	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-2025-006379-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. 002-02-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FAC-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 CAMAN-ESUFA - AUXILIAR DE ODONTOLOGIA*** 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	***LIGIA ORTIZ ORTIZ***
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	***Cédula***
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	***40217079***
No DOC. SOPORTE	***002-02-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)	***1002276134***
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	***3500502719***
VIGENCIA	***2025***
PAC MES	***AGOSTO***
BANCO	***BANCOLOMBIA S.A.S.***
TITULAR	***LIGIA ORTIZ ORTIZ***
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	***Ahorros***
NUMERO CUENTA	***04527316001***
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	***30***

FAC-S-2025-006379-CP

	requieran de acuerdo con la normatividad vigente.	
	TOTAL FOLIOS	***31***

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. 002-02-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FAC-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 CAMAN-ESUFA - AUXILIAR DE ODONTOLOGIA.
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	LIGIA ORTIZ ORTIZ CON C.C. 40.217.079 DE VILLAVICENCIO
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	04/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 la señora TENIENTE 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 señorita LIGIA ORTIZ ORTIZ. en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo Parcial, de los bienes y/o servicios correspondientes(s) al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

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

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
No aplica	No aplica	No aplica
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
No aplica	No aplica	No aplica
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS		**OBSERVACIONES GENERALES**
Servicios prestados y actividades desarrolladas en el mes de Julio de 2025: El contratista realizo las siguientes actividades para cumplir el objeto contractual. La Auxiliar de odontología realizo un mínimo de 176 horas mensuales, así: • Realizo el proceso de lavado, secado, empacado y esterilización del instrumental e insumos que lo requieran de acuerdo al manual de esterilización Días:01,02,03,04,05,07,08,09,10,11,14,15,16,17,18,21,22,23, 24,25,28,29,30,31 de Julio de 2025 la contratista realizo el proceso de lavado, secado, esterilización de instrumental de acuerdo a manual de esterilización. **(ver anexo 1 Y 2)** • Realizo limpieza diaria de la unidad odontológica al inicio (lámpara, bandeja, escupidera, sillón, equipo, jeringa triple, el eyector, aceitar piezas de mano de alta y baja velocidad, acoples pieza de mano de alta y baja velocidad, cables de aire; agua y en general todas las superficies) y al finalizar la jornada **(ver anexo 1 Y 2)** Días: 01,02,03,04,05,07,08,09,10,11,14,15,16,17,18,21,22,23, 24,25,28,29,30,31 de Julio de 2025 la contratista realizo limpieza diaria de la unidad odontológica al inicio y final de la jornada de (lámpara, bandeja, escupidera, sillón, equipo, jeringa triple, el eyector, aceitar piezas de mano de alta y baja velocidad, acoples pieza de mano de alta y baja velocidad		SE RECIBE A SATISFACCION LOS SERVICIOS DEL MES DE JULIO 2025
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

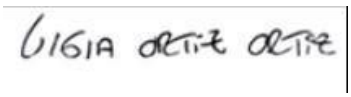
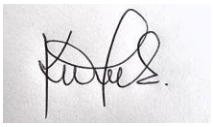
DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$22.988.229,00	
ADICIÓN	$0	
VALOR FINAL CONTRATO	$22.988.229,00	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$0	
PRIMER PAGO PARCIAL MARZO	$2.078.032,00	
SEGUNDO PAGO PARCIAL ABRIL	$2.137.067,00	
TERCER PAGO PARCIAL MAYO	$2.078.032,00	
CUARTO PAGO PARCIAL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

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS OBJETO DE VERIFICACIÓN	ANEXO
COPIA	Factura electrónica (PDF) DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No. DSSA 179	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. LIGIA ORTIZ ORTIZ NOMBRE Y FIRMA CONTRATISTA	TE CARDENAS CALVETE KENDY MILADY GRADO, NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR

ELABORO: TE CARDENAS CALVETE KENDY MILADY

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

Jefatura o Unidad:	**ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 1882 CAMAN**
Nombre del Supervisor de Contrato	**TENIENTE CARDENAS CALVETE KENDY MILADY**
Ordenador del Gasto	**SECOM**
No. Contrato	**002-02-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 ODONTOLOGIA	**$ 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 ODONTOLOGIA	$ 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 ODONTOLOGIA	$ 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 ODONTOLOGIA	$ 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 ODONTOLOGIA	$ 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 ODONTOLOGIA	$ 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 ODONTOLOGIA	$ 2.078.032,00	$ 2.078.032,00	$ 10.461.002,00
TOTALES							**$ 2.078.032,00**	**$ 2.078.032,00**	**$ 10.461.002,00**

