	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-2024-008711-CP**

FECHA: 05-11-2024

El suscrito ***Teniente Coronel MARIBEL SILVA BARRERA*** Ordenador del Gasto de ***COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO*** nombrado mediante ***Resolución 1123 20-11-2023*** ; autoriza ***pago parcial Contrato No. 002-00-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-CAMAN-ESM1882-2024, cuyo objeto es: 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 No. 002-00-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-CAMAN-ESM1882-2024
VALOR TOTAL	$ 35.864.832,00
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 16
NÚMERO DE LA ENTRADA DEL BIEN Y/O SERVICIO (SAP)	-
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	-
VIGENCIA	2024
PAC MES	NOVIEMBRE
BANCO	BANCO DAVIVIENDA S.A.
TITULAR	LAURA TATIANA ARIZA GUTIERREZ
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	Ahorros
NUMERO CUENTA	0550488412801448
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	3
DIGITAL	Cuenta de Cobro Servicios Prestados Octubre 2024	2

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

DIGITAL	Acta de Recibo a Satisfacación de Bienes y Servicios	***18***
DIGITAL	Radicacion Cuenta por Pagar	***1***
DIGITAL	Formato Imputacion de Rubros	***1***
DIGITAL	Certificado de Parafiscales firmada por Revisor Fiscal y/o Representante Legal y Recibo ultimo pago (planilla de pago)	***3***
DIGITAL	Los demás documentos que se hayan suscrito en el contrato y/o se requieran de acuerdo con la normatividad vigente.	***4***
TOTAL FOLIOS		***32***

En constancia de lo anterior firman:



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

Elaboró: ASD2. GOMEZ / 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	**X**
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	**X**
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.	**X**
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).	
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)	**X**
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)	**X**
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	X
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.	X
34	MAGNETICO	Certificación del cumplimiento de los requisitos establecidos en la ley de presupuesto, emitida por el Segundo Comandante y Jefe de Estado Mayor.	X
35	MAGNETICO	Concepto de apropiación pago vigencias expiradas, emitido por Planeación y presupuestación del MDN	X



Vo. Bueno

ASD2. JOHANNA GOMEZ SIERRA

Asesor Contratación

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS (PARCIAL)	FECHA 31/10/2024
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.

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

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
OBJETO DEL CONTRATO	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA

<table>
<tr><td></td><td>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 Octubre 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 Octubre 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 04 de octubre de 2024, realizó charlas de maternidad y paternidad-rumbo terapia adulto mayor. **(VER ANEXO 1)**

- Apoyó de la ruta de multimorbidos 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 07,18, de octubre de 2024, apoyó seguimiento a pacientes multimorbidos realizando a diario el registro necesario para entregar el último día hábil de cada mes la matriz actualizado 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 15,21,22 de octubre 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 actualizado en el reporte a JEFSA, y la cuenta de alto costo **(VER ANEXO 1)** • Apoyo agendamiento pacientes de los pacientes para seguimiento de las RIAS y auditoria de historias clínicas. Los días 15, 21, 22 de octubre de 2024, se apoyó en actividades administrativas correspondientes a agendamiento de pacientes, auditoria de historias pacientes de las RIAS **(VER ANEXO 1).** Los días 01,03,05,08,10,15,16,19,21,28,29,30,31 de octubre se realiza consulta programada (VER ANEXO 1).	

