MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
ESM-CACOM1
NIT: 830039670-5

COMPROBANTE DE EGRESO

DOCUMENTO EGRESO
No. 1500000027

ACREEDOR	**RECEPTOR PAGO ALTERNATIVO**		
YESENIA ARANGO BERNAL	YESENIA ARANGO BERNAL	FECHA DE PAGO:	17.04.2020
Nit/CC : 1071987232	Nit/CC : 1071987232	CIUDAD:	PUERTO SALGAR
Telefax :	Telefax :	CONCEPTO DE GASTO:	Fdos. Rec. Gtos.Gen.
Telefono : 3105720203	Telefono : 3105720203	PAGO POR CHEQUE:	
Dirección : DG 16 16 102 AP2	Dirección : DG 16 16 102 AP2	ID. CUENTA:	
		CUENTA BANCARIA:	

RESUMEN IMPUESTOS Y RETENCIONES

Obligac.	Fact.	Doc.SAP	Vlr.Facturado	IVA	RetelVA	Vlr.RetFte	RetelCA	Otras Reten.	Vlr. A Pagar
OBL4220 YE	C.C. 10	5100000049	1.352.000,00	0,00	0,00	0,00	10.816,00	0,00	1.341.184,00
	TOTALES		0,00	0,00	0,00	0,00	10.816,00	0,00	1.341.184,00

RESUMEN CONTABLE

Pos.	Clv.	Cuenta.	Tex. Cuenta Contable	Nit.	C.costo	Valores Debe	Haber
001	50	4705080020	Fdos. Rec. Gtos.Gen.			0,00	1.341.184,00
002	25	2490550010	Servicios	1071987232		1.341.184,00	0,00
					TOTALES	1.341.184,00	1.341.184,00

SON: UN MILLÓN TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

DESCRIPCION :OBL4220 OP84536720 CT002 CXC 2 AUXILIAR ENFERMERÍA

AT. GODOY GONZALEZ HEIDY VANES
Tesorero / Pagador

CR. NESTOR VICENTE CORTES F.
SEGUNDO COMANDANTE CACOM-1

Beneficiario

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHrochoa — Rafael Antonio Ochoa Tovar

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-068 — DGSM - ESM COMANDO AEREO DE

Fecha y Hora Sistema: 2020-04-03-5:41 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	4220	**Fecha Registro:**	2020-04-03	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR				
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**	No	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	1.352.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	1.352.000,00	**Saldo x Ordenar:**	1.352.000,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00			**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:**	0,00
Valor Deducciones:	10.816,00	**Valor Neto:**	1.341.184,00			**Nro. Compromiso:**	1319	**Nro. Cdp:**	719
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00			**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	257085

TERCERO

Identificacion:	1071987232	**Razon Social:**	YESENIA ARANGO BERNAL	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	39286096763	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	4220	**Tipo:**	Adquisicion de Servicios a Personas NO Declarantes	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	C.C. 10	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2020-04-03

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE	A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	Nación	10	CSF					
					Total:	1.352.000,00	0,00	1.352.000,00	1.352.000,00

Objeto:	C.C. 10

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2020-12-01	Generada	1.352.000,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	NIT 899999413	MUNICIPIO DE PUERTO SALGAR	1.352.000,00	0,800 %	10.816,00	10.816,00

CR. NESTOR VICENTE CORTES FERNANDEZ
Segundo Comandante CACOM-1

AS14. RAFAEL OCHOA TOVAR
Asistente Gestión Contable

ST. KENY JOHANNA GARCIA TIMON
Jefe Departamento Financiero CACOM-1(E)

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHrochoa Rafael Antonio Ochoa Tovar

Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE

Fecha y Hora Sistema: 2020-06-16-12:26 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	84536720	Fecha Registro:	2020-04-03	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR				
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	4220	Comprobante Contable de la Generación:			
Fecha Máxima Pago:	2020-04-17	Código de Referencia:		04500100900084536720	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:		0,00
Valor Bruto:	1.352.000,00	Valor Deducciones:		10.816,00	Valor Neto:	1.341.184,00	Saldo x Pagar:		0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	1.352.000,00	Valor Deducciones	10.816,00	Valor Neto	1.341.184,00	Moneda Base Compra		Valor MBC	