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

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. 800.141.641-8

Dirección Carrera 5 No. 2- 91 SUR

Fecha de operación: 31/07/2025 **No. DSSA** **179**

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:
LIGIA ORTIZ ORTIZ	40.217.079
DIRECCIÓN:	**TELEFONO:**
Carrera 2B # 13-126 Barrio Gualí Funza -Cundinamarca	3125101150

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 ODONTOLOGIA	$ 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

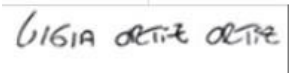
CONTRATO No. No. 002-02-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FAC-ESM1882-2025-

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__X__ NO_____



FIRMA Y POSFIRMA CONTRATISTA

1LA NACION- MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES - DIRECCION GENERAL DE SANIDAD - JEFATURA DE SALUD- FUERZA AEREOESPACIAL COLOMBIANA - COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO - ESM 1882

DOCUMENTO EQUIVALENTE A CUENTA DE COBRO N° 06

Decreto N. 522/2003 Art.03

Fecha: 31 de julio 2025

NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO DEL PAGO:
LIGIA ORTIZ ORTIZ
CC O NIT: 40.217.079 de Villavicencio

CIUDAD Y DIRECCION DEL BENEFICIARIO DEL PAGO
Carrera 2B # 13-126 Barrio Gualí Funza -Cundinamarca3125101150
Nataortiz2002@hotmail.com

CONCEPTO: CONTRATO No. 002-02- MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-FAC- CAMAN-ESM1882-2025 con el objeto de la "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 ODONTOLOGIA", POR UN TOTAL DE 176 HORAS PRESTADAS DEL 01 al 31 de julio del 2025.

VALOR: $2.078.032 DOS MILLONES SETENTA Y OCHO MIL CERO TREINTA Y DOS. M/CTE.

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

LIGIA ORTIZ ORTIZ
CC O NIT 40.217.079

Madrid, Cundinamarca **31 DE JULIO**
DEL 2025

Señores

LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD – JEFATURA DE SALUD - FUERZA AEREOESPACIAL COLOMBIANA – COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO – ESM 1882 CONNIT 901.542.499-5

Yo **LIGIA ORTIZ ORTIZ** identificada con cédula de ciudadanía **No. 40217079 de Villavicencio,** vinculadoactualmente 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 (x) NO ( ) soy declarante de renta, conforme a lo establecido en el Estatuto Tributario Colombiano.

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

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

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



LIGIA ORTIZ ORTIZ
CC. No. 40217079

HUELLA

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 40217079	**Nombres y apellidos**	LIGIA ORTIZ ORTIZ
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 26 días del mes de julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

SuAporte | Prefactura

Fecha creación reporte: 2025-07-26, 08:45:45 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 79399251

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025

Fecha limite de pago: 2025-08-21

GUARDADA 25/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LIGIA ORTIZ ORTIZ				
Documento	CC40217079	**Dirección**	AV. CALLE 8 #8 - 12		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7645124		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	FUNZA	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 40217079	ORTIZ ORTIZ LIGIA	57	00																0	30	30	30	0	PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 178.000	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.423.500	$ 34.700	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 0	$ 440.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

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

UNIDAD: CAMAN	ESM: 1882	ÁREA INTERVENIDA: ODONTOLOGIA			SUPERVISOR DEL PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES:
		CLASIFICACIÓN DEL ÁREA (marque con una X)			
		Crítica:	Semicrítica:	NO crítica:	

ACTIVIDAD A REALIZAR	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	INSUMOS UTILIZADOS	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL UTILIZADOS (marque con Una X)				
			COFIA	TAPABOCAS	MONOGAFAS	GUANTES	PETO
1	Limpieza y desinfección rutinaria						
2	Limpieza y desinfección terminal						
3	Surtido de insumos en el área intervenida (Papel, jabón, toallas, otros)						
4	Recolección de residuos						
5	Cambio de bolsas en canecas						
6	Cambio de guardianes						
7	Repaso						

