FUERZA AÉREOESPACIAL COLOMBIANA

ACTA DE REANUDACIÓN CONTRATOS

<table>
<tr><td>ACTA DE REANUDACIÓN DE CONTRATO</td><td>FECHA 11/06/2025</td><td>HORA: 07:30</td></tr>
<tr><td>CONTRATO N°</td><td colspan="2">003-05-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM5-ESM83029-2025</td></tr>
<tr><td>FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO</td><td colspan="2">17 enero de 2025</td></tr>
<tr><td>OBJETO DEL CONTRATO</td><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td>VALOR DEL CONTRATO</td><td colspan="2">$13.299..404.80 (TRECE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS CON OCHENTA CENTAVOS M/CTE)</td></tr>
<tr><td>CONTRATISTA</td><td colspan="2">JOCELYN SOFIA PORTO MONTERO</td></tr>
<tr><td>SUPERVISOR</td><td colspan="2">S24.AIDE YURLENDY RENDÓN CORREA – SUPERVISOR PRINCIPAL
T2. OSPINA LÓPEZ SERGIO ALBERTO -SUPERVISOR SUPLENTE</td></tr>
<tr><td>FORMA DE PAGO</td><td colspan="2">El presente contrato está sujeto al Registro Presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales, así:
<table>
<tr><th>FECHA DE CORTE</th><th>MES PAC</th><th>VALOR PAGO</th><th>PLAZO ENVÍO DOCUMENTOS PAGOS A DECOP</th></tr>
<tr><td>HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DESDE LA FECHA DE INICIO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO AL 31 ENERO 2025</td><td>PAC FEBRERO 2025</td><td rowspan="8">Contra facturación mensual (horas de servicio ejecutadas a fecha de corte)</td><td rowspan="8">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.</td></tr>
<tr><td>HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DEL 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO 2025</td><td>MARZO 2025</td></tr>
<tr><td>HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DEL 01 DE MARZO AL 31 DE MARZO 2025</td><td>ABRIL 2025</td></tr>
<tr><td>HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DEL 1 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL 2025</td><td>MAYO 2025</td></tr>
<tr><td>HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DEL 1 DE MAYO AL 31 DE MAYO 2025</td><td>JUNIO 2025</td></tr>
<tr><td>HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DEL 1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO 2025</td><td>JULIO 2025</td></tr>
<tr><td>HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DEL 1 DE JULIO AL 31 DE JULIO 2025</td><td>AGOSTO 2025</td></tr>
<tr><td colspan="2">VALOR TOTAL</td><td>$13.299.404.80</td><td></td></tr>
</table>
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</td></tr>
</table>

	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 la copia de la planilla resumen correspondientes al mes en que se efectuará el pago. **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 **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: JOCELYN SOFIA PORTO MONTERO.; 2) C.C: 1.001.881.810. 3) Entidad Financiera: BANCOLOMBIA. 4) Tipo de Cuenta: Ahorros, 5) Número de Cuenta: 91222050915.
PLAZO	Desde la suscripción del acta de inicio hasta el 31 de julio del 2025.
NUEVAS CONDICIONES DEL CONTRATO	
FECHA DE SUSPENSIÓN	03 de febrero de 2025
TIEMPO DE SUSPENSIÓN	128 días
PLAZO FALTANTE DEL CONTRATO	51 días
FECHA DE REANUDACIÓN	11 de junio de 2025

	FUERZA AÉREOESPACIAL COLOMBIANA
	ACTA DE REANUDACIÓN CONTRATOS

ACTA DE REANUDACIÓN DE CONTRATO	**FECHA 11/06/2025**	**HORA: 07:30**
FECHA DE VENCIMIENTO	31 julio del 2025	

El día 11 del mes de junio de 2025 a las 7:30 se reunieron: el señor CR. JOSE LUIS CASTELLANOS BOTERO por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- en su calidad de Ordenador del gasto y Delegado contractual; el señor T2. OSPINA LÓPEZ SERGIO ALBERTO - en calidad de supervisor suplente y la señora JOCELYN SOFIA PORTO MONTERO, en calidad de contratista y, con el fin de **REANUDAR** la ejecución del Contrato No. 003-05-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM5-ESM83029-202.

