	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-2024-010629-CP**

FECHA: 03-12-2024

El suscrito **CR. YERIM ANDRES ROZO CEPEDA** Ordenador del Gasto de **COMANDO AEREO DE COMBATE No 4** nombrado mediante **Resolución 155 23-01-2023** ; autoriza **pago parcial 017-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114-2024** 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	LENNY VANESSA HIDALGO SOLART
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	Cédula
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	1143830939
No DOC. SOPORTE	017-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114-2024
VALOR TOTAL	\$14.546.224,00
VALOR A PAGAR	\$ 2.078.032,00
VALOR LEGALIZACIÓN / ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	N/A
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	\$ 2.078.032,00 02-02-02-009-003-01 REC-16
NÚMERO DE LA ENTRADA DEL BIEN Y/O SERVICIO (SAP)	1002167032
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	3500464562
VIGENCIA	2024
PAC MES	DICIEMBRE
BANCO	AV VILLAS
TITULAR	LENNY VANESSA HIDALGO SOLART
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	Ahorros
NUMERO CUENTA	119932247
ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS	
TITULAR	
NIT/C.C	
BANCO	
TIPO DE CUENTA BANCARIA	
NUMERO CUENTA	

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
DIGITAL	Formato Equivalente a Factura No.06	1
DIGITAL	Formato Soporte de Costos y Gastos No.134	1
DIGITAL	Formato Acta de recibo a Satisfacción	5
DIGITAL	Formato de imputación de bienes y/o servicios	1
DIGITAL	Planilla de pago de Aportes Parafiscales y Certificación	4
DIGITAL	Entrada de bienes y/o servicio (SAP) No.1002167032	1

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

DIGITAL	Cuenta por pagar SIIF No.18524	1
TOTAL FOLIOS		14


En constancia de lo anterior firman:




Coronel YERIM ANDRES ROZO CEPEDA
Segundo Comandante Y Jefe De Estado Mayor CACOM 4

Elaboró: AS14. FRANCO / DECOP Aprobó: AS14. FRANCO / DECOP




	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	05
		Vigencia:	26-06-2024


ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS PARCIAL	30/11/2024																										
CONTRATO N°	017-00-DIGSA-JEFSa-FAC-CACOM-4-ESM-3114-2024																										
FECHA SUSCRIPCIÓN	31/01/2024																										
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR UN AUXILIAR DE ENFERMERÍA COMO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ESM 3114 DEL CACOM NO. 4.																										
FORMA DE PAGO	Se efectuará de la siguiente manera:																										
	<table><tr><th>FECHA DE CORTE</th><th>MES PAC</th><th>VALOR</th></tr><tr><td>30 Junio 2024</td><td>Julio 2024</td><td>\$2'078.032</td></tr><tr><td>31 Julio 2024</td><td>Agosto2024</td><td>\$2'078.032</td></tr><tr><td>31 Agosto2024</td><td>Septiembre 2024</td><td>\$2'078.032</td></tr><tr><td>30 Septiembre 2024</td><td>Octubre 2024</td><td>\$2'078.032</td></tr><tr><td>31 Octubre 2024</td><td>Noviembre 2024</td><td>\$2'078.032</td></tr><tr><td>30 Noviembre 2024</td><td>Diciembre 2024</td><td>\$2'078.032</td></tr><tr><td>Lo laborado desde el 01 de diciembre hasta 20 de diciembre 2024</td><td>Diciembre 2024</td><td rowspan="2">\$11.807 por hora de acuerdo a Resolución 1468 del 8 de noviembre del 2023 de la Dirección General de Sanidad Militar.</td></tr><tr><td>Lo laborado desde el 21 de diciembre hasta 31 de diciembre 2024</td><td>Cuentas por pagar 2024 cancelados en el primer trimestre del 2025</td></tr></table>	FECHA DE CORTE	MES PAC	VALOR	30 Junio 2024	Julio 2024	\$2'078.032	31 Julio 2024	Agosto2024	\$2'078.032	31 Agosto2024	Septiembre 2024	\$2'078.032	30 Septiembre 2024	Octubre 2024	\$2'078.032	31 Octubre 2024	Noviembre 2024	\$2'078.032	30 Noviembre 2024	Diciembre 2024	\$2'078.032	Lo laborado desde el 01 de diciembre hasta 20 de diciembre 2024	Diciembre 2024	\$11.807 por hora de acuerdo a Resolución 1468 del 8 de noviembre del 2023 de la Dirección General de Sanidad Militar.	Lo laborado desde el 21 de diciembre hasta 31 de diciembre 2024	Cuentas por pagar 2024 cancelados en el primer trimestre del 2025
FECHA DE CORTE	MES PAC	VALOR																									
30 Junio 2024	Julio 2024	\$2'078.032																									
31 Julio 2024	Agosto2024	\$2'078.032																									
31 Agosto2024	Septiembre 2024	\$2'078.032																									
30 Septiembre 2024	Octubre 2024	\$2'078.032																									
31 Octubre 2024	Noviembre 2024	\$2'078.032																									
30 Noviembre 2024	Diciembre 2024	\$2'078.032																									
Lo laborado desde el 01 de diciembre hasta 20 de diciembre 2024	Diciembre 2024	\$11.807 por hora de acuerdo a Resolución 1468 del 8 de noviembre del 2023 de la Dirección General de Sanidad Militar.																									
Lo laborado desde el 21 de diciembre hasta 31 de diciembre 2024	Cuentas por pagar 2024 cancelados en el primer trimestre del 2025																										
	<p>Nota: para el pago del mes de diciembre se tendrá en cuenta los valores pactados en la resolución 1468 del 8 de noviembre del 2023 de la Dirección General de Sanidad Militar, de acuerdo a la proyección de horas mensuales mencionadas en la ficha técnica de 176 horas se tomará el valor por hora de \$11.807, para un pago total mensual de \$2'078.032 en el mes de diciembre.</p> <p>Lo anterior de acuerdo a los servicios recibidos a entera satisfacción y de acuerdo a los trámites administrativos a que haya lugar a la radicación de los documentos soportes en el Departamento de Contratos como cuenta de cobro, pago seguridad social (ARL, salud y pensión), Documento Equivalente y el recibo a satisfacción, por parte del supervisor y de conformidad con la disponibilidad del Programa Anual Mensual de Caja (PAC) del CACOM-4.</p>																										
	<p>Notas:</p> <p>1. El pago al Contratista se realizará previa presentación de la facturación, el acta de recibo a satisfacción suscrito por el Supervisor del Contrato y demás trámites administrativos a que haya lugar. Por lo tanto, la Entidad no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al Contratista cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación de soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas en el Contrato.</p> <p>2. Para la realización de los pagos por parte del Ministerio de Defensa – Fuerza Aeroespacial Colombiana CACOM-4-ESM3114, se requiere la acreditación, por parte del revisor fiscal o del representante legal (según aplique), de que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, cuando a ello haya lugar, dentro de los últimos seis (06) meses.</p> <p>3. Cuando de conformidad con lo establecido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, las personas jurídicas o las personas naturales empleadoras se encuentren exentas de realizar los aportes al SENA e ICBF deberán presentar certificación en donde se manifieste dicha situación la cual se entenderá prestada bajo la gravedad del juramento.</p> <p>4. La Entidad hará las retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes sobre la materia.</p> <p>5. El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público</p>																										

