	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-2025-006389-CP**

FECHA: 04-08-2025

La suscrita ***TENIENTE CORONEL MARIBEL SILVA BARRERA*** Ordenadora del Gasto de ***COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO*** nombrada mediante ***Resolución 1123 20-11-2023*** ; autoriza ***pago parcial 001-00- MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FAC-ESM1882-2025 - LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD (MATIS) PARA LOS USUAROS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN- ESUFA. (ENFERMERA JEFE).*** 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	***LAURA TATIANA ARIZA GUTIERREZ***
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	***Cédula***
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	***1.073.167.879***
No DOC. SOPORTE	***001-00- MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FAC-ESM1882-2025***
VALOR TOTAL	***$ 35.482.128,00***
VALOR A PAGAR	***$3.207.424***
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)	***1002275939***
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	***3500502694***
VIGENCIA	***2025***
PAC MES	***AGOSTO***
BANCO	***DAVIVIENDA***
TITULAR	***LAURA TATIANA ARIZA GUTIERREZ***
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	***Ahorros***
NUMERO CUENTA	***0550488412801448***
ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS (cuando aplique)	
TITULAR	***N/A***
NIT/C.C	***N/A***
BANCO	***N/A***
TIPO DE CUENTA BANCARIA	***NO APLICA***
NUMERO CUENTA	***N/A***

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato	***2***
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	***28***

FAC-S-2025-006389-CP

	requieran de acuerdo con la normatividad vigente.	
	TOTAL FOLIOS	***30***

En constancia de lo anterior firman:



Teniente Coronel MARIBEL SILVA BARRERA
Segundo Comandante Y Jefe Estado Mayor

Elaboró: ASD2. GOMEZ / 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

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	Ultimo modificatorio al contrato y/o adicionales (en caso de modificación del tercero o cuenta bancaria del beneficiario del pago).	**N/A**
6	Contrato de fiducia mercantil y patrimonios autónomos (cuando aplique)	**N/A**
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).	**N/A**
9	Resolución por multas y sanciones y/o cesión de derechos económicos	**N/A**
10	RUT (Registro Unico Tributario) del tercero original y beneficiario del pago actualizado y vigente.	**DIGITAL**
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.	**DIGITAL**
12	Soporte de las facturas con estado aprobadas en SIIF	**DIGITAL**
13	Certificación cuenta bancaria del tercero beneficiario del pago no superior a 60 días al momento de la radicación del pago.	**DIGITAL**
14	Soporte y/o pantallazo de SIIF NACIÓN de la cuenta bancaria relacionada en el pago en estado activa y vigente.	**DIGITAL**
15	Formato Recibo a satisfacción de bienes y/o servicios, vigente Suite Visión (Se debe detallar conforme al proceso y anexo técnico).	**DIGITAL**
16	Formato imputación bienes y servicios por rubro presupuestal al máximo nivel de desagregación presupuestal y recurso.	**DIGITAL**
17	Entrada de bienes SAP firmada, y hoja de entrada de servicios SAP	**DIGITAL**
18	Comprobante de SIIF NACIÓN de cuentas por pagar	**DIGITAL**
19	Garantías y mecanismos de cobertura del riesgo (SECOP II).	**SECOP II**
20	Certificación pago Parafiscales.	**DIGITAL**
21	Planilla de aportes: Pagos Parafiscales y Seguridad Social, acorde al periodo de facturación.	**N/A**
22	Balances de avance de obra o entrega final (contratos de obra y/o mantenimiento de bienes inmuebles)	**N/A**
23	Obligación debidamente firmada y/o "Listado de obligaciones" cuando se realice el procedimiento a través de pago múltiple beneficiarios	**N/A**
24	Los demás documentos que se requieran y/o los que se hayan suscrito en el contrato	**DIGITAL**



