	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	07
		Vigencia:	28-11-2024

AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN PAGO N° **FAC-S-2025-001890-CP**

FECHA: 31-03-2025

La suscrita ***TENIENTE CORONEL MARIBEL SILVA BARRERA*** Ordenadora del Gasto de ***CAMAN*** nombrada mediante ***Resolución 1123 ARTICULO PRIMERO del 20-11-2023*** ; autoriza ***pago total CONTRATO No. 002-00-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FACESM1882-2025 CUYO OBJETO CONSISTE EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMANESUFA - AUXILIAR DE ENFERMERIA*** y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para realizar el pago total pago de acuerdo con lo establecido en la circular "Políticas y disposiciones de orden financiero para el pago de obligaciones contractuales y reglamentarias de la Fuerza Aeroespacial Colombiana"

CONCEPTO	DESCRIPCION
PROVEEDOR	***LINA MARIA GAMBA CAMACHO***
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	***Cédula***
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	***1016047411***
No DOC. SOPORTE	***002-00-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FACESM1882-2025***
VALOR TOTAL	***$ 4.215.099,00***
VALOR A PAGAR	***$2.137.067,00***
VALOR LEGALIZACIÓN / ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	***N/A***
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	***2025***
PAC MES	***ABRIL***
BANCO	***BANCO CAJA SOCIAL S.A.***
TITULAR	***LINA MARIA GAMBA CAMACHO***
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	***Ahorros***
NUMERO CUENTA	***24069951646***
ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS (cuando aplique)	
TITULAR	***N/A***
NIT/C.C	***N/A***
BANCO	***N/A***
TIPO DE CUENTA BANCARIA	
NUMERO CUENTA	***N/A***

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato	***1***
DIGITAL	Registro presupuestal CRP, última versión que coincida con el plan de pagos que se va realizar.	***SECOP II***
DIGITAL	Los demás documentos que se hayan suscrito en el contrato y/o se	***26***

	requieran de acuerdo con la normatividad vigente.	
	TOTAL FOLIOS	***27***

En constancia de lo anterior firman:



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

Elaboró: TS21. OCHOA / DECOP TC. SILVA / SECOM Aprobó:TC. SILVA / SECOM

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA FUERZA AEREA
LISTA DE DOCUMENTACION PARA PAGO

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

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

TS21 Sandra Ochoa

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL	FECHA:31/03/2025
CONTRATO N°	002-00-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FACESM1882-2025
FECHA SUSCRIPCIÓN	31/01/2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMANESUFA - AUXILIAR DE ENFERMERIA
FORMA DE PAGO	LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA – COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO pagará al Contratista el valor del contrato la suma total de VEINTIDÓS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS ($22.988.229,00) así:

ITEM	HORAS MES	MES PAC	VALOR
1	176	Marzo	$2.078.032
2	181	Abril	$2.137.067
3	176	Mayo	$2.078.032
4	176	Junio	$2.078.032
5	176	Julio	$2.078.032
6	176	Agosto	$2.078.032
7	176	Septiembre	$2.078.032
8	182	Octubre	$2.148.874
9	176	Noviembre	$2.078.032
10	176	Diciembre	$2.078.032
11	176	CXP 2025 pagaderas el primer trimestre de 2026	$2.078.032
	TOTAL		$22.988.229

CONTRATISTA	LINA MARIA GAMBA CAMACHO CON C.C. 1.016.047.411 DE BOGOTA D.C..
INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR	TENIENTE CARDENAS CALVETE KENDY MILADY
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VEINTIDÓS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS ($22.988.229,00)
PLAZO DE ENTREGA	31/ DICIEMBRE / 2025
FECHA DE INICIO	07 / FEBRERO /2025
FECHA DE SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA DE REINICIACIÓN	NO APLICA
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	31/MARZO/2025
OBJETO DEL CONTRATO	REDUCIR EL VALOR DEL CONTRATO EN UN VALOR DE $18.773.130 M/CTE PARA UN VALOR FINAL DEL CONTRATO $4.215.099
FORMA DE PAGO	

PERIODO	ORDEN No.	VALOR
Del 07-FEB-25 al 28-FEB-2	6128192	$ 2.078.032,00
Del 01-MAR-25 al 31-MAR-25	PENDIENTE PAC ABR	$ 2.137.067,00

PLAZO DE ENTREGA	31/MARZO/2025
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$4.215.099

En la ciudad de Madrid, Cundinamarca, el día 31 del mes de Marzo de 2025, se reunieron la señora TENIENTE CARDENAS CALVETE KE NDY MILADY, en su calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FAC** y la señorita LINA MARIA GAMBA CAMACHO. en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo Parcial, de los bienes y/o servicios correspondientes(s) al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