REINTEGROS

Números				No Recaudo:	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	1071987232	Razón Social:	YESENIA ARANGO BERNAL	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	39286096763	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE				
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	OBL4220 CTO CXC2	Tipo:	Obligación Presupuestal	Fecha: 2020-04-03

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR / A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES												
	Nación	10	CSF	1.352.000,00	0,00	1.352.000,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	899999413	MUNICIPIO DE PUERTO SALGAR	0,800 %	10.816,00	10.816,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
068 - DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2020-04-08	1.352.000,00	05 NINGUNO	Pagada

AT. HEIDY VANESSA GODOY GONZALEZ

Tesorera CACOM-1

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-JEAD-FR-092
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	2
		Vigencia:	04-10-2019

CERTIFICACIÓN PAGO N° 053

FECHA: **MARZO 31 DE 2020**

El suscrito ***CR. NÉSTOR VICENTE CORTÉS FERNÁNDEZ*** Ordenador del Gasto del COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1 nombrado mediante RESOLUCIÓN No. 3106 DE 2019 DE FECHA 20 DE MAYO DE 2019; autoriza el pago y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos del PAGO PARCIAL según lo estipulado en el ***CONTRATO*** cuyo objeto es ***PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS ASISTENCIALES DE UN (01) AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA ATENDER LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 255728511782 DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1, PARA LA VIGENCIA 2019, SEGÚN FICHA TÉCNICA.***

CONCEPTO	*DESCRIPCIÓN*
PROVEEDOR	*YESENIA ARANGO BERNAL*
NIT/ C.C	*1.071.987.232*
No.	*002-DISAN FAC-SP-CACOM1-ESM 255728511782-2019*
VALOR TOTAL	*$14.872.000,00*
VALOR A PAGAR	*$ 1.352.000,00*
RUBRO PRESUPUESTAL AL MÁXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	*02-02-02-009-003-01-10*
NÚMERO DE LA ENTRADA DE SERVICIO (SAP)	*ENTRADA MANUALS/N*
NÚMERO DEL PEDIDO RECIBIDO DEL SERVICIO (SAP)	*350051482*
VIGENCIA	*RESERVA PRESUPUESTAL VIGENCIA 2019*
PAC MES	*MARZO DE 2020*
BANCO	*BANCOLOMBIA S.A.*
TITULAR	*YESENIA ARANGO BERNAL*
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	*Cuenta Ahorro*
NUMERO CUENTA	*39286096763*
ENDOSO	
TITULAR	*N/A*
NIT/C.C	*N/A*
BANCO	*N/A*
No. CUENTA Y TIPO DE CUENTA	*N/A*

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	No. FOLIOS
ORIGINAL	Formato Certificación para pago, vigente suite visión	**1**
ORIGINAL/COPIA	Formato Recibo a satisfacción de bienes y/o servicios, vigente Suite Visión *Se debe detallar conforme el anexo técnico	**2**
COPIA	Certificado de Disponibilidad CDP	**1**
COPIA	Formato Certificado Plan de Adquisiciones	**1**
COPIA	Registro presupuestal CRP, Anexar la última versión que coincida con el plan de pagos que se va realizar	**1**
VERIFICACIÓN VIRTUAL	Contrato, principal, modificatorios y/o adiciones	**SECOP II**
COPIA	Resolución por multas y sanciones y/o cesión de derechos económicos	**N/A**
ORIGINAL O COPIA DESCARGADA INTERNET	Factura (Detalle de los bienes y/o servicios de acuerdo al anexo técnico), cuenta de cobro (cuando aplique).	**2**

