	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-2025-006370-CP**

FECHA: 04-08-2025

La suscrita ***TENIENTE CORONEL MARIBEL SILVA BARRERA*** Ordenadora del Gasto de ***CAMAN*** nombrada mediante ***Resolución 1123 ARTICULO PRIMERO del 20-11-2023*** ; autoriza ***pago parcial CONTRATO No. 002-01-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMANFAC-ESM1882-2025 CUYO OBJETO CONSISTE EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMANESUFA - AUXILIAR DE ENFERMERIA*** y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para realizar el pago 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	***YENNY MILENA SEGURA GONZALEZ***
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	***Cédula***
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	***1.019.068.150***
No DOC. SOPORTE	***002-01-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FAC-ESM1882-2025***
VALOR TOTAL	***$22.988.229,00***
VALOR A PAGAR	***$ 2.078.032,00***
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)	***1002276103***
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	***3500502711***
VIGENCIA	***2025***
PAC MES	***AGOSTO***
BANCO	***BANCO DE BOGOTA***
TITULAR	***LIGIA ORTIZ ORTIZ***
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	***Ahorros***
NUMERO CUENTA	***708083860***
ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS (cuando aplique)	
TITULAR	***N/A***
NIT/C.C	***N/A***
BANCO	***N/A***
TIPO DE CUENTA BANCARIA	
NUMERO CUENTA	***N/A***

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato	***1***
DIGITAL	Registro presupuestal CRP, última versión que coincida con el plan de pagos que se va realizar.	***SECOP II***
DIGITAL	Los demás documentos que se hayan suscrito en el contrato y/o se	***27***

FAC-S-2025-006370-CP

	requieran de acuerdo con la normatividad vigente.	
	TOTAL FOLIOS	***28***

En constancia de lo anterior firman:



Teniente Coronel MARIBEL SILVA BARRERA
Segundo Comandante Y Jefe Estado Mayor

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

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA FUERZA AÉREA COLOMBIANA
COMANDO DE APOYO A LA FUERZA - JEFATURA ADMINISTRATIVA DIRECCIÓN FINANCIERA
LISTA DE DOCUMENTACIÓN PARA PAGO
CIRCULAR FAC-S-2024-009237-CR
DEL 20 DE AGOSTO DE 2024

ITEM	DOCUMENTOS	CTOS PROVEEDORES NACIONALES
1	Formato Certificación para pago (Establecido en Hermes)	**X**
2	Formato Certificado Plan de Adquisiciones (última versión del documento)	**SECOP II**
3	Registro presupuestal CRP. Anexar la última versión que coincida con el plan de pagos que se va realizar para vigencia actual.	**SECOP II**
4	Contrato principal modificatorios y/o adicionales. (SECOP II)	**SECOP II**
5	Último modificatorio al contrato y/o adicionales (en caso de modificación del tercero o cuenta bancaria del beneficiario del pago).	**SECOP II**
6	Contrato de fiducia mercantil y patrimonios autónomos (cuando aplique)	
7	Acta de inicio (Para pago anticipado y anticipo contratos de obra civil)	**SECOP II**
8	Acta / Documento de constitución unión temporal o consorcio (detalle de tercero que factura y tercero beneficiario de pago).	
9	Resolución por multas y sanciones y/o cesión de derechos económicos	
10	RUT (Registro Único Tributario) del tercero original y beneficiario del pago actualizado y vigente.	**SECOP II**
11	Factura Electrónica (Detalle de los bienes y/o servicios de acuerdo al objeto del proceso y al anexo técnico) o documento soporte para los no obligados a facturar electrónicamente (Art. 616-2 E.T.). En caso de Proveedores Extranjeros, se adjunta Factura soporte. Para Resoluciones anexar documentos equivalentes u otro documento soporte legal para el pago.	
12	Soporte de las facturas con estado aprobadas en SIIF NACIÓN.	
13	Certificación cuenta bancaria del tercero beneficiario del pago no superior a 60 días al momento de la radicación del pago.	**SECOP II**
14	Soporte y/o pantallazo de SIIF NACIÓN de la cuenta bancaria relacionada en el pago en estado activa y vigente.	
15	Formato Recibo a satisfacción de bienes y/o servicios, vigente Suite Visión (Se debe detallar conforme al proceso y anexo técnico).	**X**
16	Formato imputación bienes y servicios por rubro presupuestal al máximo nivel de desagregación presupuestal y recurso.	**X**

