

	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-2025-002087-CP**

FECHA: 03-04-2025

El suscrito **Coronel JOSE LUIS CASTELLANOS BOTERO** Ordenador del Gasto y **SEGUNDO COMANDANTE Y JEFE DE ESTADO MAYOR CACOM5** nombrado mediante **Resolución 045 del 26-01-2024** ; autoriza **pago parcial CONTRATO No. 003-02-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSACACOM5-ESM83029-2025** y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para realizar el pago parcial 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	KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	Cédula
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	1.001.652.246
No DOC. SOPORTE	CUENTA DE COBRO No. 003 - CONSECUTIVO No.DS108
VALOR TOTAL	\$23.689.564.80
VALOR A PAGAR	\$2.290.558,00
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)	El ingreso a SAP está pendiente, ya que no se ha realizado el cierre de mes contable y aun no se ha autorizado la apertura.
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	El ingreso a SAP está pendiente, ya que no se ha realizado el cierre de mes contable y aun no se ha autorizado la apertura.
VIGENCIA	2025
PAC MES	ABRIL
BANCO	BANCOLOMBIA S.A
TITULAR	KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	Ahorros
NUMERO CUENTA	02430108932
ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS (cuando aplique)	
TITULAR	N/A
NIT/C.C	N/A
BANCO	N/A
TIPO DE CUENTA BANCARIA	NO APLICA
NUMERO CUENTA	N/A

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato	02
DIGITAL	CPA,CRP,CDP	03
DIGITAL	Pantallazo SIIF, Certificado bancario	02
DIGITAL	Documento equivalente No. DS108 y cuenta de cobro No. 003	02
DIGITAL	Recibo a satisfacción de bienes y servicios y actividades realizadas	12

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

DIGITAL	Formato de imputación de bienes y servicios por rubro presupuestal	01
DIGITAL	Certificado declarante, paz y salvo y planilla seguridad social	03
DIGITAL	Resolución Facturación	02
DIGITAL	Cuenta por pagar SIIF NACION No4725	01
TOTAL FOLIOS		28

En constancia de lo anterior firman:

9-16

Coronel JOSE LUIS CASTELLANOS BOTERO
Segundo Comandante Y Jefe Estado Mayor

Elaboró: AS14. NAVARRO / DECOP AS14. NAVARRO / DECOP Aprobó: AS14. NAVARRO / DECOP



	FUERZA AEROSPAECIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-185
	FORMATO CERTIFICADO DE PLAN DE ADQUISICIONES	Versión N°:	15
		Vigencia:	03/12/2024

Ordenador del gasto	ESM CACOM 5
Código objeto contractual	ESM 83029

Descripción Concepto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIARES DE ENFERMERIA
-----------------------	---

Vigencia:	2025
Fecha:	8-Jan-25
Versión	1

Código Recurso	Código desagregado	Uso presupuestal	Descripción Uso presupuestal	Descripción	Código UNSPSC	Clasificación UNSPSC	Modalidad contratación	Unidad medida	Cantidad	Valor unitario	Suma de Valor total línea
R-16	A-02-02-02-009-003	A-02-02-02-009-003-01	SERVICIOS DE SALUD HUMANA	AUXILIAR DE ENFERMERÍA - 01 MATIS	85101601	Servicios de Enfermería	Contratación Directa	UNIDAD	1	\$ 13,299,404.80	\$ 13,299,404.80
R-16	A-02-02-02-009-003	A-02-02-02-009-003-01	SERVICIOS DE SALUD HUMANA	AUXILIAR DE ENFERMERÍA - 01 MATIS	85101601	Servicios de Enfermería	Contratación Directa	UNIDAD	1	\$ 23,689,564.80	\$ 23,689,564.80
R-16	A-02-02-02-009-003	A-02-02-02-009-003-01	SERVICIOS DE SALUD HUMANA	AUXILIAR DE ENFERMERÍA - 01 SERVICIO PRIORITARIA	85101601	Servicios de Enfermería	Contratación Directa	UNIDAD	1	\$ 23,689,564.80	\$ 23,689,564.80
R-16	A-02-02-02-009-003	A-02-02-02-009-003-01	SERVICIOS DE SALUD HUMANA	AUXILIAR DE ENFERMERÍA - 01 SERVICIO VACUNACIÓN	85101601	Servicios de Enfermería	Contratación Directa	UNIDAD	1	\$ 23,689,564.80	\$ 23,689,564.80
R-16	A-02-02-02-009-003	A-02-02-02-009-003-01	SERVICIOS DE SALUD HUMANA	AUXILIAR DE ENFERMERÍA - 01 REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	85101601	Servicios de Enfermería	Contratación Directa	UNIDAD	1	\$ 23,689,564.80	\$ 23,689,564.80
R-16	TOTAL-02-02-02-009-003										\$ 108,057,664.00

Total general	\$ 108,057,664.00
---------------	-------------------

No. Versión	Valor	Observaciones
Versión 1	\$ 108,057,664.00	Mediante Oficio N° FAC-S-2024-014114-CR 30/12/2024 la Jefatura de Salud Fuerza Aéeroespacial realiza la asignación de presupuesto para amparar Servicios de Salud Humana, mediante acta N° FAC-S-2025-001464-AG 07/01/2025 el comité Plan Anual de Adquisiciones realizó la distribución Presupuestal de los recursos asignados de acuerdo a las necesidades asistenciales y operativas del Establecimiento de Sanidad, mediante Rubro A-02-02-02-009-003 SERVICIOS DE SALUD HUMANA Recurso 16 se distribuyen \$108.057.664,00 para la contratación de 05 auxiliares de enfermería.
Versión 2		
Valor ajustado CPA	\$ 108,057,664.00	


Elaboró: CT. SASTOQUE NIETO GINNA
Especialista Táctico Planeación Estratégica ESM CACOM 5


Vo.Bo. MY. CESAR RODRIGO VELANDIA BELTRAN
Jefe Establecimiento de Sanidad Militar CACOM 5