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	
SEPTIMO PAGO PARCIAL PAC OCTUBRE	$ 3.262.096	
OCTAVO PAGO PARCIAL PAC NOVIEMBRE	$ 3.262.096	
SALDO	**$ 6.505.968**	

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 135	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 octubre de 2024

No. DSS 135

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 8
Decreto N. 522/2003 Art.03

Fecha: Octubre 31 de 2024

NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO DEL PAGO:

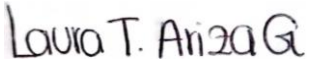
LAURA TATIANA ARIZA GUTIERREZ
CC O NIT: 1.073.167.879 de Madrid, Cundinamarca

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-FAC-CAMAN-ESM1882-2024 Correspondiente 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 Octubre al 3 1 de Octubre 2024.**

VALOR: $ 3.262.096 (TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL 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 OCTUBRE 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:

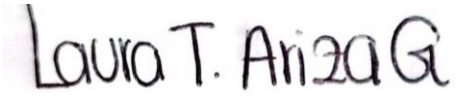
1. Que durante el año gravable anterior, el 80% o más de mis ingresos brutos SI (X) NO ( ) provinieron de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de mi profesión liberal y/o servicio técnico que no requerí de la utilización de materiales o insumos especiales, o maquinaria o equipo 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): 202401020703409.

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

Resumen General de Pago

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
2024-10	2024-10	1009019770	9474905622	I	2024/11/21	2024/10/28	BANCOLOMBIA	0	$403,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,304,838	$208,800			$1,304,838	$163,200			$0	$0			$1,304,838	$31,800		$0	$0
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
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
1	CC	1073167879	ARIZA LAURA	231001	30	$1,304,838	$208,800	EPS005	30	$1,304,838	$163,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,304,838	$31,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,304,838	$208,800			$1,304,838	$163,200			$0	$0			$1,304,838	$31,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2024-10	2024-10	1009019770	9474905622	I	2024/11/21	2024/10/28	BANCOLOMBIA	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 AÉREA COLOMBIANA		Código:	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL		Versión No:	3
			Vigencia:	30/08/2024

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**

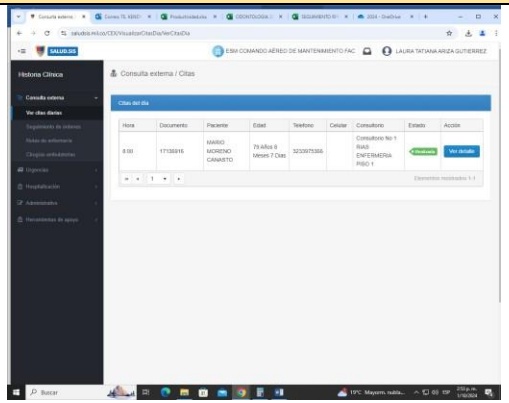
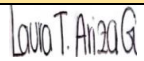
IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN										USO PRESUPUESTAL INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR APROPIACION POR RUBRO
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	SUB ORD	RECURSO				
02	02	02	009	003	01				16	N/A	ADA- Servicios de Salud 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	**$33.331.696,00**
TOTAL VIGENCIA 2023													**$ 33.331.696,00**

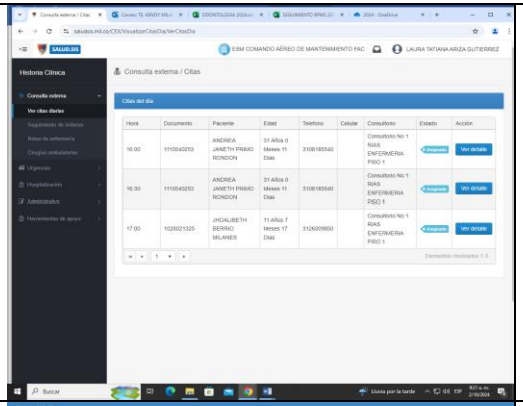
Control - Su contrato se ha modificado en:
(En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)