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	05
		Vigencia:	26-06-2024

CONTRATISTA	LENNY VANESSA HIDALGO SOLARTE	
INTERVENTOR	N/A	
SUPERVISOR SUPLENTE	T2 DORIA CHICA OBER ODABYS	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 14.546.224,00	
PLAZO DE ENTREGA	A partir del acta de inicio hasta el 31 de diciembre de 2024	
FECHA DE INICIO	31/05/2024	
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A	
FECHA DE REINICIACIÓN	N/A	
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	No aplica	
OBJETO DEL CONTRATO	No aplica	
FORMA DE PAGO	No aplica	
PLAZO DE ENTREGA	No aplica	
VALOR FINAL DEL CONTRATO	\$ 14.546.224,00	
En Melgar Tolima el día 30 del mes de NOVIEMBRE de 2024, se reunió el señor T2 DORIA CHICA OBER ODABYS , en su calidad de supervisor por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA y la señora LENNY VANESSA HIDALGO SOLARTE en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo a satisfacción 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/o especificaciones técnicas y las entregas se cumplieron dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los servicios prestados, así:		
DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
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
El contratista laboro 176 horas durante el mes, donde realizó las siguientes actividades:		
ACTIVIDADES		OBSERVACIONES
1.Realizo la entrega y recibo de turno ajustado a las guías y protocolos establecidos por la JEFSA,previstos en Suite Visión Institucional.		De acuerdo a las actividades Requeridas
2.Realizo verificación de Derechos en el Sistema Salud punto SIS, previo a la prestación de los servicios del personal que solicita la atención, y procedimientos requeridos de acuerdo con valoración y órdenes médicas, las cuales deben quedar registradas en las plataformas: IRON 2.0 y Salud Punto SIS, teniendo en cuenta los códigos CUPS y CIE 10 durante la ejecución de las actividades programadas.		De acuerdo a las actividades Requeridas, de los usuarios que asistieron para la atención medica
3.Cumplio de manera eficiente y adecuada con las actividades programadas en el área de servicio prioritario, consulta externa, observación, ambulancias acordes a los protocolos y guías establecidas por JEFSA previstas en la Suit Vision Institucional y sujetas al Ministerio de salud y protección social, en los que se encuentran procedimientos requeridos como (toma de signos, monitoreo, inyectología,		De acuerdo a las actividades Requeridas