Aprobó: CR. JOSE LUIS CASTELLANOS BOTERO
Ordenador del Gasto CACOM 5



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHfalarcon Flor Yolima Alarcon Sanchez
Unidad ó Subunidad 15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 20/01/2025 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 425 de fecha 2025-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	225	Fecha Registro:	2025-01-20	Unidad / Subunidad Ejecutora:		15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00				
Valor Inicial:	23.689.564,80	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	23.689.564,80	Saldo x Obligar:	23.689.564,80				
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: Cedula de Ciudadanía	1001652246	Razón Social:	KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO						Medio de Pago:	Abono en cuenta			
CUENTA BANCARIA													
Número:	02430108932	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa			
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	80085545	Nombre:	JOSE LUIS CASTELLANOS BOTERO			Cargo:	ORDENADOR DEL GASTO SUE 102						
CAJA MENOR			VIÁTICOS			DOCUMENTO SOPORTE							
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	003-002-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEF	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2025-01-20
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF		23.689.564,80	0,00						
					Total:	23.689.564,80	0,00	23.689.564,80	23.689.564,80				

Objeto:	SERVICIOS 01 AUXILIAR DE ENFERMERIA MATIS 2025 EN EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 83029						
PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
15-01-11-102	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2025-12-31	23.689.564,80	23.689.564,80	NINGUNO

RAMIREZ BEJARANO ANGIE STEPHANY
Firmado digitalmente por RAMIREZ BEJARANO ANGIE STEPHANY
Fecha: 2025.01.21 08:49:20 -05'00'

TE RAMIREZ BEJARANO ANGIE STEPHANY
JEFE SECCION PRESUPUESTO

**Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.**

Usuario Solicitante: MHfalarcon Flor Yolima Alarcon Sanchez
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5
Fecha y Hora Sistema: 9/01/2025 12:00:00 p. m.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL										
El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes “Ítems de afectación de gastos”										
Numero:	425	Fecha Registro:	2025-01-09	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5					
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo:	Gasto		Uso Caja Menor	Ninguno	
Valor Inicial:	108.057.664,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual.:	108.057.664,00	Saldo x Comprometer:	108.057.664,00	Vr. Bloqueado	0,00
SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL					AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	825	Fecha Registro:	2025-01-08	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:		
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO										
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
Total:						108.057.664,00	0,00	108.057.664,00	108.057.664,00	0,00
Objeto:	AUXILIARES DE ENFERMERÍA (05) 2025.									

RAMIREZ
BEJARANO ANGIE
STEPHANY

Firmado digitalmente por
RAMIREZ BEJARANO ANGIE
STEPHANY
Fecha: 2025.01.10 07:32:00
-05'00'

TE RAMIREZ BEJARANO ANGIE STEPHANY
JEFE SECCION PRESUPUESTO

**Cuentas bancarias de tercero**

Usuario Solicitante: MHRvan Rosalba Vanegas Castillo

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante 15-01- ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5

Fecha y Hora Sistema: 2025-03-27-2:04 p. m.

Tipo Doc. Identidad	Número Documento Identidad	Nombre del Tercero	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta Bancaria	Número de Cuenta Bancaria	Nombre Cuenta Bancaria	Tipo de Moneda	Estado de la Cuenta	Vigencia de utilización de Cta Bancaria en
Unidad ó SubUnidad Ejecutora 15-01-11-102-ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5									
Cédula de Ciudadanía	1001652246	KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO	BANCOLOMBIA S.A.	Ahorro	02430108932	KELLY TATIANA SALAZAR	Pesos	Activa	2050/01/07

Certificación Bancaria

Lunes, 17 de marzo de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO identificado(a) con CC 1001652246, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	02430108932	2021-12-20	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

CONSECUTIVO No. **DS108**

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a NO obligados a expedir factura.

Art. 1,6,4,12 Decreto Unico en materia tributaria 1625 de 2016-subtitulo por el decreto 358 de 2020

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5
NIT. 901542789- REGIMEN COMUN

BASE AEREA BG. ARTURO LEMA POSADA - VEREDA CHACHAFRUTO - RIONEGRO ANTIOQUIA

Tel. (4) 5352300 EXT. 055-65042

CIUDAD Y FECHA:		DOCUMENTO SOPORTE	
RIONEGRO, ANTIOQUIA	31/03/2025	Autorización de numeración Dian No18764088110860 desde la DS 094 hasta la DS 20000 31-Enero-2025 Vigencia 12 meses	
DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES O SERVICIOS			
SEÑORES:	KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO		
NIT	1.001.652.246		
DIRECCION:	VDA LLANO GRANDE		
TELEFONO:	3174627903		
CIUDAD:	RIONEGRO, ANTIOQUIA		
DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIARES DE ENFERMERÍA (05) PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 5, SEGÚN FICHA TÉCNICA.			
TIPO DE CONTRIBUYENTE		NO RESPONSABLE DE IVA	
ANALISIS DESCUENTOS TRIBUTARIOS AÑO 2025			
SUBTOTAL	2.290.558,00		
IVA	0,00		
TOTAL	2.290.558,00		
CONCEPTO	%	BASE RETENCION	RETENCION
NO CUMPLE TOPE	0,0%	2.290.558,00	0,00
RETE-IVA	15,0%	0,00	0,00
RETE-ICA	0,8%	0,00	0,00
ESTAMPILLAS JIC	0,4%	0,00	0,00
ESTAMPILLA PRO-UNIVERSIDAD	0,4%	0,00	0,00
OBRA PUBLICA	5,0%	0,00	0,00
TOTAL RETENCIONES			-
NETO A PAGAR			2.290.558,00
NETO A PAGAR	2.290.558,00		
No. Factura:	DOCUMENTO DE COBRO 003 prestacion de servicios del 01 al 31 de marzo del 2025		FECHA : 31/03/2025
No.O/A o R/S No. PEDIDO SAP No. OBLIGACION SAP: No. PAGO SAP			

ELABORÓ:

AS14. KAREN GALVIS PADILLA

AT CUBILLOS VEGA LAURA SOFIA

Rionegro, Antioquia, 31 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No. 003

EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR - FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA – COMANDO AÉREO DE COMBATE N° 5 - ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR CACOM5 – NIT 901542789-6.

