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

COMPROBANTE DE EGRESO

DOCUMENTO EGRESO
No. 1500000038

ACREEDOR		**RECEPTOR PAGO ALTERNATIVO**			
YESENIA ARANGO BERNAL		YESENIA ARANGO BERNAL		FECHA DE PAGO:	18.05.2020
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
OBL7120 YE	C.C. 11	5100000066	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 :OB7120 OP115667520 CT2/19 AUX ENFERM-YESENIA ARANG

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 o Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-068	DGSM - ESM COMANDO AEREO DE
Fecha y Hora Sistema:	2020-06-08-2:53 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	7120	**Fecha Registro:**	2020-05-08	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR				
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	**Estado:**	ConOrdendePago	**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:**	0,00		
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:**	333094		

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:	7620	**Tipo:**	Adquisicion de Servicios a Personas NO Declarantes	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	C.C. 11 CTO 02/19	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2020-05-08

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 COMBATE No. 1 CACOM 1	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	0,00

Objeto:	C.C. 11 CTO 02/19

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	2020-05-14	OrdenadaPago	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	0,00

CR. NÉSTOR VICENTE CORTÉS FERNÁNDEZ
Segundo Comandante CACOM-1

AS14. RAFAEL OCHOA TOVAR
Asistente Gestión Contable

CT. JENNIFER VIVIANA MEJIA ROJAS
Jefe Departamento Financiero CACOM-1

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos 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:	2020-06-16-1:23 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	115667520	**Fecha Registro:**	2020-05-11	**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:**	7120	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2020-05-18	**Código de Referencia:**		04500100900115667520	**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:**	OBL7120 CTO2/19 YESENIA ARANGO	**Tipo:**	Obligación Presupuestal	**Fecha:** 2020-05-11

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	2020-05-14	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° 072

FECHA: **ABRIL 30 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)	*N/A*
VIGENCIA	*RESERVA PRESUPUESTAL VIGENCIA 2019*
PAC MES	*MAYO 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	5
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	2
	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	FECHA ABRIL 30 DE 2020.
CONTRATO N°	N. 002-DISAN-FAC-SP-CACOM-1-ESM-255728511782-2019
FECHA SUSCRIPCIÓN	25 DE ENERO DE 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.
FORMA DE PAGO	El MDN, Dirección General de Sanidad Militar -FAC-CACOM1-ESM255728511782. pagará el valor total del contrato adjudicado, con los recursos del PAC asignados para la vigencia fiscal 2019, así:

No. Pagos	Servicios Ejecutados en	Fecha de Facturación	PAC de Pago MES	Vigencia del 2019 Valor por Mes
1	Enero	31-01-2019	Febrero	$ 599.573,33
2	Febrero	28-02-2019	Marzo	$ 1'352.000,oo
3	Marzo	31-03-2019	Abril	$ 1'352.000,oo
4	Abril	30-04-2019	Mayo	$ 1'352.000,oo
5	Mayo	31-05-2019	Junio	$ 1'352.000,oo
6	Junio	30-06-2019	Julio	$ 1'352.000,oo
7	Julio	31-07-2019	Agosto	$ 1'352.000,oo
8	Agosto	31-08-2019	Septiembre	$ 1'352.000,oo
9	Septiembre	30-09-2019	Octubre	$ 1'352.000,oo
10	Octubre	31-10-2019	Noviembre	$ 1'352.000,oo
11	Noviembre	30-11-2019	Diciembre	$ 1'352.000,oo
12	Diciembre	31-12-2019	Diciembre-2019 y/o Cuentas por pagar de la vigencia fiscal 2019, pagaderos en el primer trimestre del año 2020.	$ 1'352.000,oo

CONTRATISTA	YESENIA ARANGO BERNAL CC 1.071.987.232
INTERVENTOR	NA
SUPERVISOR	ST.SILVA HENAO LUIS JONATHAN SUPERVISOR PRINCIPAL ST.GOMEZ ARISTIZABAL SEBASTIAN SUPERVISOR SUPLENTE
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$15.471.573.33
PLAZO DE ENTREGA	31 DE DICIEMBRE DEL 2019
FECHA DE INICIO	01 DE FEBRERO DEL 2019
FECHA DE SUSPENSIÓN	03 DE SEPTIEMBRE DEL 2019
FECHA DE REINICIACIÓN	07 DE ENERO DEL 2020
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	08/03/2019
OBJETO DEL CONTRATO	Modificación por reducción presupuestal