ADRIANA PRADO
CONTRATISTA - CAMAN - DECOP

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS (PAGO TOTAL)	FECHA 31/07/2025
CONTRATO N°	001-00- MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FAC-ESM1882-2025
FECHA SUSCRIPCIÓN	30 de enero de 2025
OBJETO DEL CONTRATO	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD (MATIS) PARA LOS USUAROS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA. (ENFERMERA JEFE).
FORMA DE PAGO	EL MINISTERIO se obliga con el CONTRATISTA a pagar el valor del contrato durante la vigencia 2025 por once (11) pagos mensuales de la siguiente manera.
CONTRATISTA	LAURA TATIANA ARIZA GUTIERREZ CC. 1.073.167.879
INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR	CT SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 35.482.128,00
PLAZO DE ENTREGA	31 de diciembre de 2025.
FECHA DE INICIO	05 de febrero de 2025.
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIACIÓN	N/A
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	N/A
OBJETO DEL CONTRATO	N/A
FORMA DE PAGO	N/A
PLAZO DE ENTREGA	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	N/A

PAC MENSUAL	HORAS MES	VALOR MESUAL
PAC MARZO	176	$ 3.207.424
PAC ABRIL	181	$ 3.298.544
PAC MAYO	176	$ 3.207.424
PAC JUNIO	176	$ 3.207.424
PAC JULIO	176	$ 3.207.424
PAC AGOSTO	176	$ 3.207.424
PAC SEPTIEMBRE	176	$ 3.207.424
PAC OCTUBRE	182	$ 3.316.768
PAC NOVIEMBRE	176	$ 3.207.424
PAC DICIEMBRE	176	$ 3.207.424
CXP 2025 PAGADERAS PRMER TRIMESTRE 2026	176	$ 3.207.424

En Madrid Cundinamarca, el día 31 del mes de Julio de 2025, se reunieron el Señor CT SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN, en su calidad de supervisor por parte de 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 y la señora LAURA TATIANA ARIZA GUTIERREZ en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo total, 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
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A	N/A	N/A

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. El Enfermero profesional realizo un mínimo de 176 horas mensuales. • Lideró la convocatoria de personas y familias a las actividades de los programas de salud: Jornadas de vacunación, clubes de hipertensos, talleres, conferencias, grupos de apoyo entre otros, que se realicen de manera virtual o presencial. Los días 01,02,03,04,05,07,08,09,10,11,14,15,16,17,18 19,21,22,23,24,25,28,29,30,31 de julio de 2025, realizó charlas de maternidad y paternidad-rumbo terapia adulto mayor. **(VER ANEXO 1)** • Apoyó de la ruta de multimorbidos realizando a diario el registro necesario para entregar el último día hábil de cada mes la matriz actualizada en el reporte a JEFSA, reportando novedades a tiempo al líder funcional administrativo de la ruta. Los días 01,02,03,04,05,07,08,09,10,11,14,15,16,17,18 19,21,22,23,24,25,28,29,30,31 de julio de 2025, apoyó seguimiento a pacientes multimorbidos realizando a diario el registro necesario para entregar el último día hábil de cada mes la matriz actualizado en el reporte a	

JEFSA, y la cuenta de alto costo. **(VER ANEXO 1)** • Apoyó en el diligenciamiento y seguimiento de la matriz de cuenta de alto costo de enfermedades precursoras de enfermedad renal, a presentarse de manera anual a la Jefatura de Salud para corte Ministerial. Los días 01,02,03,04,05,07,08,09,10,11,14,15,16,17,18 19,21,22,23,24,25,28,29,30,31 de julio de 2025, apoyó seguimiento de riesgo cardiovascular y metabólico realizando a diario el registro necesario para entregar el último día hábil de cada mes la matriz actualizado en el reporte a JEFSA, y la cuenta de alto costo **(VER ANEXO 1)**	