DEBE A:

La señora KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.001.652.246, expedida en la Ceja Antioquia, la suma de **DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE, (\$2.290.558.00), POR CONCEPTO DE: TERCER PAGO PARCIAL** del contrato **No 003-02-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM5-ESM83029-2025**, por los servicios prestados **(194 horas de servicio)** entre el **01 al 31 de marzo del 2025 con cargo al PAC ABRIL**, cuyo objeto es LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE (05) AUXILIARES DE ENFERMERÍA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 5, SEGÚN FICHA TÉCNICA.

Se firma en Rionegro, Antioquia a los 31 días del mes de marzo de dos mil veinticinco (2025)



Nombre: KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO

Cargo: Auxiliar de Enfermería

Documento de Identidad: CC N° 1.001.652.246 de la Ceja Antioquia



Vo. Bo.

AT. CUBILLOS VEGA LAURA SOFIA

Supervisor de Contrato 003-02-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM5-ESM83029-2025

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR- 049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	06
		Vigencia:	10-12-2024

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL	FECHA: 31 DE MARZO DEL 2025			
CONTRATO N°	003-02-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSa-CACOM5-ESM83029-2025			
FECHA SUSCRIPCIÓN	17 DE ENERO 2025			
OBJETO DEL CONTRATO	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE (05) AUXILIARES DE ENFERMERÍA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 5, SEGÚN FICHA TÉCNICA			
FORMA DE PAGO	El presente contrato está sujeto al Registro Presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales, así:			
	FECHA DE CORTE	MES PAC	VALOR PAGO	PLAZO ENVÍO DOCUMENTOS PAGOS A DECOP
	HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DESDE LA FECHA DE INICIO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO AL 31 DE ENERO 2025	FEBRERO 2025	Contra facturación mensual (horas de servicio ejecutadas a fecha de corte)	Dos (02) días hábiles contados a partir del plazo de corte, para trámites administrativos, facturación, revisión y correcciones necesarias para la correspondiente gestión ante el Departamento Financiero.
	HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DEL 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO 2025	MARZO 2025		
	HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DEL 01 DE MARZO AL 31 DE MARZO 2025	ABRIL 2025		
	HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DEL 1 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL 2025	MAYO 2025		
	HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DEL 1 DE MAYO AL 31 DE MAYO 2025	JUNIO 2025		
	HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DEL 1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO 2025	JULIO 2025		
	HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DEL 1 DE JULIO AL 31 DE JULIO 2025	AGOSTO 2025		
	HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DEL 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2025	SEPTIEMBRE 2025		
	HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DEL 1 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025	OCTUBRE 2025		
	HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DEL 1 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE 2025	NOVIEMBRE 2025		
	HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DEL 1 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE 2025	DICIEMBRE 2025		

	FUERZA AEREOESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR- 049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	06
		Vigencia:	10-12-2024

HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DEL 1 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025	PAC DICIEMBRE 2025 Ó CUENTAS POR PAGAR 2025 PAGADERA S PRIMER TRIMESTR E 2026		
VALOR TOTAL		\$23,689,564.80	

Se pagará un valor mensual de acuerdo con las horas efectivamente ejecutadas dentro de cada mes, hasta 196 horas de servicio mensuales, siendo el valor por hora \$11,807,00. Para dar trámite de pago el supervisor del contrato deberá radicar al Departamento de Compras Públicas de la Unidad: los documentos ordenados de acuerdo con los lineamientos para pagos y la normativa vigente y el respectivo balance de las horas trabajadas de cada una de las auxiliares, con el propósito de verificar el pago a realizar. Para dar trámite de pago el supervisor del contrato deberá radicar al Departamento de Compras Públicas de la Unidad: los documentos ordenados de acuerdo a los lineamientos para pagos y la normativa vigente.

NOTA 1: El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

NOTA 2: Para todos los efectos, la moneda del contrato será el peso colombiano.

NOTA 3: El ministerio pagará al contratista el valor de las facturas, siempre y cuando se encuentre correctamente publicado en la plataforma SECOP II, los Documentos: Soportes necesarios para el trámite de pago dependerán del procedimiento administrativo interno de cada Entidad Estatal, conforme lo estipula la GUÍA SECOP II – GESTIÓN CONTRACTUAL PARA ENTIDADES ESTATALES, en el literal b. Plan de pagos (Gestión de solicitudes de pago).

PARÁGRAFO PRIMERO: DERECHOS E IMPUESTOS: La ejecución del presente contrato se realizará de conformidad con lo previsto en las normas tributarias aplicables en la República de Colombia. Todos los impuestos, tasas y contribuciones establecidas o que se establezcan y que se causen por la celebración, perfeccionamiento, ejecución, cumplimiento o liquidación del presente contrato, estarán a cargo de EL CONTRATISTA.