DESARROLLO DE ACTIVIDADES

FECHA			HORA	ACTIVIDAD (indique el número según actividad a realizar)	Responsable de realizar la actividad	Visto bueno supervisor del personal	Observaciones
DÍA	MES	AÑO					
17	06	2025	4:00	1	LIGIA ORTIZ	Maria Paula G.	
18	06	2025	4:00	1	LIGIA ORTIZ	Maria Paula G.	
19	06	2025	4:00	1	LIGIA ORTIZ	Valentina Delal.	
20	06	2025	4:00	1	LIGIA ORTIZ	Valentina Delal.	
24	06	2025	4:00	1	LIGIA ORTIZ	Valentina Delal.	
25	06	2025	4:00	1	LIGIA ORTIZ	Valentina Delal.	
26	06	2025	4:00	1	LIGIA ORTIZ	Maria Paula G.	
27	06	2025	4:00	1	LIGIA ORTIZ	Maria Paula G.	
28	06	2025	12:00	1	LIGIA ORTIZ	Maria Paula G.	
01	07	2025	4:00	1	LIGIA ORTIZ	Valentina delal	
02	07	2025	4:00	1	LIGIA ORTIZ	Valentina delal	
03	07	2025	4:00	1	LIGIA ORTIZ	Valentina delal	
04	07	2025	4:00	1	LIGIA ORTIZ	Valentina delal.	
07	07	2025	4:00	1	LIGIA ORTIZ	Maria Paula	
08	07	2025	4:00	1	LIGIA ORTIZ	Maria Paula	
09	07	2025	4:00	1	LIGIA ORTIZ	Maria Paula	
10	07	2025	4:00	1	LIGIA ORTIZ	Valentina delal	
11	07	2025	4:00	1	LIGIA ORTIZ	Valentina delal	
14	07	2025	4:00	1	LIGIA ORTIZ	Valentina delal	
15	07	2025	4:00	1	LIGIA ORTIZ	Valentina delal.	

Powered by CamScanner

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

UNIDAD: CAMAN	ESM: 1882	ÁREA INTERVENIDA: ODONTOLOGIA			SUPERVISOR DEL PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES:
		CLASIFICACIÓN DEL ÁREA (marque con una X)			
		Crítica:	Semicrítica:	NO crítica:	

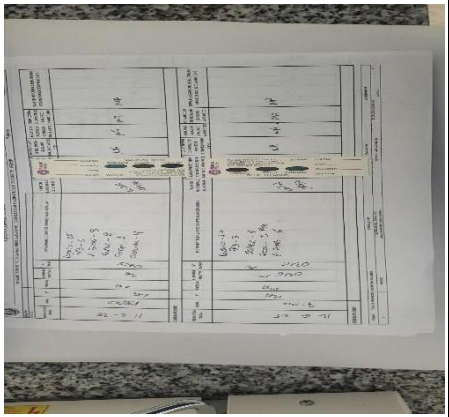
ACTIVIDAD A REALIZAR	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	INSUMOS UTILIZADOS	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL UTILIZADOS (marque con una X)				
			COFIA	TAPABOCAS	MONOGAFAS	GUANTES	PETO
1	Limpieza y desinfección rutinaria						
2	Limpieza y desinfección terminal						
3	Surtido de insumos en el área intervenida (Papel, jabón, toallas, otros)						
4	Recolección de residuos						
5	Cambio de bolsas en canecas						
6	Cambio de guardianes						
7	Repaso						