17	Entrada de bienes SAP firmada, y hoja de entrada de servicios SAP	
18	Comprobante de SIIF NACIÓN de cuentas por pagar	
19	Garantías y mecanismos de cobertura del riesgo (SECOP II).	**SECOP II**
20	Certificación pago Parafiscales.	**X**
21	Planilla de aportes: Pagos Parafiscales y Seguridad Social, acorde al periodo de facturación.	**X**
22	Balances de avance de obra o entrega final (contratos de obra y/o mantenimiento de bienes inmuebles)	
23	Obligación debidamente firmada y/o "Listado de obligaciones" cuando se realice el procedimiento a través de pago múltiple beneficiarios	
24	Los demás documentos que se requieran y/o los que se hayan suscrito en el contrato	**X**



TS21. SANDRA OCHOA

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL	**FECHA:31/07/2025**
CONTRATO N°	No. 002-01-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMANFAC-ESM1882-2025
FECHA SUSCRIPCIÓN	31/01/2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMANESUFA - AUXILIAR DE ENFERMERIA
FORMA DE PAGO	LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA – COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO pagará al Contratista el valor del contrato la suma total de VEINTIDÓS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS ($22.988.229,00) así:

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

CONTRATISTA	YENNY MILENA SEGURA GONZALEZ CON C.C. 1.019.068.150 DE BOGOTA D.C.
INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR	TENIENTE. CARDENAS CALVETE KENDY MILADY
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VEINTIDÓS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS ($22.988.229,00)
PLAZO DE ENTREGA	31/ DICIEMBRE / 2025
FECHA DE INICIO	06/ FEBRERO /2025
FECHA DE SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA DE REINICIACIÓN	NO APLICA
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NO APICA
OBJETO DEL CONTRATO	NO APLICA
FORMA DE PAGO	NO APLICA
PLAZO DE ENTREGA	NO APLICA
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$22.988.229,00

En la ciudad de Madrid, Cundinamarca, el día 31 del mes de julio de 2025, se reunieron el Señor TE CARDENAS CALVETE KENDY MILADY, en su calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FAC** y la señora JENNY MILENA SEGURA GONZALEZ. en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo Parcial, de los bienes y/o servicios correspondientes(s) al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a los servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la entrega se cumplió dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente de 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
<u>Servicios prestados y actividades desarrolladas en el mes de Julio de 2025:</u> La contratista realizo las siguientes actividades para cumplir el objeto contractual. La Auxiliar de enfermería realizo un mínimo de 176 horas mensuales, así: • Proporcionó en los consultorios la papelería, insumos médico quirúrgicos, equipos médicos y elementos básicos para la atención de las diferentes especialidades según los insumos entregados por el almacén. **Días** 01.02,03,04,05,07,08,09,10,11,12,14,13,14,15,16,17,18,19,21,22,23,24,25,26,28,29 ,30,31 del mes de julio del 2025 proporciono en consulta externa la papelería necesaria para la impresión de ordenes médicas. **(VER ANEXO 1 DOCUMENTOS DE PAGO)** • Efectuó el procedimiento de limpieza y esterilización de instrumental utilizado y material que se encuentra en las áreas de consulta externa, observación, atención prioritaria, carro de paro, maletines de reacción y ambulancias, identificándolo con fecha y responsable, dejando el respectivo registro en el libro y carpeta destinado para dicho fin, cuando se requerido **Días** 01.02,03,04,05,07,08,09,10,11,12,14,13,14,15,16,17,18,19,21,22,23,24,25,26,28,29 ,30,31, del mes de julio del 2025 proporciono en consulta externa la papelería necesaria para la impresión de ordenes médicas. **(VER ANEXO 1 DOCUMENTOS DE PAGO)** • Alisto los consultorios para la atención de los usuarios de acuerdo a la programación; con los equipos limpios, insumos y papelería utilizada para la atención, de igual manera cumplir con las diferentes actividades propias del Servicio de Consulta Externa según necesidad informada por la Enfermera Militar. **Días** 01.02,03,04,05,07,08,09,10,11,12,14,13,14,15,16,17,18,19,21,22,23,24,25,26,28,29 ,30,31, del mes de julio del 2025 proporciono en consulta externa la papelería necesaria para la impresión de ordenes médicas. **(VER ANEXO 1 DOCUMENTOS DE PAGO)**	SE RECIBE A SATISFACCION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE JULIO 2025