PARÁGRAFO SEGUNDO: El Departamento Financiero FAC-CACOM-5 verificará, al momento de efectuar los pagos al CONTRATISTA, que éste se encuentre a paz y salvo, en el cumplimiento del pago de seguridad social a través de la presentación de la certificación de encontrarse a paz y salvo por estos conceptos y

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR- 049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	06
		Vigencia:	10-12-2024

	<p>la copia de la planilla resumen correspondientes al mes en que se efectuará el pago.</p> <p>PARÁGRAFO TERCERO: La forma de pago establecida no será obstáculo para que, una vez cumplida la entrega a satisfacción, EL MINISTERIO pueda efectuar el pago con anterioridad, si llegare a existir disponibilidad de recursos en el PAC y así lo acepta EL CONTRATISTA. El desembolso se efectuará, previo el cumplimiento de los trámites administrativos, sin necesidad de modificar el presente contrato. En todo caso, el pago del valor del contrato se subordina a las apropiaciones y disponibilidades presupuestales de la vigencia fiscal actual</p> <p>PARÁGRAFO CUARTO: INFORMACIÓN REQUERIDA SIIF: Para efectos de la ejecución presupuestal e incorporación al Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF, se suministra la siguiente información: 1) Titular de la Cuenta: KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO.; 2) C.C: 1.001.652.246... 3) Entidad Financiera: BANCOLOMBIA S.A. 4) Tipo de Cuenta: Ahorros/ A la mano; 5) Número de Cuenta: 02430108932</p>
CONTRATISTA	KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO CC N° 1.001.652.246 de la Ceja
INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR	AT. CUBILLOS VEGA LAURA SOFIA – SUPERVISOR PRINCIPAL T2. OSPINA LÓPEZ SERGIO ALBERTO -SUPERVISOR SUPLENTE
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VEINTITRÉS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON OCHENTA CENTAVOS M/CTE, (\$23.689.564.80)
PLAZO DE ENTREGA	31 DE DICIEMBRE DEL 2025
FECHA DE INICIO	27/01/2025
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIACIÓN	N/A
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	29 DE ENERO 2025
OBJETO DEL CONTRATO	Mediante el presente otro sí se aclara el encabezado del clausulado adicional del contrato electrónico N°003-02-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM5- ESM83029-2024, cuyo objeto es: LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE (05) AUXILIARES DE ENFERMERÍA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 5, SEGÚN FICHA TÉCNICA., Celebrado el 17 de enero de 2025 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA- DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA DE SALUD - CACOM-5 - ESM CON NIT. 901.542.789-6, Y KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO CON C.C. N ° 1.001.652.246, teniendo en cuenta que por un error involuntario quedo registrado mediante N°003-02-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM5- ESM83029-2024, siendo correcto el N°003-02-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM5- ESM83029-2025.
FORMA DE PAGO	N/A
PLAZO DE ENTREGA	N/A

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR- 049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	06
		Vigencia:	10-12-2024

VALOR FINAL DEL CONTRATO	VEINTITRÉS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON OCHENTA CENTAVOS M/CTE, (\$23.689.564.80)
--------------------------	---

En Rionegro, Antioquia, el día 31 del mes Marzo de 2025, se reunieron la señorita aerotécnico CUBILLOS VEGA LAURA SOFIA, en su calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR -FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA – COMANDO AÉREO DE COMBATE N° 5 - ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR CACOM5** y la señora KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo **PARCIAL**, de los servicios correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a los servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y especificaciones técnicas y la entrega se cumplió 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/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES

<p>Cláusula 1 - Actividades específicas del Contrato</p> <p>01 Auxiliar de enfermería - Apoyo principalmente a las actividades del SERVICIO ATENCIÓN PRIORITARIA, realizará procedimientos en las áreas de consulta externa y prioritaria tales como: inyectología, curaciones, estadísticas, vacunación, manejo de historia clínica, toma de signos vitales, toma de electrocardiogramas, traslado de pacientes en ambulancia a la red externa contratada y no contratada, cuidados pacientes en observación y apoyará en las diferentes actividades médicas y de enfermería que requiera el ESM CACOM 5 para responder en forma oportuna a la demanda de servicios de salud de los usuarios del subsistema.</p> <p>LOTE 2: AUXILIAR ENFERMERÍA – ATENCIÓN PRIORITARIA (2.006,4 horas totales del contrato las cuales serán distribuidas de manera mensual, hasta 196 horas mes, de acuerdo con las necesidades asistenciales del ESM y según lo</p>	194 HORAS	LA SEÑORA CONTRATISTA REALIZÓ ACTIVIDADES SOLICITADAS EN EL AREA DE CONSULTA EXTERNA.
---	-----------	---

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR- 049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	06
		Vigencia:	10-12-2024

<p>programado en el cuadro de turnos mensual para el cumplimiento de las actividades)</p> <p>ACTIVIDADES SERVICIO ATENCIÓN PRIORITARIA ACTIVIDADES ALISTAMIENTO CONSULTORIOS: CONSULTA EXTERNA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Brindo la información de los servicios prestados por el ESM, conforme a requerimientos del usuario, así mismo dar información sobre las órdenes autorizadas para servicios en la red externa. • Preservo y mantener insumos y equipos biomédicos en adecuado funcionamiento y reportar el fallo de estos a tiempo. • Verifico y suministrar papelería en los consultorios. • Efectuó procedimientos especializados de limpieza, sanitización y desinfección en equipos y artículos de los consultorios. • Alisto equipos, manejo de material quirúrgico, identificación de instrumental. • Realizó oportunamente la solicitud semanal al almacén (el primer día de la semana o a disposición del Almacenista) de los insumos requeridos en los servicios de consulta prioritaria, hospitalización y consultorios. • Recibió, Semafórico y organizo los insumos despachados por el almacén. • Controló los insumos de los servicios. • Controló y mantener al día las historias clínicas utilizadas en consulta externa por los profesionales de la salud. • Tomo electrocardiogramas por consulta externa según el horario indicado. 		
<p>ACTIVIDADES SERVICIO PRIORITARIA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Direcciono al usuario en la prestación de los servicios en 		<p>LA SEÑORA CONTRATISTA REALIZÓ ACTIVIDADES SOLICITADAS EN EL AREA DE ATENCIÓN PRIORITARIA</p>

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR- 049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	06
		Vigencia:	10-12-2024