COPIA	Entrada de bienes impresa y firmada y para la entrada de servicios se deberá relacionar en formato de certificación para pago el número de la entrada y el número del pedido del servicio recibido SAP, con el fin de que la sección de contabilidad pueda revisar el registro contable y realice la MIRO en SAP	**1**
COPIA	Radicación cuentas por pagar de pagos parciales y/o amortización anticipos y/o legalización pagos anticipos	**1**
COPIA	Acta de Inicio (Para pago anticipado y anticipo contratos de obra civil)	**N/A**
VERIFICACIÓN VIRTUAL-COPIA	Garantía Única de Cumplimiento	**SECOP II**
COPIA	Este documento debe 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	**3**
COPIA	Balances de avance de obra o entra final (contratos de obra y/o mantenimiento de bienes inmuebles)	**N/A**
VERIFICACIÓN VIRTUAL-COPIA	RUT (Institución Educativa para los apoyos educativos)	**SECOP II**
ORIGINAL	Formato imputación bienes y servicios por rubro presupuestal, vigente suite visión	**1**
VERIFICACIÓN VIRTUAL	Certificación cuenta bancaria proveedores de la cuenta donde se abonaran los pagos	**SECOP II**
VERIFICACIÓN VIRTUAL	Certificación cuenta bancaria fiduciaria o patrimonio autónomo (Para pago anticipo, cuando aplique)	**SECOP II**
ORIGINAL	Formato Certificación de adición y mejoras en propiedad planta y equipo Formato vigente suite visión, contratos de mantenimiento que aplique	**N/A**
ORIGINAL	Obligación debidamente te firmada y/o "Listado de obligaciones" cuando se realice el procedimiento a través de pago múltiple beneficiario	**N/A**
COPIA	Los demás documento que se requieran y/o los que se hayan suscrito en el contrato	**N/A**
	TOTAL DOCUMENTOS	**15**

En constancia de lo anterior firman:

CR. NÉSTOR VICENTE CORTÉS FERNÁNDEZ
ORDENADOR DE GASTO
COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1

AS14. CERVERA CHAVES HERNÁN JOSÉ
ASISTENTE GESTIÓN CONTABLE

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	1
		Vigencia:	29-08-2018

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL	MARZO 31 DE 2020.
CONTRATO N°	004-DISAN-FAC-SP-CACOM-1-ESM-255728511782-2020
FECHA SUSCRIPCIÓN	24-01-2020
OBJETO DEL CONTRATO	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS ASISTENCIALES DE UN 01 AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA ATENDER LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 255728511782 DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO.1, PARA LA VIGENCIA DEL AÑO 2020, SEGÚN FICHA TÉCNICA.
FORMA DE PAGO	Ministerio de Defensa Nacional, La Jefatura de Salud de la Fuerza Aérea Colombiana, pagará el valor total del contrato adjudicado, con los recursos del PAC asignados para la vigencia fiscal 2020, mes a mes, previa presentación de Cuenta de Cobro, Acta parcial de Recibo a Satisfacción de los servicios objeto del contrato, suscrita con el SUPERVISOR, Certificación de pago de Aportes Parafiscales correspondiente al valor facturado por mes y demás trámites administrativos a que haya lugar, así:

MES	MES PAC A PAGAR	VALOR A PAGAR HASTA	FECHA DE FACTURACIÓN
Febrero	Marzo	$1.481.599,38	29-02-2020
Marzo	Abril	$1.481.599,38	31-03-2020
Abril	Mayo	$1.481.599,38	30-04-2020
Mayo	Junio	$1.481.599,38	31-05-2020
Junio	Julio	$1.481.599,38	30-06-2020
Julio	Agosto	$1.481.599,38	31-07-2020
Agosto	Septiembre	$1.481.599,38	31-08-2020
Septiembre	Octubre	$1.481.599,38	30-09-2020
Octubre	Noviembre	$1.481.599,38	31-10-2020
Noviembre	Diciembre	$1.481.599,38	30-11-2020
Diciembre	Diciembre y/o Cuentas por pagar de la vigencia fiscal 2020. pagaderos en el primer trimestre del año 2021.	$1.481.599,38	31-12-2020