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

servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
No aplica	No aplica	No aplica
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
No aplica	No aplica	No aplica

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES
Servicios prestados y actividades desarrolladas en el mes de Marzo de 2025: La contratista realizo las siguientes actividades para cumplir el objeto contractual. La Auxiliar de enfermería realizo un mínimo de 181 horas mensuales, así: • Proporcionó en los consultorios la papelería, insumos médico quirúrgicos, equipos médicos y elementos básicos para la atención de las diferentes especialidades según los insumos entregados por el almacén. **Días** 04,05,06,07,08,10,11,12,13,15,17,18,19,20,21,25,26,27,28, 29, 31 del mes de Marzo del 2025 proporciono en consulta externa la papelería necesaria para la impresión de ordenes médicas. **(Ver anexo 1)** • Efectuó el procedimiento de limpieza y esterilización de instrumental utilizado y material que se encuentra en las áreas de consulta externa, observación, atención prioritaria, carro de paro, maletines de reacción y ambulancias, identificándolo con fecha y responsable, dejando el respectivo registro en el libro y carpeta destinado para dicho fin, cuando se requerido **Días** 04,05,06,07,08,10,11,12,13,15,17,18,19,20,21,25,26,27,28, 29, 31 del mes de Marzo del 2025 proporciono en consulta externa la papelería necesaria para la impresión de ordenes médicas. **(Ver anexo 1)** • Alisto los consultorios para la atención de los usuarios de acuerdo a la programación; con los equipos limpios, insumos y papelería utilizada para la atención, de igual manera cumplir con las diferentes actividades propias del Servicio de Consulta Externa según necesidad informada por la Enfermera Militar. **Días** 04,05,06,07,08,10,11,12,13,15,17,18,19,20,21,25,26,27,28, 29, 31 del mes de Marzo del 2025 proporciono en consulta externa la papelería necesaria para la impresión de ordenes médicas. **(Ver anexo 1)**	SE RECIBE A SATISFACCION LOS SERVICIOS PARA EL MES MARZO 2025

• Realizo verificación de Derechos en el Sistema Salud SIS, solicitando los documentos que acreditan la afiliación a todo el personal que ingrese a los diferentes servicios del Establecimiento, previo a la prestación de los servicios. **Días** 04,05,06,07,08,10,11,12,13,15,17,18,19,20,21,25,26,27,28, 29, 31 del mes de Marzo del 2025 realizo verificación de Derechos en el Sistema Salud SIS, solicitando los documentos que acreditan la afiliación a todo el personal que ingrese a los diferentes servicios de consulta externa del Establecimiento, previo a la prestación de los servicios. **(Ver anexo 1)** • Realizo asignación de citas médicas, odontológicas y Psicología a usuarios activos y beneficiarios del Subsistema de Salud de Fuerzas Militares cuando se requirió. **Días** 04,05,06,07,08,10,11,12,13,15,17,18,19,20,21,25,26,27,28, 29, 31 del mes de Marzo del 2025 realizo asignación de citas médicas, odontológicas y Psicología a usuarios activos y beneficiarios del Subsistema de Salud de Fuerzas Militares cuando se requirió. **(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**
No Aplica	No Aplica	No Aplica

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	$22.988.229,00	
REDUCCION DE CONTRATO	$18.773.130,00	
VALOR FINAL CONTRATO	$4.215.099,00	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$0	
PRIMER PAGO PARCIAL MARZO 2025	$2.078.032,00	
SEGUNDO PAGO PARCIAL ABRIL 2025	$2.137.067,00	
SALDO	$0	
ANEXOS		
NOTA: SE RELACIONAN LOS DOCUMENTOS SEGÚN APLIQUE, TENIENDO EN CUENTA LA NATURALEZA DEL PROCESO CONTRACTUAL Y EL CONTRATISTA (NACIONAL O EXTRANJERO).		

DOCUMENTO	DOCUMENTOS OBJETO DE VERIFICACIÓN	ANEXO
COPIA	Factura electrónica (PDF) DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No.DSS 163	X
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X
COPIA	PERSONA JURÍDICA - Certificación de aportes de seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y adjuntar recibo de la planilla de pago	N/A
COPIA	PERSONA NATURAL - Planilla de pago de seguridad social	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

OPS. LINA MARIA GAMBA CAMACHO NOMBRE Y FIRMA CONTRATISTA	TE CARDENAS CALVETE KENDY MILADY GRADO, NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR

ELABORO: TE CARDENAS CALVETE KENDY MILADY

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

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

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

Fecha Generacion del Documento 31 del mes Marzo de 2025

No. DSS163

Autorizacion de Numeracion Dian No.
18764056494117 del 21 de Septiembre 2023
Desde el DSS 66 hasta el DSS 500