DESARROLLO DE ACTIVIDADES

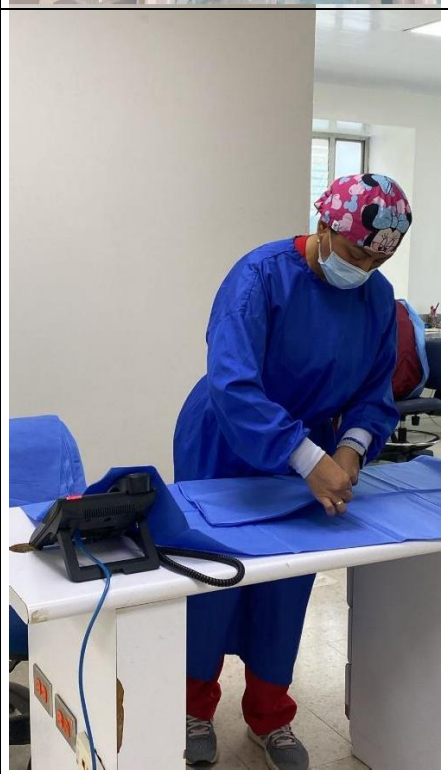
FECHA			HORA	ACTIVIDAD (indique el número según actividad a realizar)	Responsable de realizar la actividad	Visto bueno supervisor del personal	Observaciones
DÍA	MES	AÑO					
16	07	2025	4:00	1	LIGIA ORTIZ		
17	07	2025	4:00	1	LIGIA ORTIZ		
18	07	2025	4:00	1	LIGIA ORTIZ		
21	07	2025	4:00	1	LIGIA ORTIZ		
22	07	2025	4:00	1	LIGIA ORTIZ		
23	07	2025	4:00	1	LIGIA ORTIZ		
24	07	2025	4:00	1	LIGIA ORTIZ		
25	07	2025	4:00	1	LIGIA ORTIZ		
28	07	2025	4:00	1	LIGIA ORTIZ		
29	07	2025	4:00	1	LIGIA ORTIZ		
30	07	2025	4:00	1	LIGIA ORTIZ		
31	07	2025	4:00	1	LIGIA ORTIZ		

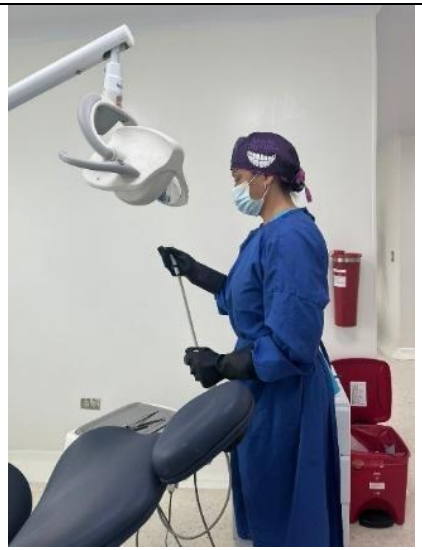
Powered by CamScanner

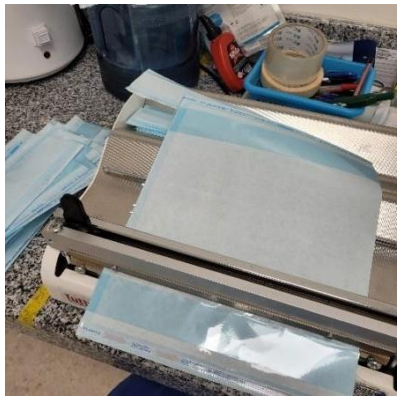
REGISTRO ACTIVIDADES OPS ESM 1882 CAMAN								
NOMBRE DE CONTRATISTA Y NUMERO DE CC:LIGIA ORTIZ ORTIZ CC: 40.217.079								
FECHA D/M/A	**HORA DE INICIO**	**HORA FINAL**	**TOTAL, DE HORAS**	**ACTIVIDADES REALIZADAS**	**EVIDENCIAS**	**FIRMA CONTRATISTA**	**VISTO BUENO RESPONSABLE DEL SERVICIO**	**VISTO BUENO SUPERVISOR CONTRATO**
1/07/2025	7:00:00 AM	12:00 PM 13:00 16:00 PM	7	desinfección de unidades, esterilización, rotulación, preparación de biomateriales, registro de carpetas, realización de paquete de esterilización		LIGIA ORTIZ ORTIZ	MY ROCIO ROCHA OSORIO VoBo Jefe servicio de Odontología	