CONTRATISTA	YUDY JOHANA TORRES PALOMEQUE
INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR	ST.SILVA HENAO LUIS JONATHAN SUPERVISOR PRINCIPAL ST.GOMEZ ARISTIZABAL SEBASTIAN SUPERVISOR SUPLENTE
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$16.297.593,18
PLAZO DE ENTREGA	31 DE DICIEMBRE DEL 2020
FECHA DE INICIO	01 DE FEBRERO DEL 2020
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIACIÓN	N/A
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	N/A
OBJETO DEL CONTRATO	N/A
FORMA DE PAGO	N/A
PLAZO DE ENTREGA	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	N/A

En Puerto Salgar, el día 31 del mes de Marzo de 2020, se reunieron el Señor ST.SILVA HENAO LUIS JONATHAN, en su calidad de supervisor por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA y la señora YUDY JOHANA TORRES PALOMEQUE 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.

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	1
		Vigencia:	29-08-2018

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

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
NA		

DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
NA		

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES
PRESTACION DE SERVICIOS TECNICO ASISTENCIALES DE AUXILIAR DE ENFERMERIA, ATENDIENDO LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE LOS USUARIOS ADSCRIPTOS AL ESM 5117 CACOM1.	LA CONTRATISTA REALIZA 176 HORAS EN EL MES DE ENERO DE 2020 SIN NOVEDAD

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
NA		

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

NA

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$16.297.593,18	NINGUNA
MODIFICATORIO	$ 0,00	NINGUNA
VALOR FINAL CONTRATO	$16.297.593,18	NINGUNA
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	NA	NA
PRIMER PAGO PARCIAL PAC MARZO	$ 1.481.599.38	CUENTA DE COBRO N. 01 DEL MES DE FEBRERO DE 2020
SEGUNDO PAGO PARCIAL PAC MARZO	$ 1.481.599.38	CUENTA DE COBRO N. 02 DEL MES DE MARZO DE 2020
SALDO	$ 13.334.394.42	

ANEXOS

Para la revisión de los requisitos de entrada a satisfacción de bienes, el supervisor debe allegar documentos citados en la Circular No. 20132130582693 del 17-06-201/MDN-CGFM-FAC-COFAC-JEMFA-EMAFI-SECON-13.4 Reglamentación Requisitos para Pago y Derecho a Turno, de acuerdo a los Anexos A y B (la circular completa se puede consultar en la Suite Visión Empresarial SVE por la opción documentos /Consultar/buscar por parámetro de búsqueda: Tipo: circular, otros parámetros Proceso: Gestión administrativa).

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS	RADICADO EN FÍSICO SIEMPRE
Original	Factura y/o Documento equivalente a factura	X
Copia	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	x
Copia	Certificación de parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y/o recibo del último pago (planilla pago para contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión)	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

YUDY JOHANA TORRES PALOMEQUE
CONTRATISTA

ST.SILVA HENAO LUIS JONATHAN
SUPERVISOR PRINCIPAL

ELABORO: ST.SILVA

SIIF Nación

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal
Comprobante

Usuario Solicitante: MHmmahecha Monica Adriana Mahecha Beltran
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE
Fecha y Hora Sistema: 2019-03-08-9:31 a. m.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "ítems de afectación de gastos"

Numero:	719	Fecha Registro:	2019-01-09	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR					
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Con Compromiso		Tipo:	Gasto		Uso Caja Menor	Ninguno	
Valor Inicial:	15.471.573,33	Valor Total Operaciones:	-599.573,33		Valor Actual.:	14.872.000,00	Saldo x Comprometer:	0,00	Vr. Bloqueado	0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	719	Fecha Registro:	2019-01-09	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR	A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	Nación	10	CSF	2019-03-08	15.471.573,33	-599.573,33			
					Total:	15.471.573,33	-599.573,33	14.872.000,00	0,00	0,00

Objeto:	SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS (AUXILIAR DE ENFERMERÍA)