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL DEL VENDEDOR:	NIT VENDEDOR:
LINA MARIA GAMBA CAMACHO	1,016,047,411
DIRECCION	**TELEFONOS:**
Carrera 8a # 20-79 Barrio Villa Maria Mosquera-Cundinamarca	3003627543

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	002-00-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FACESM1882-2025- PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMANESUFA - AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 2.137.067	$ 2.137.067

SUBTOTAL	$	2.137.067
RETEFUENTE	$	-
RETEICA	$	-
TOTAL	$	2.137.067,00

LINA MARIA GAMBA CAMACHO

Acepto que no soy Responsable de IVA

TENIENTE CARDENAS CALVETE KENDY MILADY
Elaborado por Supervisor

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL	Versión No:	4
		Vigencia:	18/11/2024

Jefatura o Unidad:	**ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 1882 CAMAN**
Nombre del Supervisor de Contrato	**TENIENTE CARDENAS CALVETE KENDY MILADY**
Ordenador del Gasto	**SECOM**
No. Contrato	**002-00-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FACESM1882-2025**
Objeto del contrato	**PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMANESUFA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Valor inicial del contrato	**$ 22.988.229,00**
Adición	**$ 0,00**
Reducción	**18,773,130,00**
Valor final del contrato	**$4,215,099,00**

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN (Funcionamiento USO PRESUPUESTAL) (Inversión PROYECTO DE INVERSIÓN)										USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCIÓN USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	VALOR APROPIACION POR RUBRO
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	SUB ORD	RECURSO				
02	02	02	009	003	01				16	N/A	ADA- Servicios de Salud Humana	LOS SERVICIOS DE SALUD DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA-AUXILIAR DE ENFERMERIA	**$4,215,099,00**
TOTAL VIGENCIA **2025**													**$4,215,099,00**
TOTAL VIGENCIAS													**$4,215,099,00**

Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)	**$ 0,00**

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN O LEGALIZACIÓN	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCION	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	VALOR TOTAL PARA PAGO	SALDOS
1	PAC MARZO	N/A	**PAGO PARCIAL PAC MARZO**	02-02-02-009-003-01-16	N/A	LOS SERVICIOS DE SALUD DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA-AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 2.078.032,00	$ 2.078.032,00	$2,137,067,00
2	PAC ABRIL	N/A	**PAGO PARCIAL PAC ABRIL**	02-02-02-009-003-01-16	N/A	LOS SERVICIOS DE SALUD DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA-AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 2.137.067,00	$ 2.137.067,00	$ 0,00
TOTALES							**$ 4.215.099,00**	**$4.215.099,00**	**$0,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	TENIENTE CARDENAS CALVETE KENDY MILADY
FECHA	31/03/2025

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A CUENTA DE COBRO N° 2
Decreto N. 522/2003 Art.03
Fecha: Marzo 31 del 2025

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

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

CONCEPTO: CONTRATO No. 002-00-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-FAC- CAMAN-ESM1882-2025 con el objeto de la "PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 1882, POR UN TOTAL DE **181 HORAS** PRESTADAS DEL **01 de Marzo al 31 de Marzo 2025.**

VALOR: $2.137.067 DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y SIETE MIL SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

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



LINA MARIA GAMBA CAMACHO
CC O NIT 1016047411

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LINA MARIA GAMBA CAMACHO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1016047411
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-03-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-04-03
FECHA DE PAGO:	2025-03-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2025-03
PERÍODO SALUD:	2025-03
NÚMERO PLANILLA:	32623728
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32623728
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34.700	$ 34.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 440.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/05/2025

Madrid, Cundinamarca **31 De Marzo del 2025**

Señores
MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-ESM1882.

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

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

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

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

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

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





LINA MARIA GAMBA CAMACHO **HUELLA**
CC. No. 1016047411

Señores:

MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-ESM1882.

Madrid – Cundinamarca

Asunto.

Certificado de pago de Salud, Pensión y ARL.

Yo Lina María Gamba Camacho, identificada con número de cédula 1016047411 de Bogotá, me permito certificar que me encuentro a Paz y Salvo con el pago de Pensión, Salud y ARL.

Dada en Madrid Cundinamarca a los 31 días del mes de Marzo del 2025.