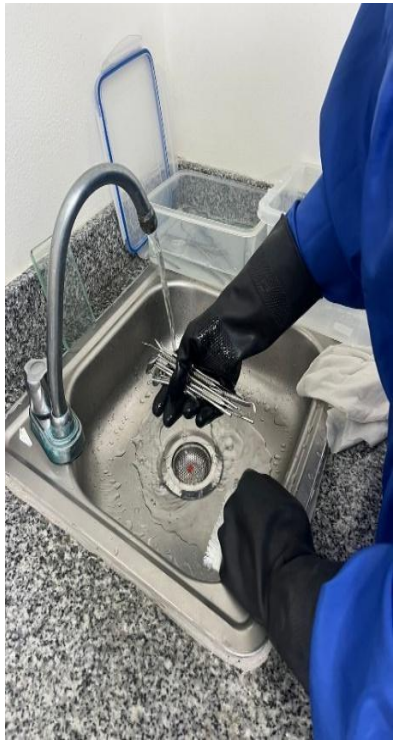
2/07/2025	7:00:00 AM	12:00 PM 13:00 16:00 PM	8	desinfección de unidades, esterilización, rotulación, preparación de biomateriales, registro de carpetas, realización de paquete de esterilización		Gigia Ortiz Ortiz	MY ROCIO ROCHA OSORIO VoBo Jefe servicio de Odontología	
3/07/2025	7:00:00 AM	12:00 PM 13:00 16:00 PM	8	desinfección de unidades, esterilización, rotulación, preparación de biomateriales, registro de carpetas, realización de paquete de esterilización		Gigia Ortiz Ortiz	MY ROCIO ROCHA OSORIO VoBo Jefe servicio de Odontología	
4/07/2025	7:00:00 AM	12:00 PM 13:00 16:00 PM	7	desinfección de unidades, esterilización, rotulación, preparación de biomateriales, registro de carpetas, realización de paquete de esterilización		Gigia Ortiz Ortiz	MY ROCIO ROCHA OSORIO VoBo Jefe servicio de Odontología	

7/07/2025	7:00:00 AM	12:00 PM 13:00 16:00 PM	7	desinfección de unidades, esterilización, rotulación, preparación de biomateriales, registro de carpetas, realización de paquete de esterilización		GIGIA ORTIZ ORTIZ	MY ROCIO ROCHA OSORIO VoBo Jefe servicio de Odontología	
8/07/2025	7:00:00 AM	12:00 PM 13:00 16:00 PM	8	desinfección de unidades, esterilización, rotulación, preparación de biomateriales, registro de carpetas, realización de paquete de esterilización		GIGIA ORTIZ ORTIZ	MY ROCIO ROCHA OSORIO VoBo Jefe servicio de Odontología	
9/07/2025	7:00:00 AM	12:00 PM 13:00 16:00 PM	8	desinfección de unidades, esterilización, rotulación, preparación de biomateriales, registro de carpetas, realización de paquete de esterilización		GIGIA ORTIZ ORTIZ	MY ROCIO ROCHA OSORIO VoBo Jefe servicio de Odontología	

10/07/2025	7:00:00 AM	12:00 PM 13:00 16:00 PM	8	desinfección de unidades, esterilización, rotulación, preparación de biomateriales, registro de carpetas, realización de paquete de esterilización		GIGIA ORTIZ ORTIZ	MY ROCIO ROCHA OSORIO VoBo Jefe servicio de Odontología	
11/07/2025	7:00:00 AM	12:00 PM 13:00 16:00 PM	7	desinfección de unidades, esterilización, rotulación, preparación de biomateriales, registro de carpetas, realización de paquete de esterilización		GIGIA ORTIZ ORTIZ	MY ROCIO ROCHA OSORIO VoBo Jefe servicio de Odontología	

14/07/2025	7:00:00 AM	12:00 PM 13:00 16:00 PM	7	desinfección de unidades, esterilización, rotulación, preparación de biomateriales, registro de carpetas, realización de paquete de esterilización		GIGIA ORTIZ ORTIZ	MY ROCIO ROCHA OSORIO VoBo Jefe servicio de Odontología	
15/07/2025	7:00:00 AM	12:00 PM 13:00 16:00 PM	8	desinfección de unidades, esterilización, rotulación, preparación de biomateriales, registro de carpetas, realización de paquete de esterilización		GIGIA ORTIZ ORTIZ	MY ROCIO ROCHA OSORIO VoBo Jefe servicio de Odontología	
16/07/2025	7:00:00 AM	12:00 PM 13:00 16:00 PM	8	desinfección de unidades, esterilización, rotulación, preparación de biomateriales, registro de carpetas, realización de paquete de esterilización		GIGIA ORTIZ ORTIZ	MY ROCIO ROCHA OSORIO VoBo Jefe servicio de Odontología	