MY JORGE ELIECER BAUTISTA SOLORZANO
JEFE DEPARTAMENTO FINANCIERO
C.C.7704684

FUERZA AEREA COLOMBIANA	Codigo:	GA-JEAD-FR-113
FORMATO CERTIFICADO PLAN DE ADQUISICIONES NUEVO CATALOGO PRESUPUESTAL	Versión:	6
	Vigencia:	14/06/2019

Jefatura o Unidad:	CACOM-1		CPA N° Vigencia	9 Actual	Versión (iniciando en 1)	2
Dependencia Solicitante:	ESM-255728511782		Fecha ajuste (versión 2 en adelante)	05-nov-2019	Fecha versión 1	04-ene-2019

IMPUTACION									RUBRO	USOS PRESUPUESTALES PARA GTOS INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	CODIGO CLASIFICACION	MODALIDAD DE CONTRATACION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUBITEM 1	SUBITEM 2	REC									
02	02	02	009	003	01			10	Adquisición de servicios - Servicios de salud humana		SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	85101601	DIRECTA	GLOBAL	1	14.872.000,00	14 872.000,00
02	02	02	009	003	01			10	Adquisición de servicios - Servicios de salud humana								$ 0,00
																	0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																	$ 0,00
																VALOR TOTAL CPA	$ 14.872.000,00

OPERACIÓN	VALOR OPERACIÓN	OBSERVACIÓN
Valor inicial versión 1	$ 15.471.573,33	SERVICIOS MEDICOS Y APOYO A LA GESTION DE UN (01) AUXILIAR DE ENFERMERIA SEGUN FICHA TECNICA
Operacion version 2	($ 599.573,33)	REDUCCION POR SERVICIOS NO PRESTADOS EN EL MES DE ENERO DE 2019
Operacion version 3		
Operacion versión 4		
Operacion versión 5		
Valor ajustado CPA	$ 14.872.000,00	

Elaboró: ST VARGAS MOSQUERA INGRID

Vo.Bo. _____
TE HERNANDEZ MARTINEZ NATALYA
JEFE DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN CACOM-1

FIRMA _____
CR NESTOR VICENTE CORTES FERNÁNDEZ
ORDENADOR DEL GASTO CACOM-1

SIIF Nación

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHmmahecha Monica Adriana Mahecha Beltran
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE
Fecha y Hora Sistema: 2019-01-25-12:42 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 719 de fecha 2019-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	1319	**Fecha Registro:**	2019-01-25	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**		0,00
Valor Inicial:	15.471.573,33	**Valor Total Operaciones:**		**Valor Actual:**	15.471.573,33	**Saldo x Obligar:**		15.471.573,33

TERCERO ORIGINAL

Identificación:	1071987232	**Razon Social:**	YESENIA ARANGO BERNAL	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	39286096763	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	98561782	**Nombre:**	ALEJANDRO VELEZ OSPINA	**Cargo:**	SEGUNDO COMANDANTE CACOM-1 - ESTABLECIMEINTO DE

CAJA MENOR				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificacion:		**Fecha de Registro:**		**Numero:**	002DISANFACSPCACOM1ESM782-2019	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Fecha:**	2019-01-25

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURS	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE	A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	Nación	10	CSF		15.471.573,33			
					Total:	15.471.573,33		15.471.573,33	15.471.573,33

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS ASISTENCIALES DE (01) AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA ATENDER LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL ESM511782 DEL CACOM-1, VIGENCIA 2019, (RUBRO 02-02-02-009-003-01)

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
068	DGSM - ESM COMANDO AEREO DE	1-2	ANC - GASTOS GENERALES	2019-12-11	15,471,573.33	15,471,573.33	NINGUNO

MY.JORGE ELIECER BAUTISTA SOLORZANO
JEFE DEPARTAMENTO FINANCIERO
C.C.7704684

Puerto Salgar, Cundinamarca, 31 de MARZO de 2020.