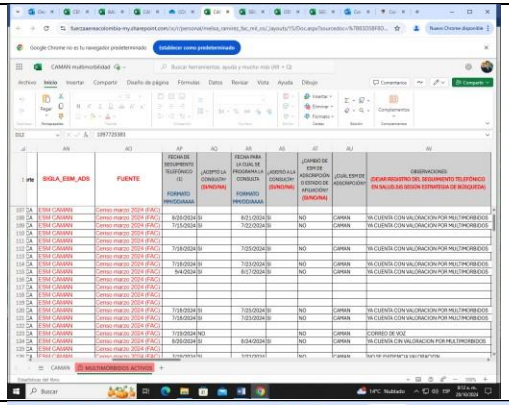
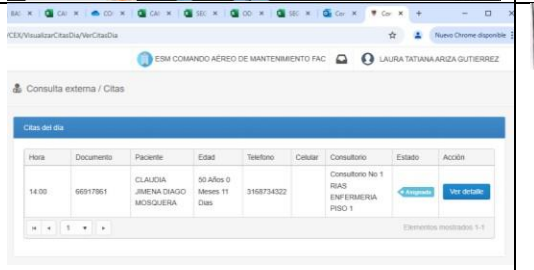
No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN PAGO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	VALOR TOTAL PARA PAGO	SALDOS
1	MARZO	N/A	Pago Parcial PAC Marzo	02-02-02-009-003-01-16	N/A	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN 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
7	OCTUBRE	N/A	Pago Parcial PAC Octubre	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	$ 9.768.064,00
8	NOVIEMBRE	N/A	Pago Parcial PAC Noviembre	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	$ 6.505.968,00
TOTALES							**$ 26.825.728,00**	**$ 26.825.728,00**	**$ 6.505.968,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	CT SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN
FECHA (IGUAL O POSTERIOR AL RAS)	31/10/2024

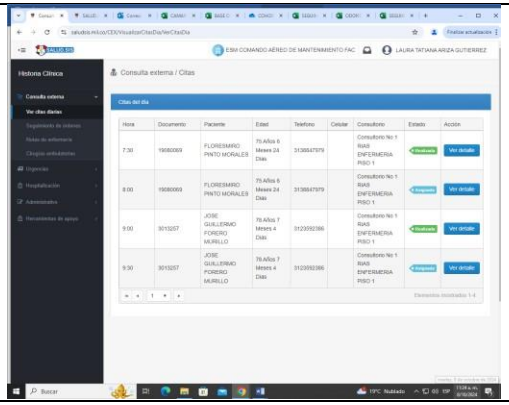
ANEXO 1

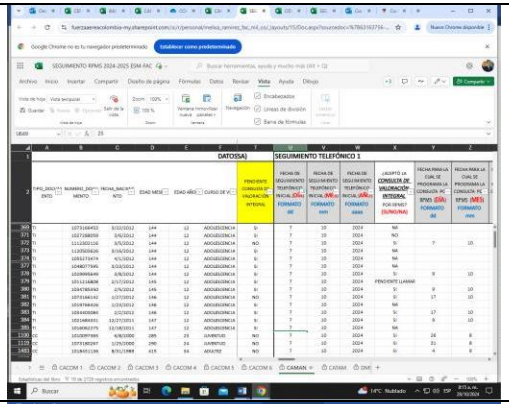
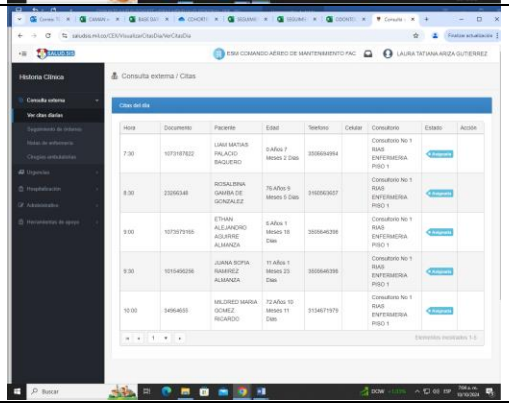
REGISTRO ACTIVIDADES OPS ESM 1882 CAMAN								
NOMBRE DE CONTRATISTA Y NUMERO DE CC: LAURA TATIANA ARIZA GUTIERREZ, CC 1073167879								
FECHA D/H/A	**HORA DE INICIO**	**HORA FINAL**	**TOTAL, DE HORAS**	**ACTIVIDADES REALIZADAS**	**EVIDENCIAS**	**FIRMA CONTRATISTA**	**VISTO BUENO RESPONSABLE DEL SERVICIO**	**VISTO BUENO SUPERVISOR CONTRATO**
01/10/2024	07:00	16:00	8	Se realiza consulta programada, se hace entrega de actas mensuales de rumbaterapia y curso de maternidad del mes de septiembre, socialización de cáncer de tiroides, y se trabaja en matriz de seguimiento de RPMS.				

