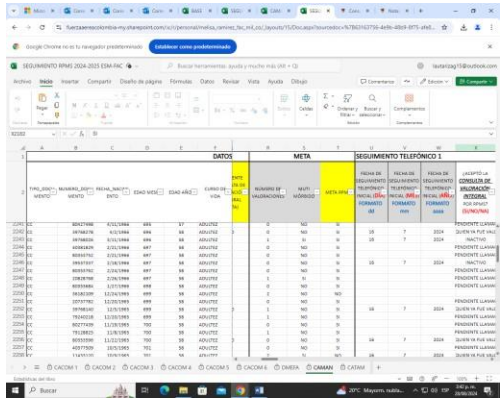
ANEXO 1

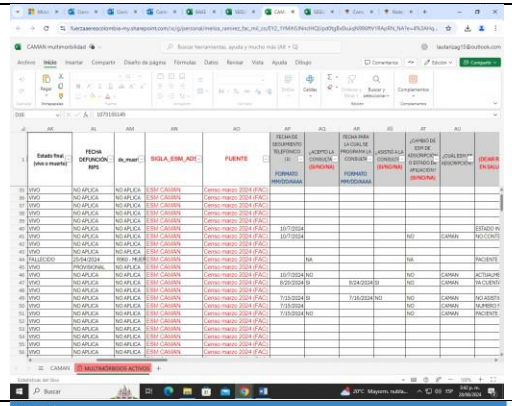
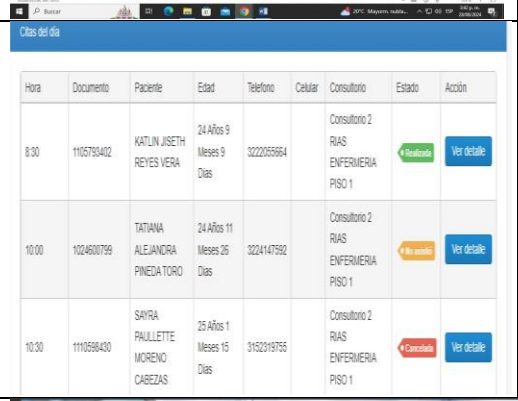
REGISTRO ACTIVIDADES OPS ESM 1882 CAMAN								
NOMBRE DE CONTRATISTA Y NUMERO DE CC: LAURA TATIANA ARIZA GUTIERREZ, CC 1073167879								
FECHA D/H/A	**HORA DE INICIO**	**HORA FINAL**	**TOTAL, DE HORAS**	**ACTIVIDADES REALIZADAS**	**EVIDENCIAS**	**FIRMA CONTRATISTA**	**VISTO BUENO RESPONSABLE DEL SERVICIO**	**VISTO BUENO SUPERVISOR CONTRATO**
01/08/2024	07:00	16:00	8	Se da inicio a la semana de la lactancia materna, se realiza cronograma de actividades en esta semana, se realiza auditoria de hc.	 Semana Mundial de la Lactancia Materna "Cerrando la brecha: apoyo a la lactancia materna en todas las situaciones" FECHA - LUGAR / ACTIVIDAD / ORGANIZA: Miércoles 1 de agosto del 2024 Lugar Sala de espera Sanidad -CAMAN — Charla educativa en alimentación saludable durante la gestación. Envió de correos masivos con beneficios de la lactancia materna. Promoción de la consulta de lactancia materna, se realizara consultas por enfermería para nuestros Lactantes de 0 a 6 meses — Líder RUTA Materno Perinatal. Enfermería. Viernes 2 de agosto del 2024 Lugar Auditorio Sanidad -CAMAN — Curso de preparación para la maternidad y paternidad, con énfasis en lactancia materna exclusiva, importancia de la lactancia materna para la prevención de enfermedades como IRA – EDA. Se Líder RUTA Materno Perinatal enviará al grupo de WhatsApp creado con las gestantes, información importante de la lactancia materna. — Enfermería. Líder RUTA Materno Perinatal. Lunes 5 de agosto del 2024 — Charla educativa en promoción del desarrollo — Líder RUTA Materno Perinatal.	Lauro T. Ariza G	Kenedy Milady Cárdenas Calvete C.C. 1090465124 Enfermera Jefe Universidad UDES	D.S.B
02/08/2024	07:00	13:00	6	Se realiza matriz de productividad, rumba terapia, se realiza acta mensual de curso de preparación para la maternidad y paternidad.		Lauro T. Ariza	Kenedy Milady Cárdenas Calvete C.C. 1090465124 Enfermera Jefe Universidad UDES	D.S.B