<p>relación con la comprobación de derechos para uso del SSFFMM, Estado activo y ESM asignado, Custodia, diligenciamiento y organización la historia clínica en el proceso de prestación de servicios según la resolución 1995 de 1999.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aplico la técnica aséptica en todos los procedimientos de acuerdo con las medidas de prevención y control manteniendo la seguridad del paciente y el profesional de la salud. • Efectuó procedimientos especializados de limpieza, sanitización y desinfección en áreas, equipos y artículos. • Oriento y educo a los afiliados para el uso de los servicios de salud que requieran. (baños, sillas de ruedas, farmacia, laboratorio, etc.) • Preparo el entorno para dar cuidado a la persona en alteración de salud según asignación o delegación del profesional de enfermería. • Brindo los cuidados básicos asignados o delegados, de higiene y comodidad. • Asistió a la persona en las actividades de movilización, nutrición y necesidades fisiológicas según sus limitaciones y equipos requeridos. • Alisto los medicamentos inmunobiológicos según delegación, teniendo en cuenta los principios de asepsia y los 10 correctos. • Conto con la norma de competencia laboral de administración de inmunobiológicos según delegación y norma vigente y tener el esquema de vacunación completo. • Aplico los medicamentos según delegación y de acuerdo con la prescripción médica, la vía, la dosis y la hora prescrita. Vigilar la acción farmacéutica y reacciones adversas de los medicamentos e inmunobiológicos administrados de acuerdo con el medicamento y sensibilidad de la persona y registrar en la historia clínica. 		
---	--	--

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR- 049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	06
		Vigencia:	10-12-2024

<ul style="list-style-type: none"> • Ejecuto prácticas de trabajo seguras conforme a las normas técnicas Participar en los procedimientos para la prevención y atención de emergencias de acuerdo con las normas Técnica. • Preparo y apoyar el traslado de la persona del sitio de origen al sitio de destino de la remisión según manual de procedimientos y las necesidades del ESM. • Cuido integralmente al usuario en condiciones críticas de salud según su estado y de acuerdo con criterios técnico científicos vigentes. • Monitoreo las funciones de los diferentes sistemas de acuerdo con las condiciones previas y objetivos terapéuticos concertados. • Asistió a la persona en estado crítico de acuerdo con sus condiciones, según guías de manejo vigentes. • Realizó los procedimientos propios como: Monitorización de paciente, paso de sonda naso gástrica y vesical, cateterismo vesical, glucometría, canalización de vena, lavado gástrico, paso de enemas, toma de electrocardiogramas, micronebulización, aseo terminal, realización de material (gasas, algodón), lavado y esterilización instrumental, inyectología, curaciones (manejo de herida limpia y contaminada), toma de signos vitales, habilidades para procedimientos de reanimación cardio-cerebro pulmonar básica. • Verifico en la entrega y recibo de turno el sello del carro de paro, funcionalidad de los equipos que recibe, inventario y a su vez deberá responder en caso de que alguno de estos últimos se encuentre en mal estado, no funcional o desaparecido • Verifico la fecha de vencimiento de los insumos y la adecuada prueba de descarga de los desfibriladores cada día, turno noche. • Reviso los cilindros y fuentes de oxígenos en las áreas de consulta 		
--	--	--

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR- 049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	06
		Vigencia:	10-12-2024

<p>prioritaria, sala de procedimientos, carro de paro y observación.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mantuvo organizada la papelería de cada servicio, si aplica, diligenciar cada uno de los formatos digitales según el servicio y turno al que este asignado. (Formato diario atención pacientes, reporte red externa, auditoria concurrencia, verificación desfibriladores, semaforización botiquín, administración de medicamentos, etc.) • Verifico todos los equipos en las áreas del ESM que le sean designadas. • Realizó seguimiento telefónico a las notificaciones obligatorias bajo la supervisión del enfermero jefe, apoyar charlas e instructivos a los usuarios y empleados del ESM en mantenimiento y promoción de la salud, citación a los pacientes para la asistencia de los diferentes grupos que tiene implementados en MATIS / RIAS • Registro después de cada procedimiento la firma y sello en los formatos correspondientes y en la historia clínica del paciente realizar la nota y el cargue del anexo según corresponda. • Realizó los registros en SALUD.SIS, verificando el correcto diligenciamiento de la historia clínica y cada una de sus partes dentro del archivo electrónico. • Realizó registro en IRON de los procedimientos y atenciones realizadas a los usuarios con los CUPS establecidos para cada caso • Garantizo el proceso de esterilización de instrumental e insumos usados en prioritaria, así como del cuidado y mantenimiento del área de esterilización (Mesones). • Realizó la selectiva de inventarios para los meses que se requieran de acuerdo a programación. • Uso elementos de protección personal de acuerdo a protocolos y mantener la presentación personal 		
---	--	--

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR- 049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	06
		Vigencia:	10-12-2024

<p>(cabello recogido, uñas cortas sin maquillar, accesorios pequeños, uniforme antifluido, zapatos cerrados)</p> <ul style="list-style-type: none"> Realizó una adecuada entrega y recibo de turno, pasando por todas las dependencias de control, las áreas, verificando insumos, equipos, inventario, novedades, consignas, llaves, vehículos, ya que al recibir el turno se hace responsable de las novedades que sucedan durante el mismo. 		
<p>ACTIVIDADES ALISTAMIENTO DE AMBULANCIA</p> <ul style="list-style-type: none"> Realizó el inventario de insumos de cada ambulancia, con su debida reposición en caso de faltar, semaforizar los insumos en formato asignado para tal fin GH-JEFSA-FR-129 y reportar al jefe inmediato en caso de novedades con las mismas. Realizó el pedido al almacén de los insumos que se encuentren vencidos o hagan falta en cada revisión. Verificar el estado de la ambulancia que comprende: aseo, luces exteriores de emergencia y oxígeno medicinal de la ambulancia. En caso de remisión a red externa diligencio el formato de bitácora en su totalidad y reposar en carpeta designada, esto es de carácter obligatorio con letra clara y legible. Estuvo atento de la documentación requerida para el correcto traslado y remisión del afiliado a la red externa. Mantuvo en cada traslado el autocuidado del profesional y la seguridad del afiliado. Informe previo a salir de la unidad y al regresar del traslado por el canal establecido. Realizó las desinfecciones del habitáculo del paciente y registrarlas en el formato de desinfección los días sábados. 		<p>LA SEÑORA CONTRATISTA REALIZÓ ACTIVIDADES SOLICITADAS CONCERNIENTE ALISTAMIENTO DE AMBULANCIA</p>
<p>ACTIVIDADES REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA Y CENTRAL DE CITAS</p>		<p>LA SEÑORA CONTRATISTA REALIZÓ ACTIVIDADES SOLICITADAS EN EL AREA ACTIVIDADES REFERENCIA -</p>