LINA MARIA GAMBA CAMACHO

CC. 1016047411 de Madrid Cundinamarca

Hacienda

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

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

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
ESM COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO - NI. 901542499	**Fecha de inicio de cobertura:** 03/02/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 03/02/2025 **Fecha fin de Contrato:** 31/12/2025 **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): 202501013654669.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 27 días del mes de marzo de 2025.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_3_FR01 v_09
MIS_4_1_3_FR15 v_010

	FORMATO CONTROL DE ASEO EN EL ESTABLECIMIENTO	Código	GH-JEFSA-FR-086
		Versión	04
		Vigencia	05-12-2024

UNIDAD: Cancha. ESM: 1682 AREA INTERVENIDA: Consulta prioritaria.

CLASIFICACIÓN DEL AREA (marque con una X): Critica: | Semicritica: | NO critica:

SUPERVISOR DEL PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES:

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	Hipoclorito, desengrasante y alcohol	X	X	X	X	X
2	Limpieza y desinfección terminal	Hpoclorito, alcohol y amonio	X	X	X	X	X
3	Surtido de insumos en el área intervenida (Papel, jabón, toallas, otros)	Papel, toallas de manos, jabón liquido	X	X		X	
4	Recolección de residuos		X	X		X	X
5	Cambio de bolsas en canecas	Roja, blanca y negra	X	X		X	X
6	Cambio de guardianes		X	X		X	
7	Repaso		X	X		X	

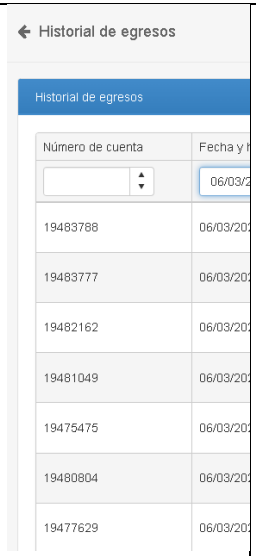
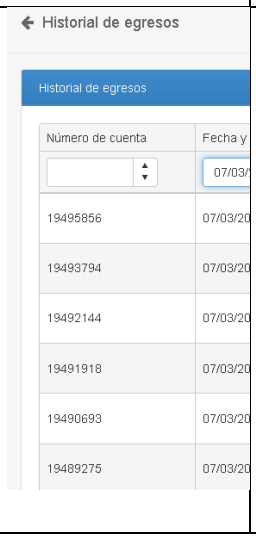
DESARROLLO DE ACTIVIDADES

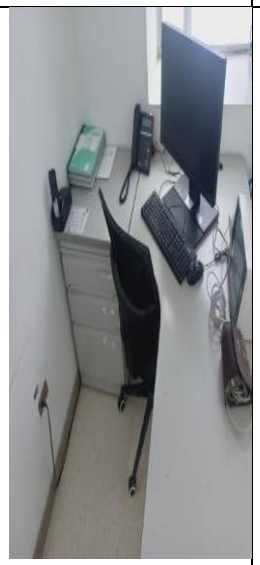
FECHA			HORA	ACTIVIDAD (indique el número según actividad a realizar)	Responsable de realizar la actividad	Visto bueno supervisor del personal	Observaciones
DÍA	MES	AÑO					
02	03	25	07:00 - 13:00	Atención prioritaria.	Milena S	Camila B.	
03	03	25	1300 a 19:00	Consulta atención prioritaria	Laura B.	Laura A.	
04	03	2025	07:00 - 19:00	Atención prioritaria	Milena S	Camila B.	
04	03	25	13:00 - 19:00	Atención prioritaria	Lina Gamba	Camila B.	
05	03	25	07:00 - 19:00	Atención prioritaria	Lina Gamba	Camila B.	
06	03	2025	07:00 - 13:00	Atención prioritaria	Milena S	Camila B.	
06	03	2025	13:00 - 19:00	Atención Prioritaria	Lina Gamba	Maria Paula	
07	03	2025	07:00 - 19:00	Atención prioritaria	Lina Gamba	Maria Paula	
08	03	2025	07:00 - 13:00	Atención prioritaria	Lina Gamba	Camila B.	
10	03	2025	07:00 - 19:00	Atención prioritaria	Lina Gamba	Maria Paula	
11	03	2025	07:00 - 19:00	Atención prioritaria.	Milena S	Camila B.	
11	03	2025	07:00 - 19:00	Atención Prioritaria	Milena Segura	Maria Paula	
12	03	2025	07:00 - 19:00	Atención prioritaria.	Lina Gamba	Camila B.	
13	03	2025	07:00 - 13:00	ATENCION PRIORITARIA	CAROLINA L	Laura A	
14	03	2025	07:00 - 19:00	Atención prioritaria	Milena S	Laura A	
15	03	2025	07:00 - 13:00	Atención prioritaria	Lina Gamba	Laura A	
17	03	2025	07:00 - 19:00	Atención prioritaria.	Milena S	Camila B.	
18	03	2025	07:00 - 13:00	Atención prioritaria	Lina Gamba	Camila B.	
18	03	2025	13:00 - 19:00	Atención prioritaria.	Lina Gamba	Camila B.	
19	03	2025	07:00 - 13:00	Atención prioritaria.	Milena S	Camila B.	
19	03	2025	13:00 - 19:00	Atención prioritaria.	Lina Gamba	Camila B.	
20	03	2025	07:00 - 13:00	Atención prioritaria.	Milena S	Laura A.	
20	03	2025	13:00 - 19:00	Atención prioritaria.	Lina Gamba	Laura A	
21	03	2025	07:00 - 19:00	Atención prioritaria	Lina Gamba	Laura A	
22	03	2025	07:00 - 13:00	Actividades preventivas	Milena S	Laura A.	
25	03	2025	07:00 - 13:00	Actividades preventivas	Milena S	Laura A	
25	03	2025	13:00 - 19:00	Atención preventiva	Milena S	Laura A	
26	03	2025	07:00 - 19:00	Atención prioritaria.	Lina Gamba	Laura A	
27	03	2025	07:00 - 19:00	Actividades preventivas	Milena S	Laura A	
28	03	2025	07:00 - 19:00	Atención prioritaria.	Lina Gamba	Laura A	