	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	05
		Vigencia:	26-06-2024

canalización, toma de laboratorios, toma ECG, micronebulizaciones, curaciones, vacunación, etc.), de acuerdo a necesidades y ordenes médicas	
4.Realizo correcta dispensación de medicamentos cuando esta le sea delegada, siguiendo las instrucciones y normas que estén establecidas para administración de los fármacos, haciendo uso racional de los mismos, así como de los insumos requeridos para tal fin, de los cuales se debe generar el trámite establecido por el ESM3114 para la reposición de estos, de acuerdo a cantidades suministradas u entregadas al usuario, manteniendo el stock completo.	De acuerdo a las actividades Requeridas, para los usuarios que asistieron para la atención medica
5.Realizo apoyo como auxiliar de enfermería en el Establecimiento de Sanidad Militar 734498311482- CACOM 4, Así como en las áreas desconcentradas y jurisdicción que dependen operacional y asistencialmente del CACOM 4 para su funcionamiento, tales como: Campo de entrenamiento de Flandes, área de polígono de Tolemaida, Nilo, de acuerdo a necesidad de la institución, en las actividades de promoción y prevención, detección temprana de la enfermedad, entrenamientos de vuelo, polígono o actividades propias para el mantenimiento de la salud que requieran desplazamientos en ambulancias a la red externa e interna ubicados en la ciudad de Girardot y Bogotá.	De acuerdo a las actividades Requeridas
6.Realizo los registros en los libros de minuta y sistema establecido de los servicios con veracidad y oportunidad (registro de minuta del servicio de consulta prioritaria, Ingreso de pacientes, formatos de inventario de insumos médico quirúrgico, carro de paro, stock de medicamentos, trazabilidad de historias clínicas, control de esterilización, carpetas de control de inventario, registro temperatura neveras de vacunación, equipos biomédicos y maletines M4 -M5). (Lo anterior teniendo en cuenta formatos vigentes en la plataforma Suite Vision Institucional, ajustados al protocolo establecido por la Jefatura de Salud FAC).	De acuerdo a las actividades Requeridas
7.Realizo y entregar documentos físicos al archivo de historias clínicas, de acuerdo a la atención generada, que por ausencia de energía eléctrica no permita realizar de manera digital en el sistema salud punto SIS y IRON 2.0, tales como: Formato de atención prioritaria, incapacidad médica, consentimientos informados, los cuales deben ser diligenciados en su totalidad y adecuadamente organizados, al finalizar las actividades.	De acuerdo a las actividades Requeridas
8.Dio cumplimiento a los parámetros establecidos por la Resolución 839 del 2017 relacionado con el manejo de historias clínicas, la cual se diligencia en la plataforma de Salud Punto SIS o de manera escrita en los formatos estipulados según las condiciones en cada caso, así mismo, se ajustarán a los programas y plataformas que se implementen por parte de la Jefatura de salud FAC realizando especial adherencia a las guías de manejo implementadas en la suite visión institucional o los protocolos establecidos por el Gobierno Nacional.	De acuerdo con las actividades programas en el cronograma
9.Verifico y dar trámite según corresponda a los mensajes allegados al correo cacom4.urgencias@fac.mil.co del servicio de prioritaria, para la atención inicial de urgencias y estanciahospitalaria de los usuarios pertenecientes al subsistema de salud de las Fuerzas Militares adscritos al CACOM4, según el procedimiento establecido para cada caso coordinado con el responsable de referencia y contrarreferencia del ESM 3114.	De acuerdo a las actividades Requeridas
10.Realizo los reportes correspondientes de incidentes y/o eventos adversos de acuerdo a la situación presentada, antes, durante o posterior a la atención del paciente de llegar a presentarse.	No se presentaron eventos que reportar
11.Esterilizo material de acuerdo a las guías y protocolos establecidos ESM-JEFSa con el fin de mantener stock de material tales como: Apósitos, gasas, algodón, instrumental, conos óticos, que se encuentra en las áreas de consulta externa, observación, atención prioritaria, carro de paro, maletines de reacción y ambulancias.	De acuerdo a las actividades Requeridas
12.Entrego y recibí lencería hospitalaria en el área de lavandería, para la correspondiente reposición, la cual se verifica, separa, clasifica, ordena y se cuenta manteniendo de esta manera las mejores condiciones de presentación, limpieza y dotación los consultorios.	De acuerdo a las actividades Requeridas
13.Realizo limpieza y desinfección diaria y terminal cuando esta sea requerida en las áreas asistenciales: Atención prioritaria, consultorios, Cabina asistencial de la ambulancia y/o según corresponda y de acuerdo a la programación, la cual se realizará utilizando los insumos y elementos establecidos para tal fin, teniendo en cuenta las medidas de bioseguridad y protocolos establecidos.	De acuerdo a las actividades Requeridas
14.De acuerdo a la programación realizo semaforización y verificación de los medicamentos, biológicos e insumos de acuerdo a las guías y manuales establecidos ESM3114-JEFSa, que sean requeridos para el desarrollo de las actividades asistenciales, operacionales y administrativas e informar de manera inmediata al enfermero militar o médico militar disponible, de la situación de los recursos según corresponda.	De acuerdo a las actividades Requeridas
15.Realizo la limpieza de las neveras de área de vacunación del ESM-3114, de acuerdo al protocolo establecido por la Jefatura de Salud FAC, utilizando los elementos de protección personal necesarios para la labor	De acuerdo a las actividades Requeridas
16.Preparo el equipo completo y asisto al médico responsable en los procedimientos requeridos, para generar el tratamiento señalado, así como brindar cuidados de enfermería a los pacientes que se encuentren en el Establecimiento de Sanidad Militar 3114 en atención prioritaria y observación, de igual manera, preparar al paciente para procedimientos menores y exámenes especializados	De acuerdo a las actividades Requeridas
17.Asisto a las actualizaciones, y retroalimentaciones de Protocolos, guías, procedimientos y demás temática relacionada con la adecuada prestación de los servicios de salud establecidos en el ESM 3114, así como presentar las pruebas de seguimiento de adherencia en los diferentes temas establecidos por ESM3114- JEFSa entre estos: Seguridad del Paciente, Administración de medicamentos y manejo de Inmunobiológicos, Humanización del Cuidado y demás temas asistenciales requeridos, durante la ejecución del contrato	De acuerdo a participación voluntaria para la actualización guías y protocolos