En razón a lo anterior y con el fin de realizar la reanudación de la prestación del servicio, se realizan los acercamientos con el fin de reanudar la ejecución del contrato.
Con la suscripción de la presente acta de reanudación, el contratista se compromete a la modificación de la garantía correspondiente, de acuerdo con la nueva vigencia de los amparos respectivos.

ANEXOS

- Licencia de maternidad o incapacidad medica

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON:

JOCELYN SOFIA PORTO MONTERO **Contratista**	T2. OSPINA LÓPEZ SERGIO ALBERTO **SUPERVISOR SUPLENTE**

CR. JOSE LUIS CASTELLANOS BOTERO
Ordenador del Gasto

Martes, 28 de Enero de 2025

CERTIFICADO DE ESTANCIA

El/la señor (a) JOCELYN SOFIA PORTO MONTERO con identificación C.C. No. 1001881810 con 23 Años de edad, se encuentra en las instalaciones de la Clínica Somer, desde el día 2025/01/26

En caso de cualquier inquietud comunicarse al teléfono 569 99 99. Solicite que lo comuniquen con la extensión del servicio que requiera.

Cordialmente

NIT. 890.939.936-9

Firma personal Clínica Somer

Powered by CamScanner

Salud

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

25018410031236

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DEL NACIMIENTO

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	ANTIOQUIA	RIONEGRO

ÁREA DEL NACIMIENTO

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

FECHA DEL NACIMIENTO (Año - Mes - Día)	HORA DEL NACIMIENTO (Hora - Minutos)
2025-01-27	17:21:00

SEXO DEL NACIDO VIVO	HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO	
	Grupo sanguíneo	Factor RH
Masculino		

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1001881810

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PORTO	MONTERO	JOCELYN	SOFIA

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO

Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	19336927

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Ospina	Morales	Frank	José

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	17569-84

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
ANTIOQUIA	RIONEGRO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO
2025-01-27	NIT. 890.939.936-9

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-01-27 18:06

Código verificación: D48A-0DCD-07EE-5A6E

Powered by CamScanner

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.

NIT: 890939936

REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD (REPS): 056150212901

Calle 38 No. 54 A - 35 - Rionegro, Antioquia
Teléfono(s): 569 9999 - 6052626

INCAPACIDAD MEDICA 412451

INFORMACIÓN GENERAL					
Consecutivo:	412451	**Fecha Documento:**	30/01/2025 10:10	**Estado:**	Valida
Nombre Medico:	MARIO HUMBERTO CARVAJAL RESTREPO			**Documento Médico:**	70088202
Nombre Paciente:	JOCELYN SOFIA PORTO MONTERO				
Tipo Documento:	Cédula_Ciudadanía	**Documento Paciente:**	1001881810		
Sexo:	Femenino	**Edad:**	23 Años / 0 Meses / 7 Días	**Fecha Nacimiento:**	23/01/2002
Entidad:	EPS005 ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A S				
Ingreso:	6580617				

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD					
Tipo:	LicenciaMaternidad			**Causa Externa:**	Enfermedad_general
Fecha Probable Parto:	27/02/2025				
Semanas Gestación:	35				
Embarazo Multiple:	No				
Número de Nacidos Vivos:	0				
Diagnostico principal:	O821				
Procedimiento:	Ambulatorio				
Motivo:	Expedicion_Directa				
Clase:	Inicial				
Fecha inicial:	27/01/2025	**Dias:**	135	**Fecha final:**	10/06/2025
Grupo de Servicios:	ConsultaExterna				
Modalidad Prestación:	Intramural				
Presunto Origen:	Comun				

DESCRIPCIÓN DE LA INCAPACIDAD
Liencia de maternidad

CARVAJAL RESTREPO MARIO HUMBERTO
Tarjeta Profesional: 9121-89
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA 308

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Powered by CamScanner