<table>
<tr><td>FORMA DE PAGO</td><td>El MDN, DGSM-FAC-CACOM1-ESM255728511782, pagara el valor total del contrato adjudicado, con los recursos del PAC asignado para la vigencia fiscal del 2019, así:
<table>
<tr><th>No. De pago</th><th>Servicios ejecutados</th><th>Fecha de facturación</th><th>PAC de pago mes</th><th>Vigencia del 2019 valor por mes</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Febrero</td><td>28/02/2019</td><td>Marzo</td><td>$1.352.000.00</td></tr>
<tr><td>2</td><td>Marzo</td><td>31/03/2019</td><td>Abril</td><td>$1.352.000.00</td></tr>
<tr><td>3</td><td>Abril</td><td>30/04/2019</td><td>Mayo</td><td>$1.352.000.00</td></tr>
<tr><td>4</td><td>Mayo</td><td>31/05/2019</td><td>Junio</td><td>$1.352.000.00</td></tr>
<tr><td>5</td><td>Junio</td><td>30/06/2019</td><td>Julio</td><td>$1.352.000.00</td></tr>
<tr><td>6</td><td>Julio</td><td>31/07/2019</td><td>Agosto</td><td>$1.352.000.00</td></tr>
<tr><td>7</td><td>Agosto</td><td>31/08/2019</td><td>Septiembre</td><td>$1.352.000.00</td></tr>
<tr><td>8</td><td>Septiembre</td><td>30/09/2019</td><td>Octubre</td><td>$1.352.000.00</td></tr>
<tr><td>9</td><td>Octubre</td><td>31/010/2019</td><td>Noviembre</td><td>$1.352.000.00</td></tr>
<tr><td>10</td><td>Noviembre</td><td>30/11/2019</td><td>Diciembre</td><td>$1.352.000.00</td></tr>
<tr><td>11</td><td>Diciembre</td><td>31/12/2019</td><td>Diciembre2019 y/o cuentas por pagar de la vigencia 2019, pagaderos en el primer trimestre del año 2020</td><td>$1.352.000.00</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>PLAZO DE ENTREGA</td><td>31 de diciembre de 2019</td></tr>
<tr><td>VALOR FINAL DEL CONTRATO</td><td>$ 14´872.000,0 (CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE)</td></tr>
<tr><td colspan="2">CONTRATO MODIFICATORIO SUSPENSION</td></tr>
<tr><td>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</td><td>03 DE SEPTIEMBRE DEL 2019</td></tr>
<tr><td>OBJETO DEL CONTRATO</td><td>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.</td></tr>
<tr><td>FORMA DE PAGO</td><td>3.FORMA DE PAGO
<table>
<tr><th>No. Pagos</th><th>Servicios Ejecutados en</th><th>Fecha de Facturación</th><th colspan="2">Recursos constituidos en reserva presupuestal</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Enero</td><td>31-01-2020</td><td>Febrero</td><td>$ 1´352.000,00</td></tr>
<tr><td>2</td><td>Febrero</td><td>28-02-2020</td><td>Marzo</td><td>$ 1´352.000,00</td></tr>
<tr><td>3</td><td>Marzo</td><td>31-03-2020</td><td>Abril</td><td>$ 1´352.000,00</td></tr>
<tr><td>4</td><td>Abril</td><td>30-04-2020</td><td>Mayo</td><td>$ 1´352.000,00</td></tr>
<tr><td>5</td><td>Mayo</td><td>31-05-2020</td><td>Junio</td><td>$ 516.494,38</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>PLAZO DE ENTREGA</td><td>31 DE MAYO DE 2020</td></tr>
<tr><td>VALOR FINAL DEL CONTRATO</td><td>$ 14´872.000,0 (CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE)</td></tr>
</table>

	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

En Puerto Salgar, el día 30 del mes de Abril 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 YESSENIA ARANGO BERNAL 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 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 178 HORAS EN EL MES DE ABRIL 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		