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	05
		Vigencia:	26-06-2024

18.Participo de las pausas activas e información otorgada por SG-SST del ESM3114 de acuerdo a los Lineamientos establecidos JEFSa-DIGSA, durante el desarrollo de las actividades por un periodo de 5 minutos en las siguientes horas: 10 am y 3 pm		De acuerdo a las actividades Requeridas
Realizo actividades asistenciales de acompañamiento en atención domiciliaria a usuarios adscritos al sistema de salud de las Fuerzas Militares del CACOM 4, en los municipios aledaños a Melgar-Tolima, en pro de la protección a la salud.		De acuerdo a las actividades Requeridas
Hizo uso responsable de los equipos biomédicos que se encuentren en cada servicio, verificar su buen funcionamiento y carga; realizar el respectivo reporte en el formato correspondiente en caso de evidenciar fallas, o el respectivo informe en caso de pérdida o daño del bien.		No se presentó novedad
De llegar a presentar un accidente durante el desarrollo de las actividades, deberá realizar el reportecorrespondiente al supervisor del contrato y al coordinador SG-SST del ESM.		No se presentó novedad
Informo a la enfermera jefe y/o medico de turno sobre las diferentes actividades y situaciones que sepresenten en el servicio en relación con la atención de los pacientes, para la toma de decisiones.		Realizo los respectivos reportes de acuerdo a la necesidad
El contratista deberá cargar en plataforma SECOP II los primeros 5 días de cada mes la cuenta de cobro.		Aplica para el mes de julio
El contratista debe ajustarse a los lineamientos y protocolos para la Mitigación de Contagio por SarsCOV-2 establecidos en el Comando Aéreo de Combate No 4 durante la ejecución del contrato.		No se presentó novedad
El contratista mantuvo la correcta disposición de los residuos hospitalarios de acuerdo a los lineamientos y políticas ambientales de la ESMJEFSa descritas en el Plan de Gestión Integral de Residuos Generados en la Atención en salud y otras Actividades, establecido para el ESM y normas complementarias.		No se presentó novedad
Para el desarrollo eficiente de las actividades y obligaciones encomendadas, se encuentra convenienteque el servicio se preste dentro de la jornada de funcionamiento del ESM 3114 de la Fuerza Aeroespacial Colombiana, lo cual deberá pactarse con el contratista.		Se prestó durante la jornada de funcionamiento del ESM
El contratista entrego soporte de registro de atención de pacientes realizados en el sistema IRON 2.0 de forma mensual los días 25 de cada mes.		Presenta registro solicitado
El contratista diligencio los primeros 5 días del mes un consolidado mensual en horas y ser enviado por medio magnético, al correo electrónico del funcionario encargado la evidencia del cargue de la información al Secop II.		Se verifica de acuerdo a lo pactado
El contratista entrego en medio magnético los carnets de vacunas al supervisor del contrato, el cual es solicitado por el SG-SST del ESM, cada 4 meses		Se realiza de acuerdo a lo pactado
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)		OBSERVACIONES GENERALES
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	\$14.546.224,00	
ADICIÓN	\$ 0,00	
VALOR FINAL CONTRATO	\$ 0,00	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	\$ 0,00	



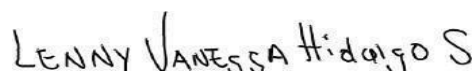

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	05
		Vigencia:	26-06-2024


PRIMER PAGO PARCIAL PAC JULIO 2024.	\$ 2.078.032	Se realizó pago, por los servicios prestados como auxiliar de enfermería, según adquirente N° 01 del 30 de junio de 2024, para un total de 176 horas realizadas durante el mes, lo cual corresponde a un 14.29 % de ejecución del contrato. De acuerdo a orden de pago N° 221368724 del 11/07/2024
SEGUNDO PAGO PARCIAL PAC AGOSTO 2024.	\$ 2.078.032	Se realiza pago, por los servicios prestados como auxiliar de enfermería, según adquirente N° 02 del 31 de julio de 2024, para un total de 176 horas realizadas durante el mes, lo cual corresponde a un 28.57 % de ejecución del contrato. De acuerdo a orden de pago N° 262969024 del 08/08/2024
TERCER PAGO PARCIAL PAC SEPTIEMBRE 2024.	\$ 2.078.032	Se realiza trámite para pago, por los servicios prestados como auxiliar de enfermería, según adquirente N° 03, del 31 de AGOSTO de 2024, para un total de 176 horas realizadas durante el mes, lo cual corresponde a un 42.86 % de ejecución del contrato. De acuerdo a orden de pago N° 308759224 del 09/09/2024
CUARTO PAGO PARCIAL PAC OCTUBRE 2024.	\$ 2.078.032	Se pago, por los servicios prestados como auxiliar de enfermería, según adquirente N° 04, del 30 de SEPTIEMBRE de 2024, para un total de 176 horas realizadas durante el mes, lo cual corresponde a un 57.14 % de ejecución del contrato. De acuerdo a orden de pago N° 371607124 del 09/10/2024
QUINTO PAGO PARCIAL PAC NOVIEMBRE 2024.	\$ 2.078.032	Se realiza pago, por los servicios prestados como auxiliar de enfermería, según adquirente N° 05, del 31 de OCTUBRE de 2024, para un total de 176 horas realizadas durante el mes, lo cual corresponde a un 71.43 % de ejecución del contrato. De acuerdo a orden de pago N° 415099524 del 07/11/2024
SEXTO PAGO PARCIAL PAC DICIEMBRE 2024.	\$ 2.078.032	Se realiza trámite para pago, por los servicios prestados como auxiliar de enfermería, según adquirente N° 06, del 30 de NOVIEMBRE de 2024, para un total de 176 horas realizadas durante el mes, lo cual corresponde a un 85.71 % de ejecución del contrato.
SALDO	\$ 2.078.032	