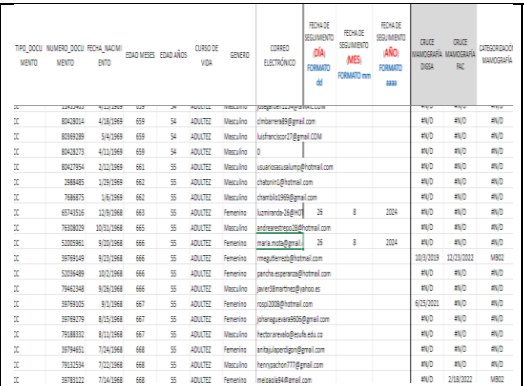
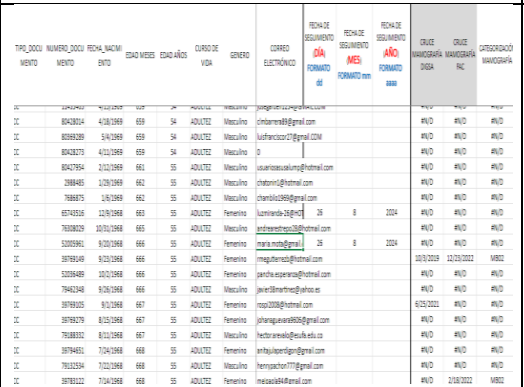
03/08/2024	07:00	13:00	6	Se realiza consulta programada		Louvo T. Ariza	Kendy Milady Cárdenas Calvete C.C. 1090465124 Enfermera Jefe Universidad UDES	D.S.B
05/08/2024	07:00	17:00	9	Disponible de ambulancia, se realiza traslado de paciente a HOMIC, se carga en plataforma IRON consultas de Julio.		Louvo T. Ariza	Kendy Milady Cárdenas Calvete C.C. 1090465124 Enfermera Jefe Universidad UDES	D.S.B

06/08/2024	07:00	16:00	8	Se trabaja en cargue de IRON, se realiza acta mensual de rumbaterapia realizada en el mes de junio, se hacen actividades en la semana de la lactancia materna.		Laura T. Arizaga G	Kendy Milady Cárdenas Calvete C.C 1090465124 Enfermera Jefe Universidad UDES	D.S.B
08/08/2024	07:00	16:00	8	Se realiza consulta programada. Se trabaja en matriz de caracterización de rutas, se pasa formato de agendamiento para el mes de noviembre.	 .	Laura T. Arizaga G	Kendy Milady Cárdenas Calvete C.C 1090465124 Enfermera Jefe Universidad UDES	D.S.B

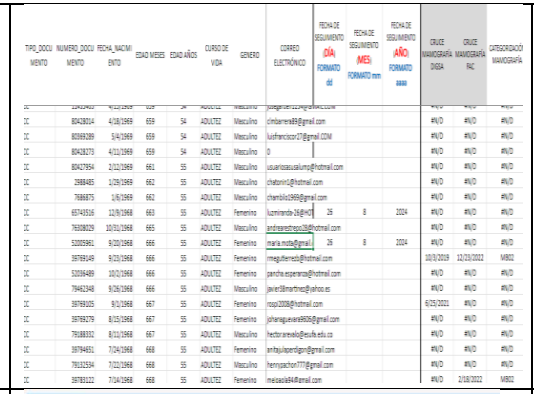
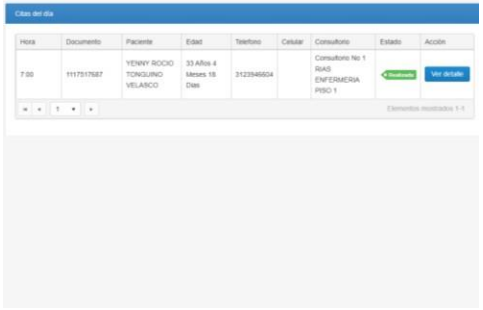
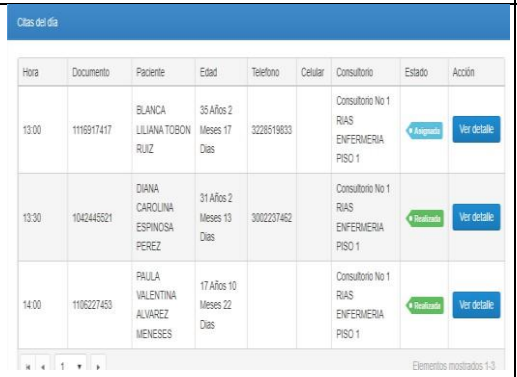
09/08/2024	07:00	16:00	8	Se realiza rumbaterpia, se asiste a capacitación de rutas, se trabaja en matriz de caracterización de rutas.		Lovio T. Arizo G	Kenedy Milady Cárdenas Calvete C.C. 1090465124 Enfermera Jefe Universidad UDES	D.S.B
10/08/2024	07:00	13:00	8	Se realiza consulta programada.	 Citas del día Hora / Documento / Paciente / Edad / Telefono / Celular / Consultorio / Estado / Acción 9:00 / 35354649 / DEYSI HERNANDEZ MORALES / 40 Años 10 Meses 11 Dias / 3144194340 / Consultorio 2 RIAS ENFERMERIA PISO 1 / Realizada / Ver detalle 9:30 / 41386591 / MARIA CRISTO OCHOA DE BENITEZ / 79 Años 7 Meses 27 Dias / 3142597041 / Consultorio 2 RIAS ENFERMERIA PISO 1 / Realizada / Ver detalle 10:00 / 41593604 / HERMINDA ZUQUILA DE PRADO / 76 Años 7 Meses 23 Dias / 3108807822 / Consultorio 2 RIAS ENFERMERIA PISO 1 / Asignada / Ver detalle	Lovio T. Arizo G	Kenedy Milady Cárdenas Calvete C.C. 1090465124 Enfermera Jefe Universidad UDES	D.S.B