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
N/A	**N/A**	N/A

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

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$35.482.128,00	
REDUCION	N/A	
VALOR FINAL CONTRATO	$35.482.128,00	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$0	
PRIMER PAGO PARCIAL PAC MARZO	$3.207.424	
SEGUNDO PAGO PARCIAL PAC ABRIL	$3.298.544	
TERCER PAGO PARCIAL PAC MAYO	$3.207.424	
CUARTO PAGO PARCIAL PAC JUNIO	$3.207.424	
QUINTO PAGO PARCIAL PAC JULIO	$3.207.424	
SEXTO PAGO PARCIAL PAC AGOSTO	$3.207.424	
SALDO	$ 16.146.464	

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 183	X
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X
COPIA	Certificación de aportes seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y recibo del último pago (planilla pago)	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

LAURA TATIANA ARIZA GUTIERREZ NOMBRE Y FIRMA CONTRATISTA	CT. SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN GRADO, NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR

ELABORO: CT SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A CUENTA DE COBRO N.º 6
Decreto N. 522/2003 Art.03

Fecha: julio 31 de 2025

NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO DEL PAGO:

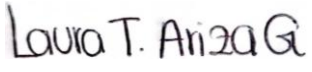
LAURA TATIANA ARIZA GUTIERREZ
CC O NIT: 1.073.167.879 de Madrid, Cundinamarca

CIUDAD Y DIRECCIÓN DEL BENEFICIARIO DEL PAGO
Trasversal 2 # 3-51 Loreto I, Madrid Cundinamarca
lautarizag15@gmail.com

CONCEPTO: Contrato **No.** 001-00- MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FAC-ESM1882-2025 Correspondiente LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD (MATIS) PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA – ENFERMERA SUPERIOR POR UN TOTAL DE **176 HORAS** PRESTADAS DEL **01 de julio al 3 1 de julio 2025.**

VALOR: $ 3.207.424 (TRES MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTI y CUATRO PESOS, MONEDA MTCE.).

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



LAURA TATIANA ARIZA GUTIERREZ

CC. No. 1.073.167.879 de Madrid, Cundinamarca

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

ESM COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO

NIT. 901542499-5

Dirección Carrera 5 No. 2- 91 SUR

Fecha de operación: 31/07/2025

No. DSSA **183**

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:
LAURA TATIANA ARIZA GUTIERREZ	1073167879
DIRECCIÓN:	**TELEFONO:**
Trasversal 2 # 3-51 Loreto I, Madrid Cundinamarca	3143137481

CANTIDAD	DETALLE	VALOR UNITARIO	VR TOTAL
1	Contrato No. 001-00-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FAC-ESM1882-2025 Correspondiente a LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD (MATIS) PARA LOS USUAROS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN- ESUFA. (ENFERMERA JEFE).	$ 3.207.424,00	$ 3.207.424,00
			3.207.424,00
		TOTAL	3.207.424,00

OBSERVACIONES:

CORTE DE EJECUCION:	DEL 01 DE JULIO DEL 2025 AL 31 DE JULIO DEL 2025
LUGAR DE EJECUCION:	ESM 1882 CAMAN
CONTRATO No.	001-00-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____ NO__X__

Laura T. Ariza G.

LAURA TATIANA ARIZA GUTIERREZ

FIRMA Y POSFIRMA CONTRATISTA

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

Señores

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 CON NIT 901.542.499-5

Yo **LAURA TATIANA ARIZA GUTIERREZ** identificada con cédula de ciudadanía **No. 1.073.167.879 de Madrid, Cundinamarca**, vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios y para efectosde 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:

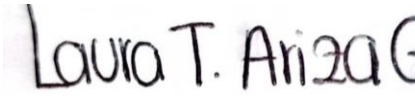
1. Que durante el año gravable anterior, el 80% o más de mis ingresos brutos SI (X) NO ( ) provinieron de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de mi profesión liberal y/o servicio técnico que no requerí de la utilización de materiales o insumos especiales, o maquinaria o equipo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





LAURA TATIANA ARIZA GUTIERREZ
CC. No. 1073167879 MADRID
CUNDINAMARCA

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 1073167879	**Nombres y apellidos**	LAURA TATIANA ARIZA GUTIERREZ
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 29 días del mes de julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