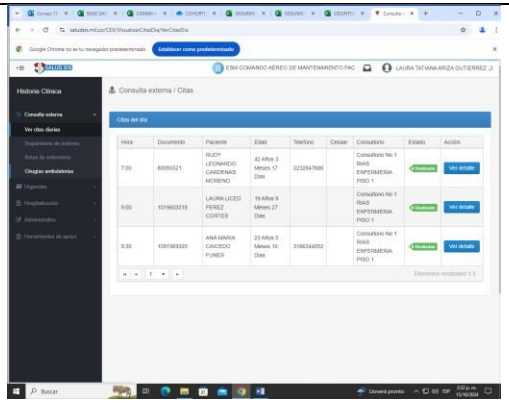
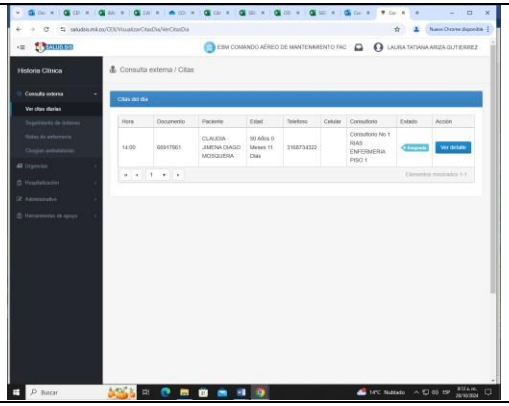
02/10/2024	07:00	18:00	10	Se asiste a reunión asistencial, se participa en simulacro nacional, se trabaja en matrices de rutas, y se realiza consulta programada.				
03/10/2024	07:00	16:00	8	Se realiza consulta programada, se trabaja en matriz de odontología, seguimiento tamizaje de mama. Y agendamiento de lactantes menores y gestantes para lactancia materna.				

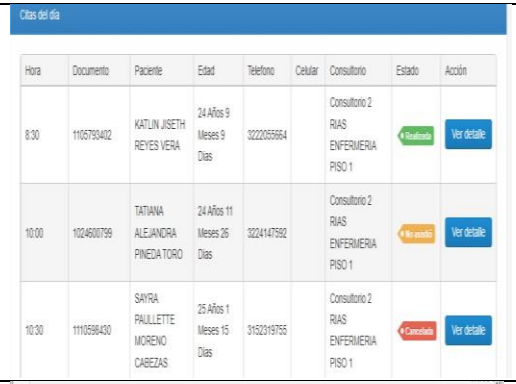
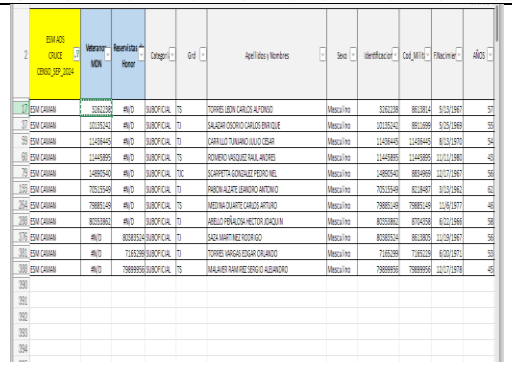
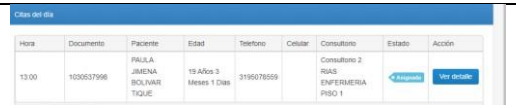
04/10/2024	07:00	16:00	8	Se apoya en el servicio de vacunación informes mensuales, se trabaja en matriz de multimorbidos.				
05/10/2024	08:00	13:00	5	Se realiza consulta programada.				