CUENTA DE COBRO No. 10

El Ministerio de Defensa Nacional – Dirección General de Sanidad Militar y de las Fuerzas Militares – CACOM-1 – ESM255728511782 – NIT.830.039.670-5

DEBE A:

La Señora **YESENIA ARANGO BERNAL,** identificada con Cédula de Ciudadanía **No. 1.071.987.232** expedida en **AGUA DE DIOS**, la suma de $ 1´352.000,00 (UN MILLÓN TRESCIENTOS CIENCUENTA Y DOS MIL PESOS, MONEDA MTCE.). Correspondiente a la Prestación de servicios Técnicos asistenciales de un (01) Auxiliar de enfermería (178 horas en el mes de MARZO de 2020) para atender las necesidades y requerimientos de los usuarios adscritos al Establecimiento de Sanidad Militar 255728511782 del Comando Aéreo de Combate No. 1, según Contrato No. 002-DISAN-FAC-SP-CACOM1-ESM-255728511782-2019.

Yesenia Arango Bernal

YESENIA ARANGO BERNAL
CC. 1.071.987.232 expedida en **AGUA DE DIOS**
Contratista

MARZO. AUXILIARES DE ENFERMERÍA

ENFERMERIA	1D		2L		3M		4W		5J		6V		7S		8D		9L		10M		11W		12J		13V		14S		15D	
	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N
YESENIA ARANGO			12				12					12					12		8		12				12					

ENFERMERIA	16L		17M		18W		19J		20V		21S		22D		23L		24M		25W		26J		27V		28S		29D		30L		31M	
	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N
YESENIA ARANGO				12		12				12			12			12				12					12					12		

ST. SILVA HENAO LUIS JONATHAN
SUPERVISOR N. 002-DISAN-FAC-SP-CACOM-1-ESM-255728511782-2019

YESENIA ARANGO BERNAL
CTO. 002-DISAN-FAC-SP-CACOM-1-ESM-255728511782-2019

FUERZA AÉREA COLOMBIANA - CACOM 1-ESM255728511782		ENTRADA DE BIENES POR CONCEPTO DE: ENTRADA DE SERVICIOS		Doc. Material Entrada Manual	
UNIDAD	NIT	CODIGO	ALMACEN	FECHA	CIUDAD
Comando Aéreo de Combate No. 1- ESM255728511782	830093670-5	SF68		31-mar-20	Puerto Salgar, Cundinamarca
PROVEEDOR	NIT	CODIGO	No. PEDIDO	DESTINO	
YESENIA ARANGO BERNAL	1.071.987.232				

TRAZABILIDAD: CTA COBRO No. 010 / CTO 002/19 ST.SILVA HENAO LUIS JONATHAN / PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS ASISTENCIALES Y DE APOYO A LA GESTION DE UN (01) AUXILIAR DE ENFERMERIA.

MATNR	LOTE/UBIC	No. PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
			PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS ASISTENCIALES Y DE APOYO A LA GESTION DE UN (01) AUXILIAR DE ENFERMERIA.		1	UN	1.352.000,00	1.352.000,00

TOTALES..... 1.352.000,00

MONTO: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE.

RECIBI



ALMACENISTA
TE.VARGAS MOSQUERA INGRID

SIIF Nación

Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante: MHhcervera Hernan Jose Cervera Chaves
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-068 DGSM - ESM COMANDO AEREO
Fecha y Hora Sistema: 2020-03-31-9:14 a. m.