ANEXOS

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS OBJETO DE VERIFICACIÓN	ANEXO
COPIA	Factura Electrónica (PDF)	N/A
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X
COPIA	PERSONA JURIDICA- Certificado 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	X
COPIA	Captura de pantalla de la aprobación en el Sistema SIIF de la facturación	N/A
COPIA	Los demás documentos que apliquen (Documento de cobro N ° 06 del 30-11-2024) y (Documento equivalente a factura N° ESM-134 DEL 30-11-2024)	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

 LENNY VANESSA HIDALGO SOLARTE CONTRATISTA	 T2 DORIA CHICA OBER ODABYS SUPERVISOR SUPLENTE
---	--

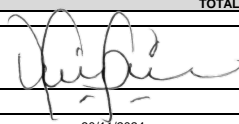
	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL	Versión No:	4
		Vigencia:	18/11/2024

Jefatura o Unidad:	ESM CACOM 4
Nombre del Supervisor Suplente del Contrato	T2. DORIA CHICA OBER ODABYS
Ordenador del Gasto	CORONEL YERIM ANDRES ROZO CEPEDA
No. Contrato	017-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114-2024
Objeto del contrato	CONTRATAR UN AUXILIAR DE ENFERMERÍA COMO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ESM 3114 DEL CACOM NO. 4
Valor inicial del contrato	\$ 14.546.224,00
Adición	\$ 0,00
Reducción	\$ 0,00
Valor final del contrato	\$ 14.546.224,00

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
	RECURSO				
02-02-02-009-003-01	16	N/A	ADA-Servicios de salud humana	PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA EL ESM 3114 DEL CACOM No. 4.	\$ 14.546.224,00
TOTAL VIGENCIA 2024					\$ 14.546.224,00
TOTAL VIGENCIAS					\$ 14.546.224,00

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	JULIO	N/A	Primer pago parcial sobre los servicios cobrados por medio de documento de cobro No. 01 del 30 de JUNIO del 2024, que corresponde a un 14,29% del presupuesto total asignado para el presente contrato.	02-02-02-009-003-01 REC-16	NO APLICA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA EL ESM 3114 DEL CACOM No. 4.	\$ 2.078.032,00	\$ 2.078.032,00	\$ 12.468.192,00
2	AGOSTO	N/A	Segundo pago parcial sobre los servicios cobrados por medio de documento de cobro No. 02 del 31 de JULIO del 2024, que corresponde a un 28,57 % del presupuesto total asignado para el presente contrato.	02-02-02-009-003-01 REC-16	NO APLICA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA EL ESM 3114 DEL CACOM No. 4.	\$ 2.078.032,00	\$ 2.078.032,00	\$ 10.390.160,00
3	SEPTIEMBRE	N/A	Tercer pago parcial sobre los servicios cobrados por medio de documento de cobro No. 03 del 31 de AGOSTO del 2024, que corresponde a un 42,86 % del presupuesto total asignado para el presente contrato.	02-02-02-009-003-01 REC-16	NO APLICA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA EL ESM 3114 DEL CACOM No. 4.	\$ 2.078.032,00	\$ 2.078.032,00	\$ 8.312.128,00
4	OCTUBRE	N/A	Cuarto pago parcial sobre los servicios cobrados por medio de documento de cobro No. 04 del 30 de SEPTIEMBRE del 2024, que corresponde a un 57,14 % del presupuesto total asignado para el presente contrato	02-02-02-009-003-01 REC-16	NO APLICA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA EL ESM 3114 DEL CACOM No. 4.	\$ 2.078.032,00	\$ 2.078.032,00	\$ 6.234.096,00
5	NOVIEMBRE	N/A	Quinto pago parcial sobre los servicios cobrados por medio de documento de cobro No. 05 del 31 de OCTUBRE del 2024, que corresponde a un 71,43 % del presupuesto total asignado para el presente contrato	02-02-02-009-003-01 REC-16	NO APLICA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA EL ESM 3114 DEL CACOM No. 4.	\$ 2.078.032,00	\$ 2.078.032,00	\$ 4.156.064,00
6	DICIEMBRE	N/A	Sexto pago parcial sobre los servicios cobrados por medio de documento de cobro No. 06 del 30 de NOVIEMBRE del 2024, que corresponde a un 85,71 % del presupuesto total asignado para el presente contrato	02-02-02-009-003-01 REC-16	NO APLICA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA EL ESM 3114 DEL CACOM No. 4.	\$ 2.078.032,00	\$ 2.078.032,00	\$ 2.078.032,00
TOTALES							\$ 12.468.192,00	\$ 12.468.192,00	\$ 2.078.032,00

FIRMA (Supervisor Suplente del Contrato)	
POSTFIRMA	
FECHA	

30/11/2024

Documento soporte de costos y gastos en operaciones con no obligados a expedir factura o documento equivalente