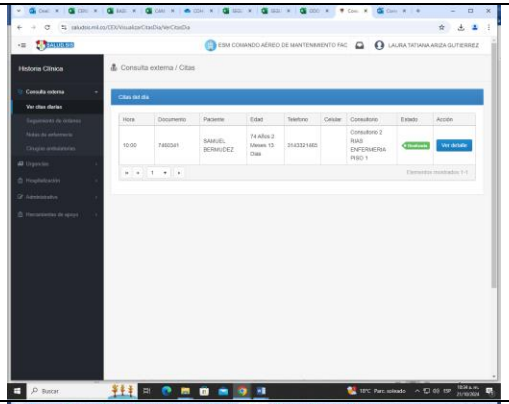
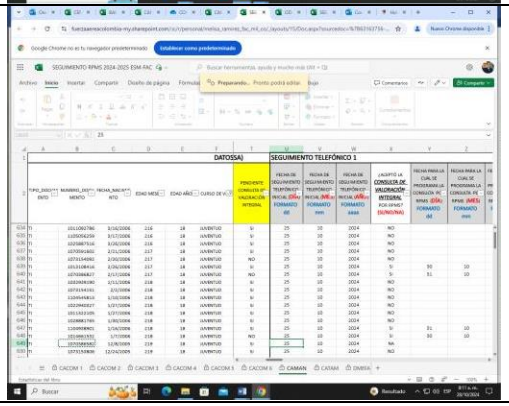
Kenady Milady Cárdenas Calvete
C.C. 1090465124
Enfermera Jefe
Universidad UDES

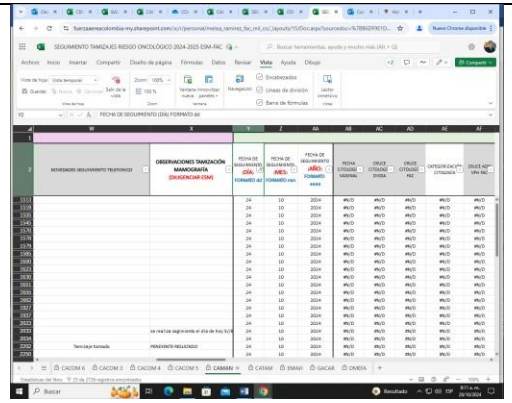
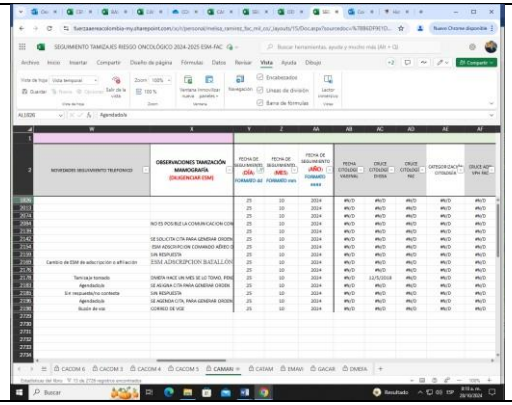
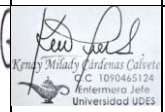
07/10/2024	07:00	16:00	8	Se trabaja en solicitud de agendamiento de menores lactantes y gestante para consulta de lactancia materna, en matriz de RPMS.	. **ASIGNACION DE CONSULTAS LACTANCIA MATERNA** • **RC 1011267985 SARA ANTONELLA ROMERO PEREZ:** Se agenda cita de primera infancia para el día sábado 12/10/2024 a las 11:05, lactancia materna 19/10/2024 a las 11:00. • **RC 1034405841 ANGELINE MAITE POVEDA COMAS:** Ya cuenta con consulta de primera infancia el día 13/08/2024, lactancia materna 13/08/2024. • **RC 1070996917 THIAGO DAVID TORRES SANTIBAÑEZ:** CACOM 6 desde el 2022, refiere mama Carolina Santibáñez. • **RC 1145937932 MARIANA URREA SALAS:** Ya cuenta con consulta de primera infancia el día 16/07/2024, pendiente lactancia materna • **RC 1073187829 NELSON SANTIAGO MONCAYO MOLINA:** Ya cuenta con consulta de primera infancia el día 10/08/2024, lactancia materna 09/08/2024. • **RC 1021403918 HANNAH GABRIELA CHAVEZ AGUDELO:** Ya cuenta con consulta de primera infancia el día 07/09/2024, lactancia materna 28/08/2024. • **RC 1073187822 LIAM MATIAS PALACIO BAQUERO:** Se agenda cita de primera infancia para el día jueves 10/10/2024 a las 07:00, lactancia materna 10/10/2024 a las 07:30. • **RC 1011112151 ZOE JULIANA OSORIO TOBON:** Ya cuenta con consulta de primera infancia el día 28/08/2024, lactancia materna 28/08/2024. • **CC 1005855041 ANGYE MARCELA MAYORGA VANEGAS:** Ya cuenta con consulta de lactancia materna por enfermería del día 04/10/2024. • **CC 52960492 ANGELA JIMENA LOZANO VELANDIA:** • **CC 1098408323 JESSICA LILIANA NIÑO MENDEZ:** Ya se encuentra en puerperio.			
08/10/2024	07:00	16:00	8	Se realiza consulta programada, y seguimiento matrices, formato de carga laboral..				