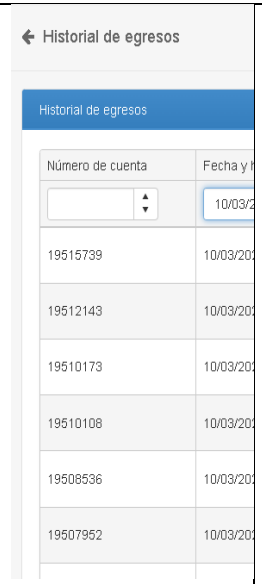
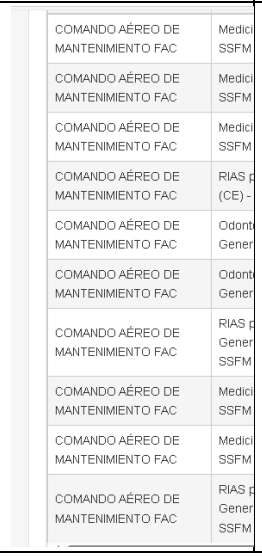
Powered by CamScanner

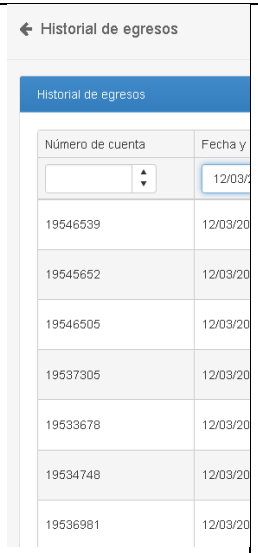
REGISTRO ACTIVIDADES OPS ESM 1882 CAMAN								
NOMBRE DE CONTRATISTA Y NUMERO DE CC: **LINA MARIA GAMBACAMACHO 1016047411**								
FECHA D/H/A	**HORA DE INICIO**	**HORA FINAL**	**TOTAL, DE HORAS**	**ACTIVIDADES REALIZADAS**	**EVIDENCIAS**	**FIRMA CONTRATISTA**	**VISTO BUENO RESPONSABLE DEL SERVICIO**	**VISTO BUENO SUPERVISOR CONTRATO**
04/03/2025	07:00	19:00	12	Registro de llegada a los usuarios-Central de citas (Agendamiento presencial, telefonico y celular) verificacion en BDUA- se descargaron autorizaciones y se enviaron a los usuarios-se realiza el desbloque usuarios y se da charla de importancia cancelacion de citas oportunamente-se diligencia formato de demanda insatisfecha-Enviar recordatorio de todas las especialidades a los usuarios citas del dia siguente. Recibir servicio de prioritaria, realizar triage-realizar registro de ingresos y egresos de los usuarios-lavado de pinzas y conos-se realiza cambio de sabanas de consulta externa y priorirtaria-se realiza toma de temperaturas en las diferentes areas-				

				canalizacion y administracion de medicamentos- conteo del stock de insumos- desinfeccion del area de prioritaria y consulta externa- diligencimiento de matriz de sabanas/pacientes/ entrega y recibo de turno- diligenciar carpetas correspomdientes- cierre del esm.				
05/03/2025	07:00	19:00	12	Apertura del servicio de prioritaria, realizar triage- realizar registro de ingresos y egresos de los usuarios- lavado de pinzas y conos-se realiza cambio de sabanas de consulta externa y priorirtaria-se realiza toma de temperaturas en las diferentes areas- canalizacion y administracion de medicamentos- conteo del stock de insumos- desinfeccion del area de prioritaria y consulta externa- diligencimiento de matriz de sabanas/pacientes/ entrega y recibo de turno- diligenciar carpetas correspomdientes- cierre del esm.				