• Realizo verificación de Derechos en el Sistema Salud SIS, solicitando los documentos que acreditan la afiliación a todo el personal que ingrese a los diferentes servicios del Establecimiento, previo a la prestación de los servicios. **Días** 01.02,03,04,05,07,08,09,10,11,12,14,13,14,15,16,17,18,19,21,22,23,24,25,26,28,29 ,30,31, del mes de julio del 2025 realizo verificación de Derechos en el Sistema Salud SIS, solicitando los documentos que acreditan la afiliación a todo el personal que ingrese a los diferentes servicios de consulta externa del Establecimiento, previo a la prestación de los servicios. **(VER ANEXO 1 DOCUMENTOS DE PAGO)** • Realizo asignación de citas médicas, odontológicas y Psicología a usuarios activos y beneficiarios del Subsistema de Salud de Fuerzas Militares cuando se requirió. **Días** 01.02,03,04,05,07,08,09,10,11,12,14,13,14,15,16,17,18,19,21,22,23,24,25,26,28,29 ,30,31 del mes de julio del 2025 realizo asignación de citas médicas, odontológicas y Psicología a usuarios activos y beneficiarios del Subsistema de Salud de Fuerzas Militares cuando se requirió. **(VER ANEXO 1 DOCUMENTOS DE PAGO)**	

DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
No Aplica	No Aplica	No Aplica

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES
NO APLICA

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$22.988.229,00	
ADICIÓN	$0	
VALOR FINAL CONTRATO	$22.988.229,00	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$0	
PRIMER PAGO PARCIAL PAC MARZO	$2.078.032,00	
SEGUNDO PAGO PARCIAL PAC ABRIL	$2.137.067,00	
TERCER PAGO PARCIAL PAC MAYO	$2.078.032,00	
CUARTO PAGO PARCIAL PAC JUNIO	$2.078.032,00	
QUINTO PAGO PARCIAL PAC	$ 2.078.032,00	

JULIO		
SEXTO PAGO PARCIAL PAC AGOSTO	$ 2.078.032,00	
SALDO	$10.461.002,00	

ANEXOS

NOTA: SE RELACIONAN LOS DOCUMENTOS SEGÚN APLIQUE, TENIENDO EN CUENTA LA NATURALEZA DEL PROCESO CONTRACTUAL Y EL CONTRATISTA (NACIONAL O EXTRANJERO).

COPIA	Factura electrónica (PDF) DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No.DSSA 181	X
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X
COPIA	PERSONA JURÍDICA - Certificación de aportes de seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y adjuntar recibo de la planilla de pago	N/A
COPIA	PERSONA NATURAL - Planilla de pago de seguridad social	OK
COPIA	Captura de pantalla de la consulta que las facturas tramitadas a pago aprobadas en el Sistema OLIMPIA	N/A
COPIA	Los demás documentos que apliquen	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

OPS. JENNY MILENA SEGURA GONZALEZ NOMBRE Y FIRMA CONTRATISTA	TE. CARDENAS CALVETE KENDY MILADY GRADO, NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR

ELABORO: TE CARDENAS CALVETE KENDY MILADY

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

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

COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO

NIT. 901.542.499-5

Dirección Carrera 5 No. 2- 91 SUR

Fecha de operación: 31/07/2025 **No. DSSA** **181**

Autorización de Numeración Dian No. 18764087581135 del 23 de enero de 2025
Desde el DSSA 153 hasta el DSSA 1000