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Susstituto por el Decreto 358 de 2020

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No.4

NIT. 901.542.693-8

Km 1 Vía Melgar- Bogotá Base Aérea

Fecha de operación: 30 de NOVIEMBRE del 2024

No.ESM4-134

Autorización de Numeración DIAN N° 18764065129832 de fecha 07 de febrero del 2024, desde el 1 Hasta 5000. Vigencia 12 meses

Vendedor o quien presta el servicio:	Nit:
LENNY VANESSA HIDALGO SOLARTE	1.143.830.939
Dirección:	Telefonos:
KLM 1 VIA PANAMERICANA CACOM4 CASA 22 OFICIALES	3128579254

CANTIDAD	DETALLE	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	CONTRATAR UN AUXILIAR DE ENFERMERÍA COMO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ESM 3114 DEL CACOM N° 4 periodo facturado desde el 01 al 30 de NOVIEMBRE del 2024, para un total de 176 horas	\$11.807,00	\$2.078.032
		SUBTOTAL	\$2.078.032
		RETEFUENTE	
		RETEICA	\$10.390
		TOTAL	\$2.067.642
		Iva implícito Derivados del Petróleo	



T2. DORIA CHICA OBER ODABYS
SUPERVISOR SUPLENTE

FECHA 30 DE NOVIEMBRE 2024

No.06

ADQUIRIENTE:

RAZON SOCIAL: DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR -COMANDO AEREO
DE COMBATE No. 4 – ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR No. 734498311482

NIT: 901.542.693-8

PERSONA BENEFICIARIA DEL PAGO O ABONO:

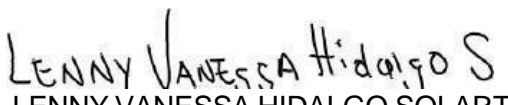
APELLIDOS Y NOMBRES: LENNY VANESSA HIDALGO SOLARTE
NIT: 1.143.830.939 (RÉGIMEN SIMPLIFICADO)

CONCEPTO

SEGÚN CONTRATO 017-00-MDNCGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114-2024
QUE TRATA SOBRE LA CONTRATACION PRESTACION DE SERVICIOS EN GESTION
DE AUXILIAR DE ENFERMERIA EN APOYO AL ESM 3114 DURANTE EL TIEMPO
COMPRENDIDO ENTRE EL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE 2024, EQUIVALENTES A 176
HORAS.

**VALOR: \$ 2.078.032 DOS MILLONES SETENTA Y OCHO MIL TREINTA Y DOS PESOS
M/CTE**


Recibido: T2. DORJA CHICA OBER


LENNY VANESSA HIDALGO SOLARTE
CC. 1.143.830.939 de CALI

Dirección: Casa 22 Oficiales, Base Aérea Luis F. Pinto
Según E.T. art. 616-2 Nota: 3 y el Decreto No. 522 de 2003 Art. 3

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA-FUERZA AEREA COLOMBIANA
DIRECCION DE SANIDAD
NIT. 901.542.693-8**

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No. 06
Decreto N. 522/2003 Art.03**

FECHA 30 DE NOVIEMBRE 2024

NOMBRE Y APELLIDO DEL BENEFICIARIO DE PAGO

LENNY VANESSA HIDALGO SOLARTE

NIT: 1.143.830.939 (RÉGIMEN SIMPLIFICADO)

CIUDAD Y DIRECCION DEL BENEFICIARIO DE PAGO

Dirección: Kilometro 1 Vía Melgar Bogotá – Base Aérea CACOM 4 CFO # 22

**CONCEPTO: PRESTACION DE SERVICIO Y APOYO A LA GESTION COMO
AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR
734498311482 - CACOM 4 DURANTE EL TIEMPO COMPRENDIDO ENTRE EL
01 AL 30 DE NOVIEMBRE 2024, EQUIVALENTES A 176 HORAS"**

**VALOR: \$ 2.078.032 DOS MILLONES SETENTA Y OCHO MIL TREINTA Y DOS
PESOS M/CTE.**

LENNY VANESSA HIDALGO S

LENNY VANESSA HIDALGO SOLARTE

NIT: 1.143.830.939

CONTRATISTA

[Firma manuscrita]

T2. DORIA CHICA OBER ODABYS

CC: 1.152.435.497

SUPERVISOR SUPLENTE

Melgar, 30 DE NOVIEMBRE 2024

Señores

DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR-DIRECCION DE SANIDAD FAC
Ciudad

Yo LENNY VANESSA HIDALGO SOLARTE identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 1.143.830.939 de CALI. Vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios, y para efectos de la norma contenida en el Decreto 3032 de 2013, 1070 de 2013 y Decreto 0099 de 2013, 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.
2. Que durante el año gravable inmediatamente anterior SI () NO (x) no requerí de la adquisición y utilización de materiales y equipo especializado, para la prestación de los servicios técnicos.
3. Que durante el año gravable inmediatamente anterior SI () NO (x) desarrolle, una de las actividades señaladas en el art. 340 E.T.
4. SI () NO (x) soy declarante de renta, por el año inmediatamente anterior.
5. Mis ingresos brutos de todo tipo en el año anterior SI () NO (x) superaron el equivalente a 1.400 UVT \$44.602.600
6. Que estoy aportando al sistema de seguridad social, sobre el contrato con la DIRECCION DE SANIDAD. Y SI (x) NO () han sido tomados en cuenta como disminución de la base de retención en contratos suscritos con otras instituciones.
7. Que SI () NO (x) estoy obligado (a) a expedir factura de acuerdo a lo contenido en el Artículos 615 del Estatuto Tributario y literal h del Artículo 2 del Decreto 1001/97.
8. Que SI () NO (x) soy pensionado.