CUENTAS POR PAGAR								
Numero:	4220	Fecha Registro:	2020-03-31	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR			
Estado:	Radicada	Tipo de Cuenta x Pagar:	Adquisicion de Servicios a Personas NO Declarantes		Nro. Compromiso:	1319	Nro. Cdp:	719
Caja menor-Identif.:		Caja Menor-Fecha Registro:			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Antes del Iva:	1.352.000,00	Valor Iva:	0,00		Valor Total:	1.352.000,00	Valor Total Moneda Orig.:	0,00
TERCERO								
Identificacion:	1071987232	Razon Social:	YESENIA ARANGO BERNAL					

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

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS		
NUEMRO	TIPO	FECHA
002-DISAN-FAC-SP-CACOM-2019	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	2020-03-31

Objeto.:	PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES DE UN AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA E PERSONAL DE USUARIOS DEL ESM

AS14. HERNAN JOSE CERVERA CHAVES
ASISTENTE GESTION CONTABLE

CERTIFICACIÓN
-BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO-

Yo, **YESENIA ARANGO BERNAL**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **1.071.987.232** expedida en **AGUA DE DIOS,** con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones tributarias, en especial las establecidas en la Ley 1819 de 2016 y en el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

1. Que **NO** soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios
2. Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, **NO** contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica.

La presente certificación se expide en el municipio de **PUERTO SALGAR**, Cundinamarca, a los **31** días del mes de **MARZO** de 2020 con destino a **FUERZA AÉREA COLOMBIANA-CACOM-1-ESM255728511782 NIT. 830.039.670-5.**

Atentamente,

Yesenia Arango Bernal

YESENIA ARANGO BERNAL
CC. 1.071.987.232 expedida en **AGUA DE DIOS**

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

ARTICULO 23 DE LA LEY 1150 DE 2007

Yo, **YESENIA ARANGO BERNAL** identificado con CC. **1.071.987.232** expedida en **AGUA DE DIOS**, en mi condición de **CONTRATISTA**. Certifico que me encuentro vinculada como independiente a partir del 01 de febrero año **2019,** y me encuentro a paz y salvo con el pago de aportes de seguridad social (salud y pensión) y Parafiscales, durante los meses de **FEBRERO 2019 A MARZO DE 2020** legalmente exigible a la fecha. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Puerto salgar Cundinamarca a los 31 días del mes de MARZO de 2020.

Atentamente,

FIRMA Yesenia Arango Bernal

POST FIRMA Y. Arango

CEDULA 1.071.987.232

CONTRATISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1071987232
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YESENIA ARANGO BERNAL
CIUDAD/MUNICIPIO:			CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	PUERTO SALGAR	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
TIPO APORTANTE:	DIAG 16 # 16-102	TELÉFONO:	2222222
TIPO EMPRESA:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:	4324853901	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo	AÑO 2020		
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/03/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999492217				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500	$ 0	$ 140.500
SUBTOTALES:										**$ 140.500**	**$ 0**	**$ 140.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 109.800
SUBTOTALES:													**$ 109.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 109.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 21.400	$ 21.400	$ 0	$ 0	$ 21.400
SUBTOTALES:									**$ 21.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 21.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES							
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL. INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1071987232	ARANGO BERNAL YESENIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 877.803				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 877.803	$ 109.800	$ 0	$ 109.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	107198723	$ 21.400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 271.700

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA		Código	GA-JEAD-FR-116
	FORMATO DE IMPUTACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL		Versión No:	2
			Vigencia	12/06/2019

Jefatura o Unidad:	CACOM 1- JEFSA
Nombre del Supervisor de Contrato	CACOM 1 - ST.SILVA HENAO LUIS JONATHAN- SUPERVISOR PRINCIPAL ST.GOMEZ ARISTIZABAL SEBASTIAN-SUPERVISOR SUPLENTE
Ordenador del Gasto	CACOM 1 - CR NESTOR VICENTE CORTES FERNANDEZ
No. Contrato	002-DISAN-FAC-SP-CACOM1-ESM-255728511782-2019
Objeto del contrato	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS ASISTENCIALES DE UN (01) AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA ATENDER LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 255728511782 DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1, PARA LA VIGENCIA DEL AÑO 2019, SEGÚN FICHA TÉCNICA
Valor del contrato	$ 15.471.573,33
Adición / Reducción	$ 599.573,33
Valor final del contrato	$ 14.872.000,00