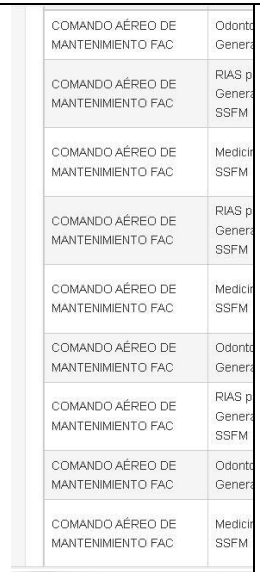
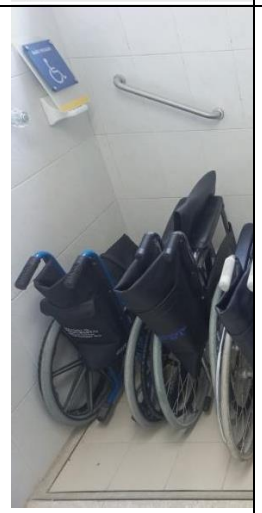
06/03/2025	13:00	19:00	6	Recibir servicio de prioritaria, realizar triage- realizar registro de ingresos y egresos de los usuarios- lavado de pinzas y conos-se realiza cambio de sabanas de consulta externa y priorirtaria-se realiza toma de temperaturas en las diferentes areas- canalizacion y administracion de medicamentos- conteo del stock de insumos- desinfeccion del area de prioritaria y consulta externa- diligencimiento de matriz de sabanas/pacientes/ entrega y recibo de turno- diligenciar carpetas correspomdientes- cierre del esm.				
07/03/2025	07:00	19:00	12	Apertura del servicio de prioritaria, realizar triage- realizar registro de ingresos y egresos de los usuarios- lavado de pinzas y conos-se realiza cambio de sabanas de consulta externa y priorirtaria-se realiza toma de temperaturas en las diferentes areas- canalizacion y administracion de medicamentos- conteo del stock de insumos- desinfeccion del area de prioritaria y consulta externa- diligencimiento de matriz de sabanas/pacientes/ entrega				

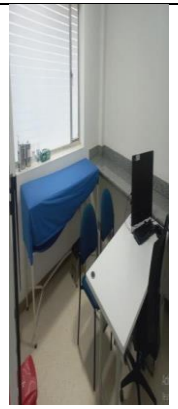
				y recibo de turno- diligenciar carpetas correspomdientes- cierre del esm.				
08/03/5202	10:00	16:00	6	Apertura del servicio de prioritaria, realizar triage- realizar registro de ingresos y egresos de los usuarios- lavado de pinzas y conos-se realiza cambio de sabanas de consulta externa y priorirtaria-se realiza toma de temperaturas en las diferentes areas- canalizacion y administracion de medicamentos- conteo del stock de insumos- desinfeccion del area de prioritaria y consulta externa- diligencimiento de matriz de sabanas/pacientes/ entrega y recibo de turno- diligenciar carpetas correspomdientes- cierre del esm.				

10/03/2025	07:00	19:00	12	Apertura del servicio de prioritaria, realizar triage- realizar registro de ingresos y egresos de los usuarios- lavado de pinzas y conos-se realiza cambio de sabanas de consulta externa y priorirtaria-se realiza toma de temperaturas en las diferentes areas- canalizacion y administracion de medicamentos- conteo del stock de insumos- desinfeccion del area de prioritaria y consulta externa- diligencimiento de matriz de sabanas/pacientes/ entrega y recibo de turno- diligenciar carpetas correspomdientes- cierre del esm.				
11/03/2025	07:00	13:00	6	Registro de llegada a los usuarios-Central de citas (Agendamiento presencial, telefonico y celular) verificacion en BDUA- se descargaron autorizaciones y se enviaron a los usuarios- se realiza el desbloque de usuarios-se diligencia formato de demanda insatisfecha-Enviar recordatorio de todas las especialidades a los usuarios citas del dia siguente.				

12/03/2025	07:00	19:00	12	Apertura del servicio de prioritaria, realizar triage-realizar registro de ingresos y egresos de los usuarios-lavado de pinzas y conos-se realiza cambio de sabanas de consulta externa y priorirtaria-se realiza toma de temperaturas en las diferentes areas-canalizacion y administracion de medicamentos- conteo del stock de insumos-desinfeccion del area de prioritaria y consulta externa- diligencimiento de matriz de sabanas/pacientes/ entrega y recibo de turno- diligenciar carpetas correspomdientes-cierre del esm.				
13/03/2025	07:00	16:00	9	Registro de llegada a los usuarios-Central de citas (Agendamiento presencial, telefonico y celular) verificacion en BDUA- se descargaron autorizaciones y se enviaron a los usuarios-se realiza el desbloque de usuarios-se diligencia formato de demanda insatisfecha-Enviar recordatorio de todas las especialidades a los usuarios citas del dia siguente.				