LENNY VANESSA HIDALGO SOLARTE

Nombre LENNY VANESSA HIDALGO SOLARTE
Cédula 1.143.830.939 de Cali

Nota: Para pertenecer al grupo de los empleados debe cumplir con las respuestas de los numerales 1 al 3 y se efectuara la retención art 383 y en caso de no tener la respuesta propuesta se les efectuará retención de 11% o 6%

CERTIFICACION

BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, **LENNY VANESSA HIDALGO SOLARTE**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.143.830.939, de Cali con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones tributarias en especial las establecidas en la ley 1819 de 2016 y en el parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

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

La presente certificación se expide en la ciudad de Melgar Tolima a los 30 días del mes de noviembre de 2024 destino a ESM-3114-CACOM4 NIT 901.542.693-8.

Atentamente,

LENNY VANESSA HIDALGO SOLARTE
C.C. 1.143.830.939 De Cali

**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD
SOCIAL Y PARAFISCALES**

PERSONA NATURAL

Yo, **LENNY VANESSA HIDALGO SOLARTE**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.143.830.939 de Cali, 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. Así mismo manifiesto que no me encuentro obligado a realizar aportes parafiscales por no tener empleados a cargo. 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.

Dada en Melgar a los 30 días del mes de noviembre de 2024

LENNY VANESSA HIDALGO S

LENNY VANESSA HIDALGO SOLARTE,
C.C. 1.143.830.939 de Cali

ACTIVIDADES REALIZADAS

De acuerdo al 017-00-MDNCGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114-2024 me permito enviar las fechas en las cuales se desarrollaron las actividades contratadas de un auxiliar de enfermería como prestación de servicios y apoyo a la gestión para el ESM 3114 del CACOM No. 4.


DIA	FECHA	H/LAB	HORARIO	SERVICIO
VIERNES	1/11/2024	12	07:30 A 19:30	Atención prioritaria
SABADO	2/11/2024	12	07:30 A 19:30	Atención prioritaria
DOMINGO	3/11/2024	12	07:30 A 19:30	Atención prioritaria
LUNES	4/11/2024	12	07:30 A 19:30	Atención prioritaria
MARTES	5/11/2024	12	07:30 A 19:30	Atención prioritaria
MIERCOLES	6/11/2024	12	07:30 A 19:30	Atención prioritaria
JUEVES	7/11/2024	12	07:30 A 19:30	Atención prioritaria
VIERNES	8/11/2024	12	07:30 A 19:30	Atención prioritaria
DOMINGO	17/11/2024	12	07:30 A 19:30	Atención prioritaria
LUNES	18/11/2024	12	07:30 A 19:30	Atención prioritaria
MARTES	19/11/2024	12	07:30 A 19:30	Atención prioritaria
MIERCOLES	20/11/2024	12	07:30 A 19:30	Atención prioritaria
JUEVES	21/11/2024	12	07:30 A 19:30	Atención prioritaria
VIERNES	22/11/2024	12	07:30 A 19:30	Atención prioritaria
LUNES	11/11/2024	8	7:30 A 15:30	Asistencial


Lo anterior se expide en la ciudad de Melgar Tolima a los 30 días del mes de noviembre de 2024.

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
FUERZA AEREA
SUBDIRECCION DE SERVICIOS DE SALUD

Por medio del presente el suscrito Director de Sanidad Fuerza Aerea Colombiana Certifica que el(la) Dr(a). **LENNY VANESSA HIDALGO SOLARTE** Identificado(a) con C.C. **1143830939** Registra los siguientes eventos en IRON, en el periodo comprendido entre el **2024-10-25 00:00:00** y el **2024-11-25 23:59:59**

Consulta Externa	
Total de Consultas Registradas	0
Total de Procedimientos (incluidas Consultas)	64
Total Inasistencias Registradas	0
Total (Total de Procedimientos + Inasistencias)	64


LENNY VANESSA HIDALGO SOLARTE
CC: 1.143.830.939
CONTRATISTA


T2. DORIA CHICA OBER ODABYS
CC: 1.152.435.497
Supervisor Suplente



RAZÓN SOCIAL :	VANESSA HIDALGO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1143830939
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-11-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-12-10
FECHA DE PAGO:	2024-11-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERÍODO PENSIÓN:	2024-11
PERÍODO SALUD:	2024-11
NÚMERO PLANILLA:	31551349
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31551349
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 162.500
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000	\$ 208.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 31.700	\$ 31.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 402.200	\$ 402.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/01/2025
----------------------------------	------------

ENTRADA RECEPCIÓN DE SERVICIO

PEDIDO: 3500464562

CONTRATO: 3700109945



PROVEEDOR DE SERVICIOS	LENNY VANESSA HIDALGO SOLART	FECHA RECIBO DEL SERVICIO	03.12.2024
CONTRATO No.	SF702024CT17		
UNIDAD RECEPTORA	SF70 ESM-CACOM4		
CONCEPTO			
Hace constar que se recibieron a entera satisfacción el / los servicios que a continuación se relacionan y que el proveedor cumplió con las obligaciones contraídas en el / los pedidos 3500464562, contrato interno 3700109945 de fecha 03.12.2024 respectivamente.			