12/08/2024	07:00	16:00	8	Se realiza consulta programada, se trabaja en matriz de caracterización de rutas, se agenda a usuarios de programa multimorbidos.		Laura T. Arizaga	Kendy Milady Cárdenas Calvete C.C. 1090465124 Enfermera Jefe Universidad UDES	D.S.B
13/08/2024	07:00	16:00	8	Se realiza consulta programada. Se realiza acta de lactancia materna, se continua trabajando en matrices de caracterización de rutas.		Laura T. Arizaga	Kendy Milady Cárdenas Calvete C.C. 1090465124 Enfermera Jefe Universidad UDES	D.S.B

14/08/2024	07:00	16:00	8	Servicio de prioritaria. Se trabaja en matriz de multimorbidos.		Lovio T. Arizo G	Kendy Milady Cárdenas Calvete C.C 1090465124 Enfermera Jefe Universidad UDES	D.S.B
15/08/2024	07+00	16+00	8	Se realiza consulta programada, se trabaja en matriz de multimorbidos. Se realiza seguimiento telefónico a contacto estrecho con paciente de TB		Lovio T. Arizo G	Kendy Milady Cárdenas Calvete C.C 1090465124 Enfermera Jefe Universidad UDES	D.S.B
16/08/2024	07:00	16:00	8	Se realiza acta socialización de consumo de sustancias psicoactivas, curso de maternidad, se realiza evaluación de RIAS auxiliar de enfermería MATIS.		Lovio T. Arizo G	Kendy Milady Cárdenas Calvete C.C 1090465124 Enfermera Jefe Universidad UDES	D.S.B

20/08/2024	07:00	16+00	8	Consulta programada, se continua trabajando en matriz de multimorbidos, caracterización de rutas y detección temprana de cáncer de mama, agendando pacientes.		Laura T. Anzola G	Kenedy Milady Cárdenas Calvete C.C. 1090465124 Enfermera Jefe Universidad UDES	D.S.B
21/08/2024	07:00	16+00	8	Se realiza consulta programada, seguimiento a gestantes, se agenda pacientes de matriz de multimorbidos y caracterización de rutas. Y se trabaja en decoración de jornada de vacunación y semana de la salud por adultez y vejez.		Laura T. Anzola G	Kenedy Milady Cárdenas Calvete C.C. 1090465124 Enfermera Jefe Universidad UDES	D.S.B

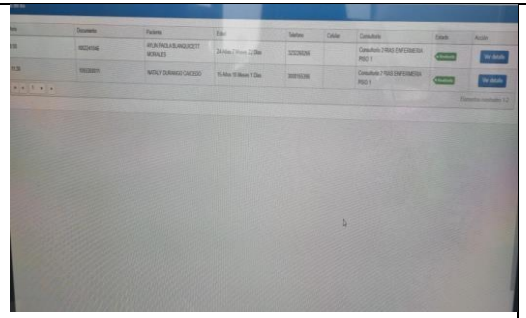
22/08/2024	07:00	16:00	8	Se realiza envio de invitación a curso de maternidad y paternidad, se trabaja en matrices y en decoración semana de la salud por la adultez y vejez.				D.S.B
23/08/2024	07:00	16:00	8	Se realiza rumbaterapia programada, curso de preparación para la maternidad y paternidad.				D.S.B
25/08/2024	07:00	13:00	6	Se asiste a carrera corre como el viento, en punto de toma de signos vitales.				D.S.B

26/08/2024	07:00	16:00	8	Se traba en matriz de cáncer, multimorbidos y rutas, seguimiento y asignación de citas a usuarios.				
27/08/2024	07:00	16:00	8	Se realiza consulta programada. Se trabaja en matriz de multimorbidos.				
28/08/2024	07:00	16:00	8	Se realiza consulta programada, se trabaja en matrices y asignación de citas.				