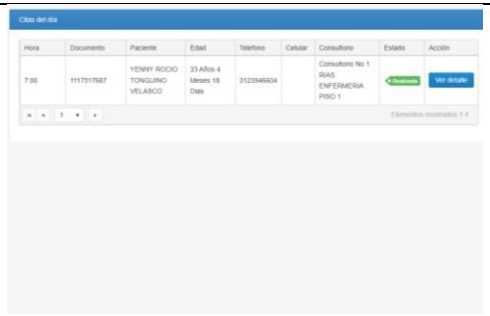
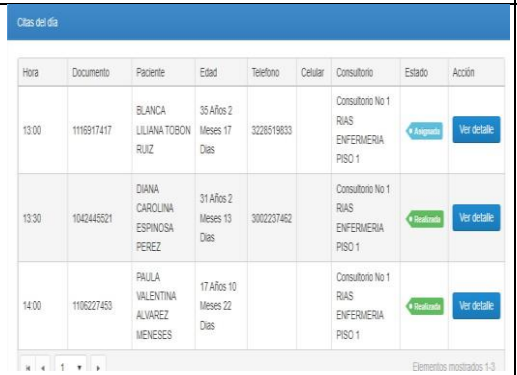
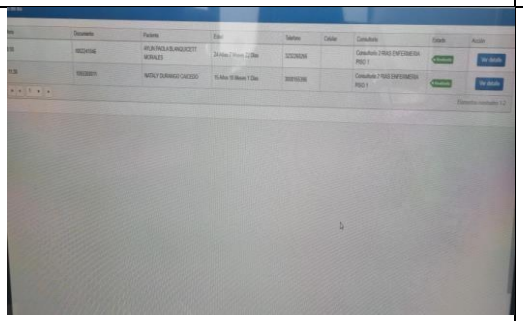
09/10/2024	07:00	16:00	8	Se archiva consentimientos de procedimientos realizados, se trabaja en matriz de RPMS..				
10/10/2024	07:00	16:00	8	Se realiza consulta programada, se trabaja en matriz de caracterización de rutas, se agenda a usuarios de programa multimorbidos.				