	FUERZA AEREOESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR- 049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	06
		Vigencia:	10-12-2024

<ul style="list-style-type: none"> • Agendo citas médicas y odontológicas según disponibilidad de cuadro de turno de cada mes. • Entrego autorizaciones a la red externa contratada según disponibilidad de cuadro de turno de cada mes. • Apoyo al área de referencia y contra referencia y central de citas de acuerdo a la programación del ESM 		CONTRAREFERENCIA Y CENTRAL DE CITAS
DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A

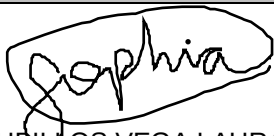
AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES		
NO APLICA EN LOS CASOS QUE CORRESPONDA.		
SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$23.689.564.80	
ADICIÓN	\$ 0,00	
VALOR FINAL CONTRATO	\$23.689.564.80	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	\$ 0,00	
PRIMER PAGO PARCIAL PAC FEBRERO	\$826.490,00	Servicios prestados durante el 27 de enero y al 31 de enero del 2025 como auxiliar de enfermería. CUENTA DE COBRO No 001. DOCUMENTO EQUIVALENTE DE FACTURA:DS 096 PORCENTAJE DE EJECUCION DE PAGOS REALIZADOS 3.49%.
SEGUNDO PAGO PARCIAL PAC MARZO	\$2.078.032,00	Servicios prestados en el Establecimiento de Sanidad Militar CACOM 5, durante el 01 al 28 de febrero del 2025 como auxiliar de enfermería. Cuenta de cobro No 002. Equivalente de factura electrónica DS 102. PORCENTAJE DE EJECUCION DE PAGOS REALIZADOS 12.26%.
TERCE PAGO PARCIAL PAC ABRIL	\$2.290.032,00	Servicios prestados en el Establecimiento de Sanidad Militar CACOM 5, durante el 01 al 31 de marzo del 2025 como auxiliar de enfermería. Cuenta de cobro No 003. Equivalente de factura electrónica DS 108. PORCENTAJE DE EJECUCION DE PAGOS REALIZADOS 21.93%.
SALDO	\$ 18.494.484,80	PORCENTAJE DE EJECUCION DE PAGOS PENDIENTES 78.07%
ANEXOS		

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR- 049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	06
		Vigencia:	10-12-2024

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
VIRTUAL	Factura electrónica (PDF)	X
VIRTUAL	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X
VIRTUAL	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	X
VIRTUAL	PERSONA NATURAL - Planilla de pago de seguridad social	X
VIRTUAL	Captura de pantalla de la aprobación en el Sistema SIIF de la facturación	X
VIRTUAL	Los demás documentos que apliquen	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

 KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO CONTRATISTA	 AT. CUBILLOS VEGA LAURA SOFIA SUPERVISOR
---	--

ELABORO: AT. CUBILLOS VEGA LAURA SOFIA

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
FUERZA AEROESPACIAL
ACTIVIDADES REALIZADAS AUXILIAR DE ENFERMERIA MES MARZO 2025
ESM 83029 CACOM 5

MARZO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL HORAS
AUXILIAR ENFERMERÍA	S	D	L	M	MM	J	V	S	D	L	M	MM	J	V	S	D	L	M	MM	J	V	S	D	L	M	MM	J	V	S	D	L	
CTO – 003-02 KELLY SALAZAR		TD		TN		TN		TD TN		TN		TN		TN		TN		TN		TN		TN		TN		REUNION ENF REF TN		TN		TN		
		12		12		12		24		12		12		12		12		12		12		12		12		14		12		12		

Tatiana Salazar

KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO
CONTRATISTA CTO. No. 003- 01-MDN-CGFM-
DIGSA-FAC-JEFSACACOM5-ESM83029-2025

Sophia ..

AT CUBILLOS VEGA LAURA SOFIA
SUPERVISOR CONTRATO No. 003- 01-MDN-CGFM-
DIGSA-FAC-JEFSACACOM5-ESM83029-2025

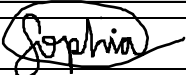
	FUERZA AEROSPAIAL COLOMBIANA		Código:	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL		Versión No:	4
			Vigencia:	18/11/2024

Jefatura o Unidad:	CACOM-5
Nombre del Supervisor de Contrato	AT. CUBILLOS VEGA LAURA SOFIA
Ordenador del Gasto	CR. JOSÉ LUIS CASTELLANOS BOTERO
No. Contrato	003-02-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSACOM5-ESM83029-2025
Objeto del contrato	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE (05) AUXILIARES DE ENFERMERIA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 5, SEGÚN FICHA TÉCNICA
Valor inicial del contrato	\$ 23.689.564,80
Adición	\$ 0,00
Reducción	\$ 0,00
Valor final del contrato	\$ 23.689.564,80

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN (Funcionamiento USO PRESUPUESTAL) <i>(Reversión PROYECTO DE INVERSIÓN)</i>		USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCIÓN USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	VALOR APROPIACION POR RUBRO
	RECURSO				
A-02-02-02-009-003-01	16	N/A	SERVICIOS DE SALUD HUMANA	AUXILIAR DE ENFERMERÍA - 01 SERVICIO PRIORITARIA	\$ 23.689.564,80
TOTAL VIGENCIA 2025					\$ 23.689.564,80
TOTAL VIGENCIAS					\$ 23.689.564,80

					Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y último 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	FEBRERO	N/A	PAC FEBRERO	A-02-02-02-009-003-01-16	N/A	AUXILIAR DE ENFERMERIA - 01 SERVICIO PRIORITARIA	\$ 826.490,00	\$ 826.490,00	\$ 22.863.074,80
2	MARZO	N/A	PAC MARZO	A-02-02-02-009-003-01-16	N/A	AUXILIAR DE ENFERMERIA - 01 SERVICIO PRIORITARIA	\$ 2.078.032,00	\$ 2.078.032,00	\$ 20.785.042,80
3	ABRIL	N/A	PAC ABRIL	A-02-02-02-009-003-01-16	N/A	AUXILIAR DE ENFERMERIA - 01 SERVICIO PRIORITARIA	\$ 2.290.558,00	\$ 2.290.558,00	\$ 18.494.484,80
TOTALES							\$ 5.195.080,00	\$ 5.195.080,00	\$ 18.494.484,80

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	AT. CUBILLOS VEGA LAURA SOFIA
FECHA	31-03-2025

Rionegro, Antioquia, 31 de marzo del 2025

Señores

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR - FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA – COMANDO AÉREO DE COMBATE N° 5 - ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR CACOM5 – NIT 901542789-6

Yo KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO identificada con cedula de ciudadanía No.1.001.652.246, expedida en la Ceja Antioquia, vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios, y para efectos de lo reglamentado en la ley 1819 de 29 de diciembre de 2016, Art 17, parágrafo 2, Art 13 y Decreto 2271 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento (Artículo 442 del Código penal, modificado por el art. 8 ley 890 de 2004) lo siguiente:

1. Los Honorarios o Compensación por servicios personales obtenidos como persona natural han sido ejecutados sin contratar o vincular dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad. SI () NO (X).
2. Los aportes al sistema de Seguridad Social Corresponden a los ingresos provenientes del contrato suscrito con la FAC – CACOM-5, como trabajador independiente y se efectúan al periodo que corresponde el pago. SI (X) NO ().
3. Los aportes por pensiones obligatorias y salud, han sido tomadas para deducir de la base de retención de otros contratos suscritos, diferentes al que origina el pago. SI () NO (X).
4. Que SI () NO (X) estoy obligado (a) a expedir factura de acuerdo a lo contenido en el Artículos 615 del Estatuto Tributario y literal c, h del Artículo 2 del Decreto 1001/97.
5. Para efectos de determinar mi obligación de efectuar aportes al sistema de seguridad social, SI () NO (X) soy pensionado y/o asignación de retiro.
6. Soy declarante de renta SI () NO(X)



Nombre: KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO

Cargo: Auxiliar de Enfermería

Documento de Identidad: CC N° 1.001.652.246 de la Ceja Antioquia

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO, identificada con cedula de ciudadanía No.1.001.652.246, expedida en la Ceja Antioquia, mediante el presente documento me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que me encuentro al día y a paz y salvo por concepto de pago de aportes al sistema de seguridad social que me resultan exigibles por la Ley para el mes de marzo de 2025 necesarios para el pago de los servicios del contrato No 003-02-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM5-ESM83029-2025, cuyo objeto LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE (05) AUXILIARES DE ENFERMERÍA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 5, SEGÚN FICHA TÉCNICA”.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Se firma en Rionegro, Antioquia a los 31 días del mes de marzo de dos mil veinticinco (2025).



Nombre: KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO

Cargo: Auxiliar de Enfermería

Documento de Identidad: CC N° 1.001.652.246 de la Ceja Antioquia

PAGADO 01/04/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO		
Documento	CC1001652246	Dirección	AV 10 #20 - 61 VEREDA LA BODEGA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3197680325
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	RIONEGRO	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	AVP	AVC	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1001652246	KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO	59	00															0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.423.500	\$ 178.000	2.436	\$ 1.423.500	\$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500	\$ 0	\$ 440.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

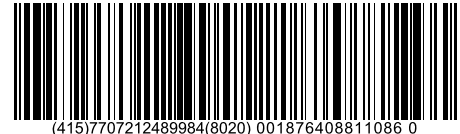
¡El Poder de lo SIMPLE!

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764088110860



(415)7707212489984(8020) 001876408811086 0

5. Número de Identificación Tributaria - NIT

6. DV

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

9 0 1 5 4 2 7 8 9

6

11. Razón social

ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

Cód.

1 1

24. Dirección

VDA CHACHAFRUTO

25. País

Colombia

26. Departamento

Antioquia

27. Municipio

Rionegro

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI

991. Organización

U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

992. Área

993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres CASTELLANOS BOTERO JOSE LUIS

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identificación 80085545

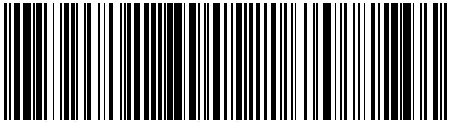
1004. DV 8

1005. Cod. Representación Representante Legal Principal

1006. Organización ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5

997. Fecha formalización

2 0 2 5-0 1-3 1/1 3:3 8:1 6

DIAN		Autorización Numeración de Facturación					1876		
Espacio reservado para la DIAN					Página 2 de 2 Hoja No. 2				
					4. Número de formulario 18764088110860				
					(415)7707212489984(8020) 001876408811086 0				
5. Número de Identificación Tributaria - NIT		6. DV	7. Primer apellido		8. Segundo apellido		9. Primer nombre		10. Otros nombres
9 0 1 5 4 2 7 8 9		6							
11. Razón social									
ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5									
Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar									
1	29. Establecimiento								
	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5 VDA CHACHAFRUTO								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
	DOCUMENTO SOPORTE	6	DS	94	20,000	12	HABILITACIÓN	2	
2	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
3	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
4	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
5	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
6	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
7	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
8	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
9	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
10	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
11	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	

**Cuenta por pagar Comprobante**

Usuario Solicitante: MHRvanegac Rosalba Vanegas Castillo
Unidad ó Subunidad 15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 2025-04-03-9:32 a. m.