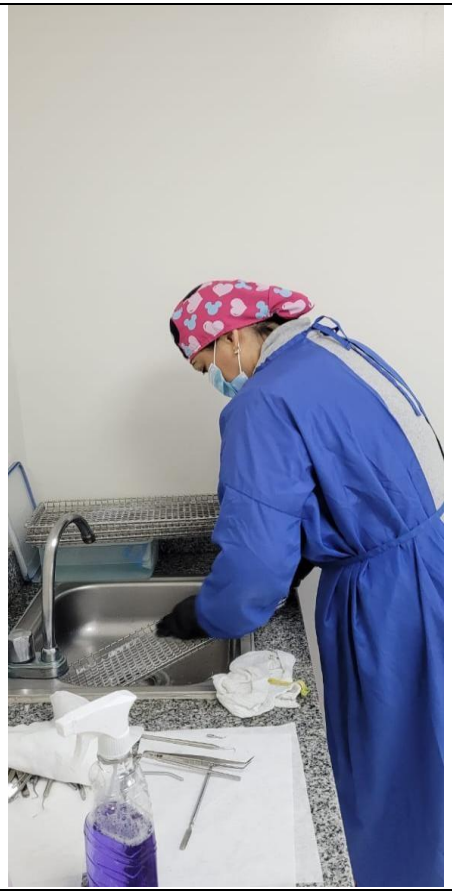
17/07/2025	7:00:00 AM	12:00 PM 13:00 16:00 PM	7	desinfección de unidades, esterilización, rotulación, preparación de biomateriales, registro de carpetas, realización de paquete de esterilización		GIGIA ORTIZ ORTIZ	MY ROCIO ROCHA OSORIO VoBo Jefe servicio de Odontología	
18/07/2025	7:00:00 AM	12:00 PM 13:00 16:00 PM	8	desinfección de unidades, esterilización, rotulación, preparación de biomateriales, registro de carpetas, realización de paquete de esterilización		GIGIA ORTIZ ORTIZ	MY ROCIO ROCHA OSORIO VoBo Jefe servicio de Odontología	
21/07/2025	7:00:00 AM	12:00 PM 13:00 16:00 PM	7	desinfección de unidades, esterilización, rotulación, preparación de biomateriales, registro de carpetas, realización de paquete de esterilización ,socialización manual de esterilizacion		GIGIA ORTIZ ORTIZ	MY ROCIO ROCHA OSORIO VoBo Jefe servicio de Odontología	

22/07/2025	7:00:00 AM	12:00 PM 13:00 16:00 PM	8	desinfección de unidades, esterilización, rotulación, preparación de biomateriales, registro de carpetas, realización de paquete de esterilización		GIGIA ORTIZ ORTIZ	MY ROCIO ROCHA OSORIO VoBo Jefe servicio de Odontología	
23/07/2025	7:00:00 AM	12:00 PM 13:00 16:00 PM	8	desinfección de unidades, esterilización, rotulación, preparación de biomateriales, registro de carpetas, realización de paquete de esterilización		GIGIA ORTIZ ORTIZ	MY ROCIO ROCHA OSORIO VoBo Jefe servicio de Odontología	
24/07/2025	7:00:00 AM	12:00 PM 13:00 16:00 PM	8	desinfección de unidades, esterilización, rotulación, preparación de biomateriales, registro de carpetas, realización de paquete de esterilización		GIGIA ORTIZ ORTIZ	MY ROCIO ROCHA OSORIO VoBo Jefe servicio de Odontología	

25/07/2025	7:00:00 AM	12:00 PM 13:00 16:00 PM	8	desinfección de unidades, esterilización, rotulación, preparación de biomateriales, registro de carpetas, realización de paquete de esterilización		GIGIA ORTIZ ORTIZ	MY ROCIO ROCHA OSORIO VoBo Jefe servicio de Odontología	

28/07/2025	7:00:00 AM 12:00 PM 13:00 16:00 PM		8	desinfección de unidades, esterilización, rotulación, preparación de biomateriales, registro de carpetas, realización de paquete de esterilización	 	GIGIA ORTIZ ORTIZ	MY ROCIO ROCHA OSORIO VoBo Jefe servicio de Odontología	

29/07/2025	7:00:00 AM	12:00 PM 13:00 16:00 PM	8	desinfección de unidades, esterilización, rotulación, preparación de biomateriales, registro de carpetas, realización de paquete de esterilización,		GIGIA ORTIZ ORTIZ	MY ROCIO ROCHA OSORIO VoBo Jefe servicio de Odontología	