Citas del día

Hora	Documento	Paciente	Edad	Telefono	Celular	Consultorio	Estado	Acción
13:00	1116917417	BLANCA LILIANA TOBON RUIZ	35 Años 2 Meses 17 Dias	3228519833		Consultorio No 1 RIAS ENFERMERIA PISO 1	Asignada	Ver detalle
13:30	1042445521	DIANA CAROLINA ESPINOSA PEREZ	31 Años 2 Meses 13 Dias	3002237462		Consultorio No 1 RIAS ENFERMERIA PISO 1	Realizada	Ver detalle
14:00	1106227453	PAULA VALENTINA ALVAREZ MENESES	17 Años 10 Meses 22 Dias			Consultorio No 1 RIAS ENFERMERIA PISO 1	Realizada	Ver detalle

Elementos mostrados 1-3

29/08/2024	07:00	16:00	8	Se realiza consulta programada. Se trabaja en matrices y se realiza demanda inducida.		Louvo T. Anzoa	Kenady Milady Cárdenas Calvete C.C. 1090465124 Enfermera Jefe Universidad UDES	D.S.B
30/08/2024	07:00	16:00	8	Se cubre turno prioritaria, se trabaja en curso de preparación para la maternidad y paternidad y rumbaterapia.		Louvo T. Anzoa	Kenady Milady Cárdenas Calvete C.C. 1090465124 Enfermera Jefe Universidad UDES	D.S.B
TOTAL HORAS			179					

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
01	08	24	12:00-19:00	Cierre del ESM	Lina G.	Alejandra Fajardo	
02	08	24	07+00-19+00	Apertura y cierre ESM priori.	Magda J.	Alejandra Fajardo	
05	08	24	07+00-19+00	Apertura y cierre ESM	Magda J.	Alejandra Fajardo	
06	08	24.	07+00 13+00	Apertura y servicio pintay	Yamin	Alejandra Fajardo	
08	08	24	07+00 - 13+00	Apertura y servicio prioritaria	Magda J.	Alejandra Fajardo	
08	08	24	13:00-19:00	cierre del ESM	Lina G.	Alejandra Fajardo	
12							
13	08	24	07+00- 19+00	Apertura y cierre ESM	Magda J.	Alejandra Fajardo	
14							
14	08	24	13:00-19:00	Cierre del ESM	Lina G.	Alejandra Fajardo	
15	08.	24	7+00 +19+00	Apertura y cierre ESM.	Yamin.	Alejandra Fajardo	
16	08	24	07+00-19+00	Apertura y cierre ESM	Magda J.	Alejandra Fajardo	
20	08	24	07+00-19+00	Apertura y cierre ESM	Magda J.	Alejandra Fajardo	
21	8.	24	07+00-19+00	Apertura y cierre ESM	Yamin.	Alejandra Fajardo	
22	08	24	07+00-14+00	Apertura Prioritaria y ESM	Magda J.	Alejandra Fajardo	
22	08	24	13:00-19:00	Cierre del ESM	Lina G.	Alejandra Fajardo	

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
23	08	24	07h00-19h00	Apertura y cierre ESM	Magda J.	Alejandra Forero	
26	08	24	07h00-19h00	Apertura y cierre ESM	Magda J.	Alejandra Forero	
28	08	24	07h00-19h00	Apertura y cierre ESM	Magda J.	Alejandra Forero	
28	08	24	13:00-19:00	cierre del ESM 1882	Linda S.	Alejandra Forero	
29	08	24	07:00-13:00	apertura del ESM 1882	Mario.	Alejandra Forero	
29	08	24	13:00-19:00	Cierre del ESM 1882	Linda S.	Alejandra Forero	
30	08	24	07h00-19h00	Apertura y cierre ESM	Magda	Alejandra Forero	

Powered by CamScanner

Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHnmoncayo	Nelson Alexander Moncayo Jaimes
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-098	ESM COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO
Fecha y Hora Sistema:	2/09/2024 12:00:00 p. m.	

CUENTAS POR PAGAR								
Número:	4324	**Fecha Registro:**	2024-09-02	**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:**	124	**Nro. Cdp:**	124	
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Antes del Iva:	3.262.096,00	**Valor Iva:**	0,00	**Valor Total:**	3.262.096,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00	
TERCERO								
Identificación:	1073167879	**Razón Social:**	LAURA TATIANA ARIZA GUTIERREZ					

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	DOCUMENTO EQUIVALENTE	**Tipo**	CUENTA DE COBRO	**Fecha:**	2024-09-02

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

Objeto.:	Contrato No. 002-00- MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-CAMAN-ESM1882-2024 Correspondiente a LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD (MATIS) PARA LOS USUARIOS Y BENEF

MY. OSCAR DAVID CAMACHO MEDINA
JEFE DECOP CAMAN