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN										USO PRESUPUESTAL INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR APROPIACION POR RUBRO
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	SUB ORD	RECURSO				
TOTAL VIGENCIA 2018													$ 0,00
02	02	02	009	003	01				16		ADQUISICIÓN DE SERVICIOS - SERVICIOS DE SALUD HUMANA	SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS (AUXILIAR DE ENEFERMERIA)	$ 14.872.000,00
TOTAL VIGENCIA 2019													$ 14.872.000,00
TOTAL VIGENCIA 2020													$ 0,00
TOTAL VIGENCIA 2021													$ 0,00
TOTAL VIGENCIAS 2018, 2019, 2020, 2021													$ 14.872.000,00
										Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)			$ 599.573,33

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN PAGO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
1	marzo	-	PRIMER PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16	SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS (AUXILIAR DE ENEFERMERIA)	$ 1.352.000,00	$ 1.352.000,00	$ 13.520.000,00
2	abril	-	SEGUNDO PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16	SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS (AUXILIAR DE ENEFERMERIA)	$ 1.352.000,00	$ 1.352.000,00	$ 12.168.000,00
3	mayo	-	TERCER PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16	SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS (AUXILIAR DE ENEFERMERIA)	$ 1.352.000,00	$ 1.352.000,00	$ 10.816.000,00
4	junio	-	CUARTO PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16	SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS (AUXILIAR DE ENEFERMERIA)	$ 1.352.001,00	$ 1.352.000,00	$ 9.464.000,00
5	julio	-	QUINTO PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16	SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS (AUXILIAR DE ENEFERMERIA)	$ 1.352.002,00	$ 1.352.000,00	$ 8.112.000,00
6	agosto	-	SEXTO PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16	SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS (AUXILIAR DE ENEFERMERIA)	$ 1.352.003,00	$ 1.352.000,00	$ 6.760.000,00
7	septiembre	-	SEPTIMO PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16	SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS (AUXILIAR DE ENEFERMERIA)	$ 835.505,62	$ 835.505,62	$ 5.924.494,38
8	febrero	-	OCTAVO PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16	SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS (AUXILIAR DE ENEFERMERIA)	$ 1.352.005,00	$ 1.352.000,00	$ 4.572.494,38
9	Marzo	-	NOVENO PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16	SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS (AUXILIAR DE ENEFERMERIA)	$ 1.352.005,00	$ 1.352.000,00	$ 3.220.494,38
10	Abril	-	DECIMO PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16	SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS (AUXILIAR DE ENEFERMERIA)	$ 1.352.006,00	$ 1.352.000,00	$ 1.868.494,38
TOTALES						$ 13.003.527,62	$ 13.003.505,62	$ 1.868.494,38

FIRMA		FIRMA	
POSTFIRMA	ST.SILVA HENAO LUIS JONATHAN	POSTFIRMA	
FECHA	29/02/2020	FECHA	

FUERZA AEREA COLOMBIANA

ENTRADA DE BIENES
POR CONCEPTO DE: ENTRADA DE SERVICIOS

Doc. Material
5002367015-2020
MOVIMIENTO: ML81N

UNIDAD	NIT	CODIGO	ALMACEN	FECHA	CIUDAD
ESM CACOM 1	830039670-5	SF68		03.04.2020	Puerto Salgar

PROVEEDOR	NIT	CODIGO	No. PEDIDO	DESTINO
YESENIA ARANGO BERNAL	1071987232		3500202425	

TRAZABILIDAD: C.C 10 / OBLIGACION 4220 / TECNICOS ASISTENCIALES

MATNR	LOTE/UBIC	EQUIPO	No.PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
				AUX ENFERMERÍA		1,00	UN	1.352.000,00	1.352.000,00

TOTALES 1.352.000,00

MONTO: UN MILLÓN TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS CON- CERO /100 M.CTE

RECIBI:	ENTREGUE	Vo.Bo.	Vo.Bo.
Ingridvarpas.			
ALMACENISTA		CDTE-ALMACENES	ORDENADOR GASTO ACTUAL
POST-FIRMA	POST-FIRMA	POST-FIRMA	POST-FIRMA