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL DEL VENDEDOR:	NIT:
JENNY MILENA SEGURA GONZALEZ	1.019.068.150
DIRECCIÓN:	**TELEFONO:**
Calle 22# 1-64 Torre 10 Apto 202 Hacienda Madrid La Castellana	3202460355

CANTIDAD	DETALLE	VALOR UNITARIO	VR TOTAL
1	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA - AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 2.078.032	**$ 2.078.032,00**
			2.078.032,00
		TOTAL	2.078.032,00

OBSERVACIONES:

CORTE DE EJECUCION: DEL 01 DE JULIO AL 31 DE JULIO 2025

LUGAR DE EJECUCION: ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 1882 DEL COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO

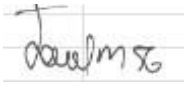
CONTRATO No. 002-01-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FACESM1882-2025

NO SOY RESPONSABLE DE IVA

No estoy obligado a expedir factura de venta según el artículo 616-2 del Estatuto Tributario. Anexo copia del RUT (numeral 2, artículo 506 del Estatuto Tributario).

De acuerdo al artículo 388 del E.T y artículo 206 del E.T numeral 10 me permito informar bajo la gravedad de juramento que no tengo contratadas dos o más personas en este servicio.

Declarante de renta: SI_____ NO_X__



FIRMA Y POSFIRMA CONTRATISTA

JENNY MILENA SEGURA GONZALEZ

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

Jefatura o Unidad:	**ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 1882 CAMAN**
Nombre del Supervisor de Contrato	**CAPITAN SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN**
Ordenador del Gasto	**SECOM**
No. Contrato	**002-01-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FACESM1882-2025**
Objeto del contrato	**PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMANESUFA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Valor inicial del contrato	**$ 22.988.229,00**
Adición	**$ 0,00**
Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 22.988.229,00**

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN (Funcionamiento USO PRESUPUESTAL) (Inversión PROYECTO DE INVERSIÓN)										USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCIÓN USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	VALOR APROPIACION POR RUBRO
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	SUB ORD	RECURSO				
02	02	02	009	003	01				16	N/A	ADA- Servicios de Salud Humana	LOS SERVICIOS DE SALUD DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA-AUXILIAR DE ENFERMERIA	**$ 22.988.229,00**
TOTAL VIGENCIA **2025**													**$ 22.988.229,00**
TOTAL VIGENCIAS													**$ 22.988.229,00**
											Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)		**$ 0,00**

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN O LEGALIZACIÓN	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCION	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	VALOR TOTAL PARA PAGO	SALDOS
1	PAC MARZO	N/A	**PAGO PARCIAL PAC MARZO**	02-02-02-009-003-01-16	N/A	LOS SERVICIOS DE SALUD DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA-AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 2.078.032,00	$ 2.078.032,00	$ 20.910.197,00
2	PAC ABRIL	N/A	**PAGO PARCIAL PAC ABRIL**	02-02-02-009-003-01-16	N/A	LOS SERVICIOS DE SALUD DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA-AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 2.137.067,00	$ 2.137.067,00	$ 18.773.130,00
3	PAC MAYO	N/A	**PAGO PARCIAL PAC MAYO**	02-02-02-009-003-01-16	N/A	LOS SERVICIOS DE SALUD DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA-AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 2.078.032,00	$ 2.078.032,00	$ 16.695.098,00
4	PAC JUNIO	N/A	**PAGO PARCIAL PAC JUNIO**	02-02-02-009-003-01-16	N/A	LOS SERVICIOS DE SALUD DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA-AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 2.078.032,00	$ 2.078.032,00	$ 14.617.066,00
5	PAC JULIO	N/A	**PAGO PARCIAL PAC JULIO**	02-02-02-009-003-01-16	N/A	LOS SERVICIOS DE SALUD DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA-AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 2.078.032,00	$ 2.078.032,00	$ 12.539.034,00
6	PAC AGOSTO	N/A	**PAGO PARCIAL PAC AGOSTO**	02-02-02-009-003-01-16	N/A	LOS SERVICIOS DE SALUD DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA-AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 2.078.032,00	$ 2.078.032,00	$ 10.461.002,00
TOTALES							**$ 12.527.227,00**	**$ 12.527.227,00**	**$ 10.461.002,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	TENIENTE CARDENAS CALVETE KENDY MILADY
FECHA	31/07/2025

LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD – JEFATURA DE SALUD - FUERZA AÉREA COLOMBIANA – COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO – ESM 1882

DOCUMENTO EQUIVALENTE A CUENTA DE COBRO N.º 06
Decreto N04. 522/2003 Art.03

Fecha: 31 DE JULIO 2025

NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO DEL PAGO:
JENNY MILENA SEGURA GONZALEZ
CC O NIT: 1.019.068.150 DE BOGOTÀ

CIUDAD Y DIRECCIÓN DEL BENEFICIARIO DEL PAGO
CALLE 22 N.º 1 – 64 APTO 202 TORRE 10 HACIENDA MADRID LA CASTELLANA segurajm12@gmail.com

CONCEPTO: CONTRATO N.º 002-01- MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FAC-ESM1882-2025, Correspondiente a: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA - AUXILIAR DE ENFERMERIA.
Por un total **176 HORAS** PRESTADAS DEL **1 DE JULIO DE 2025 AL 31 DE JULIO DE 2025.**

VALOR: $2.078.032 (DOS MILLONES SETENTA Y OCHO MIL TREITA Y DOS PESOS MONEDA CORRIENTE MCTE).

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



JENNY MILENA SEGURA GONZALEZ
CEDULA 1.019.068.150 DE BOGOTÀ.

Madrid, Cundinamarca **31 Julio del 2025**

Señores
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR - JEFATURA DE SALUD FAC-CAMAN -ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 1882.

Yo **JENNY MILENA SEGURA GONZALEZ identificada** con cédula de ciudadanía **No. 1.019.068.150 de Bogotá DC**, vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios y para efectos de la norma contenida en la Ley 1819 de 2016 y en el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, certifico bajo la gravedad de juramento (Artículo 442 del Código Penal) lo siguiente:

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

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

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

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

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



JENNY MILENA SEGURA GONZALEZ
CEDULA 1.019.068.150 DE BOGOTÀ

Señores:

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

Madrid – Cundinamarca

Asunto.

Certificado de pago de Salud, Pensión y ARL.

Yo JENNY MILENA SEGURA GONZALEZ, identificada con número de cédula 1.019.068.150 de Bogotá, me permito certificar que me encuentro a Paz y Salvo con el pago de Pensión, Salud y ARL.

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



JENNY MILENA SEGURA GONZALEZ

CC O NIT 1019.068.150

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019068150		SEGURA GONZALEZ JENNY MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 22 1 54	MADRID-CUNDINAMARCA	3202460345	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1000000117	9488324982	I	2025/08/14	2025/07/30	BANCO DE BOGOTA	0	$443,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,433,500	$229,400			$1,433,500	$179,200			$0	$0			$1,433,500	$35,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,433,500	$229,400			$1,433,500	$179,200			$0	$0			$1,433,500	$35,000		$0	$0
Ciudad: MADRID Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,433,500	$229,400			$1,433,500	$179,200			$0	$0			$1,433,500	$35,000		$0	$0
1	CC	1019068150	SEGURA JENNY	230301	30	$1,433,500	$229,400	EPS008	30	$1,433,500	$179,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,433,500	$35,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,433,500	$229,400			$1,433,500	$179,200			$0	$0			$1,433,500	$35,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019068150		SEGURA GONZALEZ JENNY MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 22 1 54	MADRID-CUNDINAMARCA	3202460345	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1000000117	9488324982	I	2025/08/14	2025/07/30	BANCO DE BOGOTA	0	$443,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$229,400	$0	$0	$229,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$229,400	$0	$0	$229,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,000	$0	$0	$35,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$35,000	$0	$0	$35,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$179,200	$0	$0	$179,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$179,200	$0	$0	$179,200
TOTAL				1	$443,600	$0	$0	$443,600