ID	PEDIDO	POS	NUMERO HOJA DE ENTRADA.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	3500464562	00010	1002167032	AUXILIAR DE ENFERMERÍA 4				2.078.032,00
VALOR TOTAL SERVICIOS							COP	2.078.032,00

OBSERVACIONES

FIRMAS



Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante: MHIcolmena LAURA MARCELA COLMENARES DUQUE
Unidad ó Subunidad: 15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 2024-12-03-12:02 p. m.

CUENTAS POR PAGAR							
Número:	18524	Fecha Registro:	2024-12-03	Unidad / Subunidad Ejecutora:	15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4		
Estado:	Radicada	Tipo de Cuenta x Pagar:	Adquisicion de Servicios a Personas NO Declarantes	Nro. Compromiso:	2124	Nro. Cdp:	524
Caja Menor-Identif.:		Caja Menor-Fecha Registro:		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Antes del Iva:	2.078.032,00	Valor Iva:	0,00	Valor Total:	2.078.032,00	Valor Total Moneda Original:	0,00
TERCERO							
Identificación:	1143830939	Razón Social:	LENNY VANESSA HIDALGO SOLART				

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS				
Número:	017-00-MDN-CGFM-DIGSA	Tipo	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha: 2024-12-03

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

Objeto.:	017-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114-2024 PAGO 6, DOCUMENTO EQUIVALENTE ESM4 - 134
----------	--

CT SILVA RUSINQUE NANCY YAZMIN
JEFE ESM 3114 (E) CACOM 4



Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHapedrero
Unidad ó Subunidad: 15-01-11-105
Ejecutora Solicitante: ANDREA CAROLINA PEDREROS
Fecha y Hora Sistema: 2025-01-20-1:03 p. m.
ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.											
Numero:	18224	Fecha Registro:	2024-12-04	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4						
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	ConOrdendePago	Requiere NIP:	No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	2124		
Valor Inicial:	2.078.032,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	2.078.032,00	Saldo x Ordenar:	0,00		
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:	0,00			Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00		
Valor Deducciones:	10.390,00	Valor Neto:	2.067.642,00			Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	524		
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00			Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	877848		
TERCERO											
Identificacion:	1143830939	Razon Social:	LENNY VANESSA HIDALGO SOLART					Medio de Pago:	Abono en cuenta		
CUENTA BANCARIA											
Numero:	119932247	Banco:	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa	
CUENTA X PAGAR						CAJA MENOR					
Numero:	18524	Tipo:	Adquisición de Servicios a Personas NO Declarantes		Identificacion:				Fecha de Registro:		
DOCUMENTO SOPORTE											
Numero:	ESM4-134		Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS				Fecha:	2024-12-04		
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	
15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS	Nación	16	SSF	05-NINGUNO						
						Total:	2.078.032,00	0,00	2.078.032,00	0,00	

Objeto:

PLAN DE PAGOS						
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR	
15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF		2024-12-18	OrdenadaPago	2.078.032,00	
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL						
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-05-01-97 RE-TE-CA-OTRAS CIUDADES- SERVICIOS	NIT 890701933	MUNICIPIO DE MELGAR	2.078.032,00	0,500 %	10.390,00	0,00

CR FERIM ANDRÉS ROZO CEPEDA
ORDENADOR DEL GASTO CACOM 4

VoBo St Paula Andrea Pinzon
Contador Cacom 4



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHapedrero
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-105
Fecha y Hora Sistema: 2025-01-20-2:00 p. m.

ANDREA CAROLINA PEDREROS
ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL									
Número:	469283324	Fecha Registro:	2024-12-04	Unidad / Subunidad Ejecutora:	15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	18224	Comprobante Contable de la Generación:			
Fecha Máxima Pago:	2024-12-06	Código de Referencia:	04500740800469283324		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00	
Valor Bruto:	2.078.032,00	Valor Deducciones:	10.390,00		Valor Neto:	2.067.642,00	Saldo x Pagar:	0,00	
VALORES PAGADOS									
TRM Pago		Valor Bruto	2.078.032,00	Valor Deducciones	10.390,00	Valor Neto	2.067.642,00	Moneda Base Compra	Valor MBC
REINTEGROS									
Números							No Recaudó:		
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:	1143830939	Razón Social:	LENNY VANESSA HIDALGO SOLART				Medio de Pago:	Abono en cuenta	

CUENTA BANCARIA													
Número:	119932247	Banco:	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.					Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa		
TESORERIA							DOCUMENTO SOPORTE						
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN							Número:	017-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-C4	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION	Fecha:	2024-12-04	
Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final													
ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS													
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES				
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA	
15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4 / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES													
	Nación	16	SSF	2.078.032,00	0,00	2.078.032,00				Pesos	0,00	0,00	

DEDUCCIONES							
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	890701933	MUNICIPIO DE MELGAR	0,500 %	10.390,00	10.390,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA							
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
15-01-11-105 - ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4		4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF		2024-12-18	2.078.032,00	05 NINGUNO	Pagada

T1 JAVIER MAURICIO BARBOSA QUINTERO
TESORERO CACOM 4