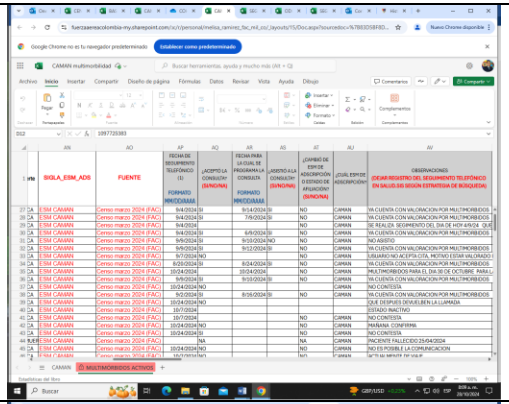
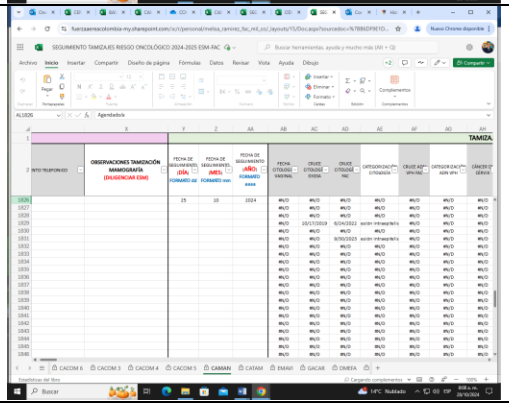
15/10/2024	07:00	16:00	8	Se realiza consulta programada, se asiste a capacitación de ingeniería biomédica y se trabaja en matriz de RPMS.				
16/10/2024	07:00	16:00	8	Se realiza consulta programada. Se trabaja en decoración día cívico del veterano, se revisa matrices.				

17/10/2024	07+00	16+00	8	Se termina decoración dia cívico del veterano, se revisa consentimientos, se apoya el servicio de prioritaria y se revisa censo poblacional de veteranos.				
18/10/2024	07:00	16:00	8	Se realiza seguimiento telefónico al censo de veteranos para asignación de cita e invitación a actividades. Y se realiza seguimiento a pacientes con reporte de MME.				
19/10/2024	08:00	13+00	5	Consulta programada, se continúa trabajando en matriz de multimorbidos.				

21/10/2024	07:00	16+00	8	Se realiza consulta programada, se agenda pacientes de matriz de censo de veteranos, y matriz de rurtas.				
22/10/2024	07:00	10:00	3	Se trabaja en matriz de caracterización de rutas.				

23/10/2024	07:00	16:00	8	Se trabaja en matriz de caracterización para agendamiento de toma de ADN-VPH, se realiza tareas de gestantes, y se apoya en las diferentes actividades requeridas.				
24/10/2024	07:00	16:00	8	Se apoya en toma de signos vitales de prueba física, se trabaja en agendamiento de adn vph, odontología se recoge y se hace entrega de tratamiento de TBC.				
25/10/2024	07:00	16:00	8	Se realiza rumbaterapia, se trabaja en agendamiento de ADN-VPH y rutas.				

26/10/2024	08:00	12:00	4	Se trabaja en matriz de rutas verificando asistencia y agendamiento.				
28/10/2024	07:00	16:00	8	Se realiza consulta programada. Se trabaja en agendamiento de ADN VPH, verificación de asistencia a consultas programadas.				
29/10/2024	07:00	16:00	8	Se realiza consulta programada. Se trabaja en matrices y se realiza demanda inducida.				