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del empleador			
Nombres y apellidos o Razón Social	ESM COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO		
Tipo de documento de identificación	NI	**Número de documento de identificación**	901542499
Datos del trabajador			
Tipo documento y número de identificación	CC 1019068150	**Nombres y apellidos**	JENNY MILENA SEGURA GONZALEZ
Fecha de afiliación	2025-02-03	**Estado de afiliación**	**Activo**
Fecha de inicio cobertura	2025-02-03	**Tipo de vinculación**	Independiente
Clase de riesgo	3	**Fecha de retiro**	

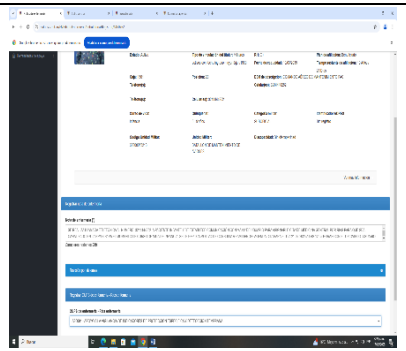
Esta certificación se expide a los 1 días del mes de agosto del 2025.

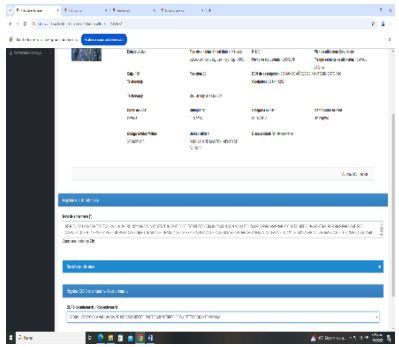
Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

REGISTRO ACTIVIDADES OPS ESM 1882 CAMAN								
NOMBRE DE CONTRATISTA Y NUMERO DE CC: JENNY MILENA SEGURA GONZALEZ 1.019.068.150								
FECHA D/H/A	**HORA DE INICIO**	**HORA FINAL**	**TOTAL DE HORAS**	**ACTIVIDADES REALIZDASA**	**EVIDENCIAS**	**FIRMA CONTRATISTA**	**VISTO BUENO RESPONSABLE DEL SERVICIO**	**VISTO BUENO SUPERVISOR CONTRATO**
01/07/ 2025	7:00	13:00	6 HORAS	RECIBO TURNO DE PRIORITARIA 6 HORAS AM			Kendy Milady Cárdenas Calvete CC 1090465124 Enfermera Jefe Universidad UDES	Kendy Milady Cárdenas Calvete CC 1090465124 Enfermera Jefe Universidad UDES
02/07/ 2025	19:00	13: 00	6 HORAS	RECIBO TURNO DE 6 HORAS PRIORITARIA PM			Kendy Milady Cárdenas Calvete CC 1090465124 Enfermera Jefe Universidad UDES	Kendy Milady Cárdenas Calvete CC 1090465124 Enfermera Jefe Universidad UDES

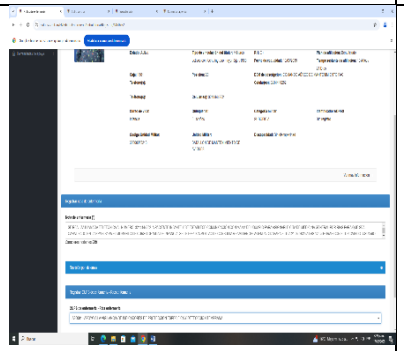
03/07/2025	07:00	13:00	6 HORAS	RECIBO TURNO DE PRIORITARIA 6 HORAS AM				
04/07/2025	07:00	19:00	12 HORAS	6 HORAS ADMNINITRATIVAS 6 HORAS PRIORITARIA PM				

05/07/2025	07:00	15: 00	8 HORAS	RECIBO TURNO DE PRIORITARIA 6 HORAS AM 2 HORAS ADMINITRATIVAS				
07/07/ 2025	13:00	19: 00	6 HORAS	RECIBO TURNO DE 6 HORAS PRIORITARIA PM				
08/07/ 2025	07:00 *	13: 00	6 HORAS	RECIBO TURNO DE PRIORITARIA 6 HORAS AM				