30/07/2025	7:00:00 AM	12:00 PM 13:00 16:00 PM	8	desinfección de unidades, esterilización, rotulación, preparación de biomateriales, registro de carpetas, realización de paquete de esterilización		GIGIA ORTIZ ORTIZ	MY ROCIO ROCHA OSORIO VoBo Jefe servicio de Odontología	
31/07/2025	7:00:00 AM	12:00 PM 13:00 16:00 PM	7	desinfección de unidades, esterilización, rotulación, preparación de biomateriales, registro de carpetas, realización de paquete de esterilización			MY ROCIO ROCHA OSORIO VoBo Jefe servicio de Odontología	
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 MANTENIMIENTO
Fecha y Hora Sistema:	30/07/2025 12:00:00 a. m.	

CUENTAS POR PAGAR

Número:	5825	**Fecha Registro:**	2025-07-30	**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:**	225	**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:	40217079	**Razón Social:**	LIGIA ORTIZ ORTIZ

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS

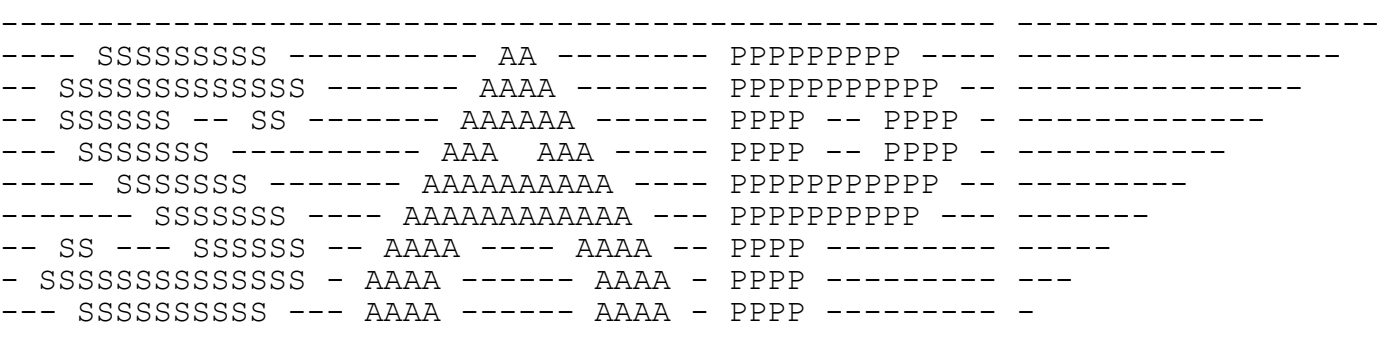
Número:	DOCUMENTO EQUIVALENTE	**Tipo**	CUENTA DE COBRO	**Fecha:**	2025-07-30

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS

CODIGO	DESCRIPCION
11	CUENTA DE COBRO
12	CUMPLIDO A SATISFACCION

Objeto.:	CTO. 002-02-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FAC-ESM1882-2025 OBJETO PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE APOYO A LA GESTION DE UN PERSONAL PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA - AUXILIAR DE ODONTOLOGIA.

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 241924

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 11:12:12
de NIYIROCO
impreso 04.08.2025 11:12:12
máquina hec45v140842
Dispositivo General

ENTRADA RECEPCIÓN DE SERVICIO

PEDIDO: 3500502719

CONTRATO: 3700119204

PROVEEDOR DE SERVICIOS	ORTIZ ORTIZ LIGIA	**FECHA RECIBO DEL SERVICIO**	04.08.2025
CONTRATO No.	SF6320250202		
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 3500502719, contrato interno 3700119204 de fecha 04.08.2025 respectivamente.			

ID	PEDIDO	POS	NUMERO HOJA DE ENTRADA.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	3500502719	00010	1002276134	AUXLIAR DE ODONTOLOGIA				2.078.032,00
							VALOR TOTAL SERVICIOS	COP 2.078.032,00

OBSERVACIONES

SE REGISTRA ENTRADA DEL CONTRATO NO.002-02-MDN-CGFMDIGSAJEFSACAMANFACESM1882-2025 CT. DE COBRO 06

FIRMAS

CT.SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN
COMANDANTE ESCUADRON ADMINISTRATIVO