30/10/2024	07:00	16:00	8	Se realiza consulta programada. Se trabaja en matrices y se realiza demanda inducida.				
31/10/2024	07:00	116:00	8	Se realiza consulta programada. Se trabaja en matrices y se realiza demanda inducida.				
TOTAL HORAS			179					

	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	10	2024	07+00-19+00	Apertura y cierre ESM //	Magda J.	Maria Camila G	SI Pomeo
02	10	2024	07+00 - 13+00	Consulta atencion prioritaria	Paola Baez.	Maria Camila G	SI Pomeo
02	10	2024	13+00-19+00	Cierre ESM - Prioritaria	Magda J.	Maria Camila G.	SI Pomeo
03	10	2024	07+00 - 19+00	Consulta atencion prioritaria	Paola Baez	Maria Camila G	SI Pomeo
04	10	2024	07+00 - 13+00	Apertura prioritaria	Magda J.	Maria Camila G	SI Pomeo
04	10	2024	13+00 19+00	Atencion prioritaria.	Jdl jaim	Maria Camila G.	SI Pomeo
07	10	2024	07+00-19+00	Consulta de atencion prioritaria	Paola Baez.	Maria Camila G.	SI Pomeo
08	10	2024	07+00-13+00	Apertura prioritaria	Magda J.	Maria Camila G.	SI Pomeo
08	10	2024	13+00-19+00	Atencion Consulta prioritaria	Paola Baez.	Maria Camila G	SI Pomeo
09	10	2024	07+00-19+00	Apertura y cierre ESM	Magda J.	Maria Camila G.	
10	10	2024	07+00-19+00	Apertura y cierre ESM.	Magda J.	Maria Paula Lopez	
11	10	2024	07+00-13+00	Apertura ESM prioritaria	Magda J.	Maria Paula L	
15	10	2024	07+00-13+00	Consulta atencion prioritaria	Paola Baez.	Maria Paula L	
15	10	2024	13+00-19+00	Cierre del ESM. Prioritaria	Magda J.	Maria Paula L	
16	10	2024	07+00-13+00	Consulta atencion prioritaria	Paola Baez.	Maria Paula L	
16	10	2024	13+00-19+00	Cierre ESM.	Magda.	Maria Paula L	
17	10	2024	13+00-19+00	Consulta atencion prioritaria	Paola Baez	Maria Paula L.	

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
18	10	2024	07:00 - 13:00	Consulta Atencion Prioritaria	Yuliana	Maria C	
18	10	2024	13:00 - 19:00	Prioritaria y Cierre TSM	Magda J.	Maria C	
21	10	2024	07:00 - 19:00	Prioritaria, Consulta Ext.	Magda J.	Maria C	
22	10	2024	7:00 - 13:00	Prioritaria. Atencion	Yuliana	Maria C	
22	10	2024	13:00 - 19:00	Prioritaria TSM	Magda	Maria C	
23	10	2024	13:00 4pm	Apertura de Prioritaria	Yuliana	Maria C	
24	10	2024	07:00 - 19:00	Prioritaria y Consulta externa	Magda	Maria C	
25	10	2024	07:00 - 19:00	Apertura y Cierre	Magda	Maria C	
28	10	2024	07:00 - 19:00	Consulta externa Prioritaria	Kelly B	Maria C.	
29	10	2024	07:00 - 13:00	Atencion consulta Prioritaria	Paula B	Maria C	
29	10	2024	13:00 - 19:00	Cierre de TSM y Prioritaria	Magda.	Maria C	
30	10	2024	07:00 - 13:00	Apertura de TSM - Prioritaria	Magda J.	Maria C	
30	10	2024	13:00 - 19:00	Atencion consulta Prioritaria	Paula B.	Maria C	
31	10	2024	7:00 - 13:00	Apertura de Tsm.	Yuliana	Maria C	

Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHisegura	IVONNE ALEXANDRA SEGRERA ARAGON
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-098	ESM COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO
Fecha y Hora Sistema:	5/11/2024 12:00:00 p. m.	

CUENTAS POR PAGAR								
Número:	8224	**Fecha Registro:**	2024-11-05	**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:	08	**Tipo**	CUENTA DE COBRO	**Fecha:**	2024-11-05

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

Objeto.:	CONTRATO 002-00-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FAC-ESM1882-2024; ENFERMERA JEFE

ST. ROMERO RUIZ LAURA FERNANDA
ESPECIALISTA PLANEACIÓN ESTRATEGICA ESM (E)