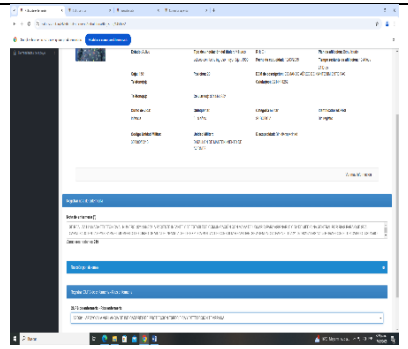
9/07/2025	07:00	13: 00	6 HORAS	6 HORAS ADMNINITRATIVAS				

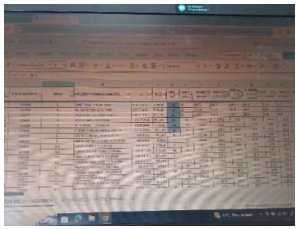
10/07/2025	07:00	13: 00	6 HORAS	RECIBO TURNO DE PRIORITARIA 6 HORAS AM				
11/07/2025	13:00	19: 00	6 HORAS	6 HORAS PRIORITARIA PM				
12/06/2025	07:00	15: 00	8 HORAS	RECIBO TURNO DE PRIORITARIA 6 HORAS AM 2 HORAS ADMINITRATIVAS				

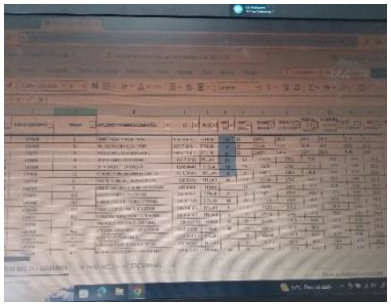
14/07/2025	13:00	19: 00	6 HORAS	6 HORAS PRIORITARIA PM				

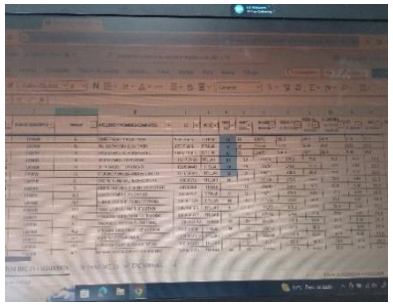
15/07/2025	07:00	13: 00	6 HORAS	RECIBO TURNO DE PRIORITARIA 6 HORAS AM				
16/06/2025	07:00	13: 00	6 HORAS	6 HORAS PRIORITARIA AM				
17/07/2025	07:00 *	13: 00	6 HORAS	6 HORAS ADMINITRATIVAS				

18/07/2025	07:00	13:00	6 HORAS	6 HORAS PRIORITARIA AM				

19/07/2025	07:00	15:00	8 HORAS	RECIBO TURNO DE PRIORITARIA 6 HORAS AM 2 HORAS ADMINITRATIVAS				
21/07/2025	07:00	13:00	6 HORAS	RECIBO TURNO DE PRIORITARIA 6 HORAS AM				
22/07/2025	13:00	19:00	6 HORAS	6 HORAS PRIORITARIA PM				

23/07/2025	07:00	13:00	6 HORAS	RECIBO TURNO DE PRIORITARIA 6 HORAS AM				
24/07/2025	07:00	13:00	6 HORAS	6 ADMINITRATIVAS				
25/07/2025	07:00	13:00	6 HORAS	RECIBO TURNO DE PRIORITARIA 6 HORAS AM				

26/07/2025	07:00	15:00	8 HORAS	RECIBO PRIORITARIA AM 6 HORAS 2 HORAS ADMINITRATIVAS				
28/07/2025	07:00	13:00	6 HORAS	RECIBO TURNO DE PRIORITARIA 6 HORAS AM				
29/07/2025	13:00	19:00	6 HORAS	6 HORAS PRIORITARIA PM				

30/07/2025	07.00	13:00	6 HORAS	RECIBO TURNO DE PRIORITARIA				
31/07/2025	07:00	13:00	6 HORAS	6 ADMINITRATIVAS				
TOTAL HORAS	176							

Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHnmoncayo	Nelson Alexander Moncayo Jaimes
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-098	ESM COMANDO AÉREO DE
Fecha y Hora Sistema:	4/08/2025 12:00:00 a. m.	