CUENTAS POR PAGAR

Número:	4725	Fecha Registro:	2025-04-03	Unidad / Subunidad Ejecutora:	15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5		
Estado:	Aprobada	Tipo de Cuenta x Pagar:	Adquisicion de Servicios a Personas NO Declarantes	Nro. Compromiso:	225	Nro. Cdp:	425
Caja Menor-Identif.:		Caja Menor-Fecha Registro:		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Antes del Iva:	2.290.558,00	Valor Iva:	0,00	Valor Total:	2.290.558,00	Valor Total Moneda Original:	0,00
TERCERO							
Identificaci	1001652246	Razón Social:	KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO				

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS

Número:	003	Tipo	CUENTA DE COBRO	Fecha:	2025-03-31
----------------	-----	-------------	-----------------	---------------	------------

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS

CODIGO	DESCRIPCION
9	CONTRATO
11	CUENTA DE COBRO
12	CUMPLIDO A SATISFACCION

Objeto.:	
-----------------	--

VANEGAS CASTILLO
ROSALBA

Firmado digitalmente por VANEGAS
CASTILLO ROSALBA
Fecha: 2025.04.03 09:34:47 -05'00'

Técnico Gestión Contable



Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:

MHkgalvis

KAREN ANDREA GALVIS PADILLA

Unidad ó Subunidad

15-01-11-102

ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5

Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

2025-04-07-8:12 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.											
Numero:	2925	Fecha Registro:	2025-04-07	Unidad / Subunidad ejecutora:			15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:		No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	225	
Valor Inicial:	2.290.558,00	Valor Total Operaciones:			0,00			Valor Actual:	2.290.558,00	Saldo x Ordenar:	2.290.558,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:			0,00			Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00
Valor Deducciones:	36.648,00	Valor Neto:	2.253.910,00			Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	425		
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00			Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	195751		
TERCERO											
Identificacion:	1001652246	Razon Social:	KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO						Medio de Pago:	Abono en cuenta	
CUENTA BANCARIA											
Numero:	02430108932	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.					Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
CUENTA X PAGAR											
Numero:	4725	Tipo:	Adquisicion de Servicios a Personas NO Declarantes			Identificacion:	Fecha de Registro:				
DOCUMENTO SOPORTE											
Numero:	FAC-S-2025-002087-CP		Tipo:	OFICIO			Fecha:	2025-04-07			
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO											
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR	
15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF	05-NINGUNO						
Total:							2.290.558,00	0,00	2.290.558,00	2.290.558,00	

Objeto: pago parcial CONTRATO No. 003-02-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSACACOM5-ESM83029-2025 Kelly Salazar auxiliar de enfermeria

PLAN DE PAGOS						
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5		4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF		2025-12-31	Generada	2.290.558,00
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL						
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-03-05-01 UNIVERSIDAD POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	NIT 890900286	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	2.290.558,00	0,400 %	9.162,00	9.162,00
2-01-06-04 RETENCION ESTAMPILLAS PRO-UNIVERSIDADES DEPARTAMENTAL Y/O MUNICIPAL	NIT 890900286	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	2.290.558,00	0,400 %	9.162,00	9.162,00
2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	NIT 890907317	MUNICIPIO DE RIONEGRO ANTIOQUIA	2.290.558,00	0,800 %	18.324,00	18.324,00

CR. CASTELLANOS BOTERO JOSE LUIS
ORDENADOR DEL GASTO

TE. ROJAS CORTES MARIA FERNANDA
CONTADORA

**Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante**

Usuario Solicitante: MHmbarrio Melba Natalie Barrios Moreno
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5
Fecha y Hora Sistema: 2025-05-05-8:42 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL									
Número:	102432725	Fecha Registro:	2025-04-07	Unidad / Subunidad Ejecutora:	15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	2925	Comprobante Contable de la Generación:			
Fecha Máxima Pago:	2025-04-09	Código de Referencia:	04500740500102432725		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00	
Valor Bruto:	2.290.558,00	Valor Deducciones:	36.648,00		Valor Neto:	2.253.910,00	Saldo x Pagar:	0,00	
VALORES PAGADOS									
TRM Pago		Valor Bruto	2.290.558,00	Valor Deducciones	36.648,00	Valor Neto	2.253.910,00	Moneda Base Compra	Valor MBC
REINTEGROS									
Números							No Recaudo:		
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00				Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00		Reintegrado Neto Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00				Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00		Reintegrado Neto Moneda:	0,00
TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO									
Identificación:	1001652246	Razón Social:	KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO				Medio de Pago:	Abono en cuenta	

CUENTA BANCARIA										
Número:	02430108932	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa	
TESORERIA					DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN					Número:	DS108	Tipo:	CUENTA DE COBRO	Fecha:	2025-04-07
Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final										

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS												
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA		PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5 / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF	2.290.558,00	0,00	2.290.558,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES							
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES			TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO
2-03-05-01	UNIVERSIDAD POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	890900286	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA		0,400 %	9.162,00	9.162,00
2-01-06-04	RETENCION ESTAMPILLAS PRO- UNIVERSIDADES DEPARTAMENTAL Y/O MUNICIPAL	890900286	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA		0,400 %	9.162,00	9.162,00
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	890907317	MUNICIPIO DE RIONEGRO ANTIOQUIA		0,800 %	18.324,00	18.324,00

LINEAS DE PAGO VINCULADA						
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO
15-01-11-102 - ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5		4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF		2025-04-09	2.290.558,00	05 NINGUNO

BARRIOS MORENO
MELBA NATALIE

Firmado digitalmente por BARRIOS MORENO MELBA NATALIE
Fecha: 2025.05.05 08:56:53 -05'00'

T1 BARRIOS MORENO MELBA NATALIE
TESORERA