15/03/2025	07:00	13:00	6	Apertura del servicio de prioritaria, realizar triage- realizar registro de ingresos y egresos de los usuarios- lavado de pinzas y conos-se realiza cambio de sabanas de consulta externa y priorirtaria-se realiza toma de temperaturas en las diferentes areas- canalizacion y administracion de medicamentos- conteo del stock de insumos- desinfeccion del area de prioritaria y consulta externa- diligencimiento de matriz de sabanas/pacientes/ entrega y recibo de turno- diligenciar carpetas correspomdientes- cierre del esm.				

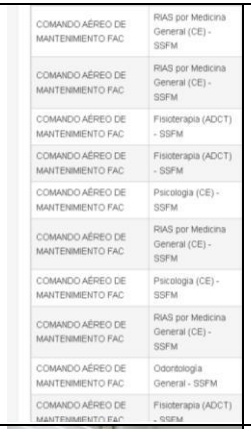
17/03/2025	07:00	13:00	6	Registro de llegada a los usuarios-Central de citas (Agendamiento presencial, telefonico y celular) verificacion en BDUA- se descargaron autorizaciones y se enviaron a los usuarios-se realiza el desbloque de usuarios-se diligencia formato de demanda insatisfecha-Enviar recordatorio de todas las especialidades a los usuarios citas del dia siguente.				
18/03/2025	07:00	19:00	12	Apertura del servicio de prioritaria, realizar triage-realizar registro de ingresos y egresos de los usuarios-lavado de pinzas y conos-se realiza cambio de sabanas de consulta externa y priorirtaria-se realiza toma de temperaturas en las diferentes areas-canalizacion y administracion de medicamentos- conteo del stock de insumos-desinfeccion del area de prioritaria y consulta externa- diligencimiento de matriz de sabanas/pacientes/ entrega y recibo de turno- diligenciar				

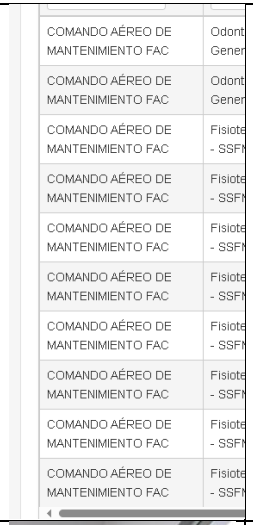
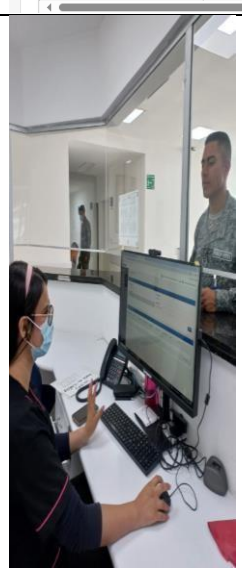
				carpetas correspomdientes-cierre del esm.				
19/03/2025	07:00	19:00	12	Registro de llegada a los usuarios-Central de citas (Agendamiento presencial, telefonico y celular) verificacion en BDUA- se descargaron autorizaciones y se enviaron a los usuarios-se realiza el desbloque usuarios y se da charla de importancia cancelacion de citas oportunamente-se diligencia formato de demanda insatisfecha-Enviar recordatorio de todas las especialidades a los usuarios citas del dia siguente. Recibir servicio de prioritaria, realizar triage-realizar registro de ingresos y egresos de los usuarios-lavado de pinzas y conos-se realiza cambio de sabanas de consulta externa y priorirtaria-se realiza toma de temperaturas en las diferentes areas-canalizacion y administracion de medicamentos- conteo del stock de insumos-desinfeccion del area de prioritaria y consulta externa- diligencimiento de matriz de sabanas/pacientes/ entrega y recibo de turno- diligenciar	 			

				carpetas correspomdientes-cierre del esm.				
20/03/2025	07:00	13:00	6	Registro de llegada a los usuarios-Central de citas (Agendamiento presencial, telefonico y celular) verificacion en BDUA- se descargaron autorizaciones y se enviaron a los usuarios-se realiza el desbloque de usuarios-se diligencia formato de demanda insatisfecha-Enviar recordatorio de todas las especialidades a los usuarios citas del dia siguente.				
21/03/2025	07:00	19:00	12	Apertura del servicio de prioritaria, realizar triage-realizar registro de ingresos y egresos de los usuarios-lavado de pinzas y conos-se realiza cambio de sabanas de consulta externa y priorirtaria-se realiza toma de temperaturas en las diferentes areas-canalizacion y administracion de medicamentos- conteo del stock de insumos-desinfeccion del area de prioritaria y consulta externa- diligencimiento de matriz de				

				sabanas/pacientes/ entrega y recibo de turno- diligenciar carpetas correspomdientes-cierre del esm.				