AUMENTÓ 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	$15.471.573.33	NINGUNA
MODIFICATORIO	$ 599.573,33.	Modificatorio por reducción presupuestal
VALOR FINAL CONTRATO	$14.872.000.00	NINGUNA
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	NA	NA
PRIMER PAGO PARCIAL PAC MARZO	$ 1.352.000.00	CUENTA DE COBRO N. 01 DEL MES DE FEBRERO DE 2019
SEGUNDO PAGO PARCIAL PAC ABRIL	$ 1.352.000.00	CUENTA DE COBRO N. 02 DEL MES DE MARZO DE 2019
TERCER PAGO PARCIAL PAC MAYO	$ 1.352.000.00	CUENTA DE COBRO N.03 DEL MES DE ABRIL DE 2019
CUARTO PAGO PARCIAL PAC JUNIO	$1.352.000.00	CUENTA DE COBRO N.04 DEL MES DE MAYO 2019
QUINTO PAGO PARCIAL PAC JULIO	$ 1.352.000.00	CUENTA DE COBRO N.05 DEL MES DE JUNIO 2019
SEXTO PAGO PARCIAL PAC AGOSTO	$1.352.000.00	CUENTA DE COBRO N.06 DEL MES DE JULIO 2019
SEPTIMO PAGO PARCIAL PAC SEPTIEMBRE	$835.505.62	CUENTA DE COBRO N.07 DEL MES DE AGOSTO 2019
OCTAVO PAGO PARCIAL PAC FEBRERO	$1.352.000.00	CUENTA DE COBRO N. 08 DEL MES DE ENERO DE 2020

NOVENO PAGO PARCIAL PAC MARZO	$1.352.000.00	CUENTA DE COBRO N. 09 DEL MES DE FEBRERO DE 2020
DECIMO PAGO PARCIAL PAC MARZO	$1.352.000.00	CUENTA DE COBRO N. 10 DEL MES DE MARZO DE 2020
ONCEAVO PAGO PARCIAL PAC MARZO	$1.352.000.00	CUENTA DE COBRO N. 11 DEL MES DE MARZO DE 2020
SALDO	$ 516.494,39	

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

YESENIA ARANGO BERNAL CONTRATISTA	ST.SILVA HENAO LUIS JONATHAN SUPERVISOR PRINCIPAL

ELABORO: ST. SILVA

Puerto Salgar, Cundinamarca, 30 de ABRIL de 2020.

CUENTA DE COBRO No. 11

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 ABRIL 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

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		30-abr-20	Puerto Salgar, Cundinamarca
PROVEEDOR	NIT	CODIGO	No. PEDIDO	DESTINO	
YESENIA ARANGO BERNAL	1.071.987.232				

TRAZABILIDAD: CTA COBRO No. 011 / 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 ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE
Fecha y Hora Sistema: 2020-05-08-9:39 p.m.

CUENTAS POR PAGAR							
Numero:	7620	**Fecha Registro:**	2020-05-08	**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
23	OTRO DOCUMENTO DE COBRO

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS		
NUEMRO	TIPO	FECHA
002-DISAN-FAC-CACOM1-2019	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	2020-05-08

Objeto.:	PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL ESM DEL CACOM-1

AS14. HERNAN JOSE CERVER CHAVES
ASISTENTE GESTION CONTABLE

| ABRIL. AUXILIARES DE ENFERMERÍA | | |

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 **30** días del mes de **ABRIL** 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**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1071987232
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YESENIA ARANGO BERNAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO SALGAR	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	DIAG 16 # 16-102	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	024INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:	4329946094	TIPO DE PLANILLA:							I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	abril	AÑO 2020
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/04/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:							00445827

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	$ 109.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109.600	$ 0	$ 0	$ 109.600
SUBTOTALES:													**$ 109.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 109.600**

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							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1071987232	ARANGO BERNAL YESENIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION 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	$ 109.600	$ 0	$ 109.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	107198723	$ 21.400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 271.700

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 ABRIL 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 30 días del mes de ABRIL de 2020.

Atentamente,

Yesenia Arango Bernal

FIRMA Y. Arango

POST FIRMA

CEDULA 1071987232

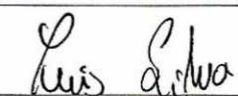
CONTRATISTA

	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
11	Mayo	-	ONCEAVO PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16	SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS (AUXILIAR DE ENEFERMERIA)	$ 1.352.006,00	$ 1.352.000,00	$ 516.494,38
TOTALES						$ 13.003.527,62	$ 13.003.505,62	$ 516.494,38

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 5002379686-2020 MOVIMIENTO: ML81N

UNIDAD	NIT	CODIGO	ALMACEN	FECHA	CIUDAD
ESM CACOM 1	830039670-5	SF68		08.05.2020	Puerto Salgar

PROVEEDOR	NIT	CODIGO	No. PEDIDO	DESTINO
YESENIA ARANGO BERNAL	1071987232		3500207151	

TRAZABILIDAD: C.C. 12 CTO 02/1 / OBLIGACION 7020 / 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.
ALMACENISTA POST-FIRMA	POST-FIRMA	CDTE-ALMACENES POST-FIRMA	ORDENADOR GASTO ACTUAL POST-FIRMA