CUENTAS POR PAGAR

Número:	6225	**Fecha Registro:**	2025-08-04	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**	15-01-11-098 ESM COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO		
Estado:	Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Rentas de trabajo NO obligados a facturar	**Nro. Compromiso:**	525	**Nro. Cdp:**	325
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Antes del Iva:	2.078.032,00	**Valor Iva:**	0,00	**Valor Total:**	2.078.032,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00

TERCERO

Identificación:	1019068150	**Razón Social:**	JENNY MILENA SEGURA GONZALEZ

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS

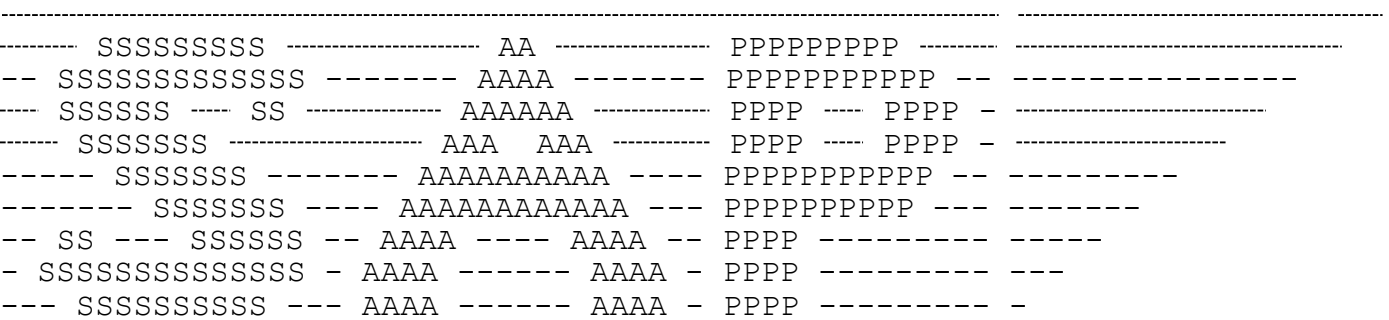
Número:	DOCUMENTO EQUIVALENTE DSSA 181	**Tipo**	CUENTA DE COBRO	**Fecha:**	2025-08-04

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS

CODIGO	DESCRIPCION
11	CUENTA DE COBRO
12	CUMPLIDO A SATISFACCION

Objeto.:	CTO 002-01-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMANFAC-ESM1882-2025 CON OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE APOYO A LA GESTION DE UN PERSONAL PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMANESUFA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

MY. OSCAR DAVID CAMACHO MEDINA / JEFE DECOP



M a n d a n t e 400

D e s t i n a t .

D e p a r t a m .

Orden SPOOL	SMART GENE NIYIROCO
Número de orden	241093
Base datos	PRD(vhmdnhp4
Propietario	NIYIROCO
Tipo de dispositivo	SAPWIN
Forma de edición	LETTER
Prioridad	5
Cantidad	1
Orden de salida	1
creado	04.08.2025 10:59:58
de	NIYIROCO
impreso	04.08.2025 10:59:58
máquina	hec45v140842
Dispositivo	General

ENTRADA RECEPCIÓN DE SERVICIO

PEDIDO: 3500502711

CONTRATO: 3700119232

PROVEEDOR DE SERVICIOS	JENNY MILENA SEGURA GONZALEZ	**FECHA RECIBO DEL SERVICIO**	04.08.2025
CONTRATO No.	SF6320250201		
UNIDAD RECEPTORA	SF63 ESM-CAMAN		
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 3500502711, contrato interno 3700119232 de fecha 04.08.2025 respectivamente.			

ID	PEDIDO	POS	NUMERO HOJA DE ENTRADA.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	3500502711	00010	1002276103	AUXLIAR DE ENFERMERIA02				2.078.032,00
							VALOR TOTAL SERVICIOS	COP 2.078.032,00

OBSERVACIONES

SE REGISTRA ENTRADA DEL CONTRATO NO.002-01-MDNCGFMDIGSAJEFSACAMANFACESM1882-2025 CT. DE COBRO 06

FIRMAS

CT.SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN
COMANDANTE ESCUADRON ADMINISTRATIVO