25/03/2025	07:00	13:00	6	Registro de llegada a los usuarios-Central de citas (Agendamiento presencial, telefonico y celular) verificacion en BDUA- se descargaron autorizaciones y se enviaron a los usuarios-se realiza el desbloque de usuarios-se diligencia formato de demanda insatisfecha-Enviar recordatorio de todas las especialidades a los usuarios citas del dia siguente.				
26/03/2025	07:00	19:00	12	Apertura del servicio de prioritaria, realizar triage-realizar registro de ingresos y egresos de los usuarios-lavado de pinzas y conos-se realiza cambio de sabanas de consulta externa y priorirtaria-se realiza toma de temperaturas en las diferentes areas-canalizacion y administracion de medicamentos- conteo del stock de insumos-desinfeccion del area de prioritaria y consulta externa-diligencimiento de matriz de sabanas/pacientes/ entrega y recibo de turno- diligenciar carpetas correspomdientes-cierre del esm.				

27/03/2025	07:00	13:00	6	Registro de llegada a los usuarios-Central de citas (Agendamiento presencial, telefonico y celular) verificacion en BDUA- se descargaron autorizaciones y se enviaron a los usuarios-se realiza el desbloque de usuarios-se diligencia formato de demanda insatisfecha-Enviar recordatorio de todas las especialidades a los usuarios citas del dia siguente.				
28/03/2025	07:00	19:00	4	Apertura del servicio de prioritaria, realizar triage-realizar registro de ingresos y egresos de los usuarios-lavado de pinzas y conos-se realiza cambio de sabanas de consulta externa y priorirtaria-se realiza toma de temperaturas en las diferentes areas-canalizacion y administracion de medicamentos- conteo del stock de insumos-desinfeccion del area de prioritaria y consulta externa-diligencimiento de matriz de sabanas/pacientes/ entrega y recibo de turno- diligenciar carpetas correspomdientes-cierre del esm.				

29/03/2025	07:00	13:00	6	Registro de llegada a los usuarios-Central de citas (Agendamiento presencial, telefonico y celular) verificacion en BDUA- se descargaron autorizaciones y se enviaron a los usuarios-se realiza el desbloque usuarios y se da charla de importancia cancelacion de citas oportunamente-se diligencia formato de demanda insatisfecha-Enviar recordatorio de todas las especialidades a los usuarios citas del dia siguente.				
31/03/2025	13:00	19:00	6	Recibir servicio de prioritaria, realizar triage- realizar registro de ingresos y egresos de los usuarios-lavado de pinzas y conos-se realiza cambio de sabanas de consulta externa y priorirtaria-se realiza toma de temperaturas en las diferentes areas-canalizacion y administracion de medicamentos- conteo del stock de insumos-desinfeccion del area de prioritaria y consulta externa-diligencimiento de matriz de sabanas/pacientes/ entrega y recibo de turno- diligenciar carpetas correspomdientes-cierre del esm.				

TOTAL HORAS MARZO 2025 181

Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHnmoncayo	Nelson Alexander Moncayo Jaimes
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-098	ESM COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO
Fecha y Hora Sistema:	31/03/2025 12:00:00 a. m.	

CUENTAS POR PAGAR								
Número:	1425	**Fecha Registro:**	2025-03-31	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**	15-01-11-098 ESM COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO			
Estado:	Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Rentas de trabajo NO obligados a facturar	**Nro. Compromiso:**	325	**Nro. Cdp:**	325	
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Antes del Iva:	2.137.067,00	**Valor Iva:**	0,00	**Valor Total:**	2.137.067,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00	
TERCERO								
Identificación:	1016047411	**Razón Social:**	LINA MARIA GAMBA CAMACHO					

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	DOCUMENTO EQUIVALENTE DSS 163	**Tipo**	CUENTA DE COBRO	**Fecha:**	2025-03-31

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

Objeto.:	CTO 002-00-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FACESM1882-2025 OBJETO PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE APOYO A LA GESTION DE UN PERSONAL PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMANESUFA - AUXILIAR DE ENFERMERIA. DOC

MY.OSCAR CAMACHO / JEFE DECOP