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 1073167879		ARIZA GUTIERREZ LAURA TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 5 N 1 54	MADRID-CUNDINAMARCA	8282380	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	1660034400	9488662010	I	2025/08/21	2025/07/29	BANCO DAVIVIENDA	0	$440,500

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: MADRID Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC	1073167879 ARIZA LAURA	231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$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 1073167879		ARIZA GUTIERREZ LAURA TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 5 N 1 54	MADRID-CUNDINAMARCA	8282380	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	1660034400	9488662010	I	2025/08/21	2025/07/29	BANCO DAVIVIENDA	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500

	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	**CT SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN**
Ordenador del Gasto	**CAMAN-SECOM**
No. Contrato	**001-00-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FAC-ESM1882-2025**
Objeto del contrato	**LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD (MATIS) PARA LOS USUAROS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN- ESUFA. (ENFERMERA JEFE).**
Valor inicial del contrato	**$35.482.128,00**
Adición	**$ 0,00**
Reducción	**$0,00**
Valor final del contrato	**$ 35.482.128,00**

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	ADE-Servicios de Salud Humana	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD (MATIS) PARA LOS USUAROS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN- ESUFA. (ENFERMERA JEFE).	**$ 35.482.128,00**
TOTAL VIGENCIA **2025**					**$ 35.482.128,00**
TOTAL VIGENCIAS					**$ 35.482.128,00**
			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	MARZO	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003-01-16	N/A	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD (MATIS) PARA LOS USUAROS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN- ESUFA. (ENFERMERA JEFE).	$3.207.424,00	$3.207.424,00	$32.274.704,00
2	ABRIL	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003-01-16	N/A	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD (MATIS) PARA LOS USUAROS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN- ESUFA. (ENFERMERA JEFE).	$3.298.544,00	$3.298.544,00	$28.976.160,00
3	MAYO	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003-01-16	N/A	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD (MATIS) PARA LOS USUAROS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN- ESUFA. (ENFERMERA JEFE).	$3.207.424,00	$3.207.424,00	$25.768.736,00
4	JUNIO	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003-01-16	N/A	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD (MATIS) PARA LOS USUAROS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN- ESUFA.	$3.207.424,00	$3.207.424,00	$22.561.312,00
5	JULIO	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003-01-16	N/A	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD (MATIS) PARA LOS USUAROS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN- ESUFA	$3.207.424,00	$3.207.424,00	$19.353.888,00
6	AGOSTO	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003-01-16	N/A	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD (MATIS) PARA LOS USUAROS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN- ESUFA	$3.207.424,00	$3.207.424,00	$16.146.464,00
TOTALES							**$ 19.335.664,00**	**$ 19.335.664,00**	**$ 16.146.464,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	CT.SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN
FECHA	31/07/2025

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141129781289

(415)7707212489984(8020) **000014112978128 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 3 1 6 7 8 7 9	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 3 1 6 7 8 7 9	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Madrid 4 3 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARIZA	GUTIERREZ	LAURA	TATIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Madrid 4 3 0

41. Dirección principal
TV 2 3 59 SUR BRR LORETO I

42. Correo electrónico ltariza@fucsalud.edu.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8 2 8 2 3 8 0	3 1 4 3 0 4 3 8 8 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 7 0 1 2 7							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5																									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

MADRID, **05/05/2025**
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora LAURA TATIANA ARIZA GUTIERREZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1073167879**

Posee en el banco Davivienda:

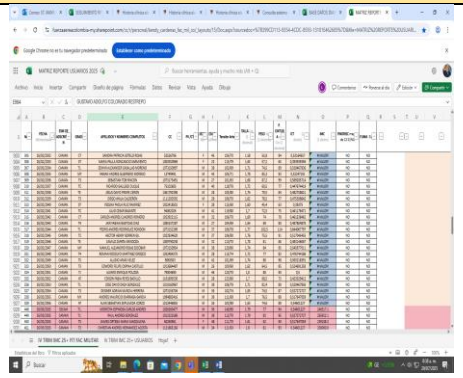
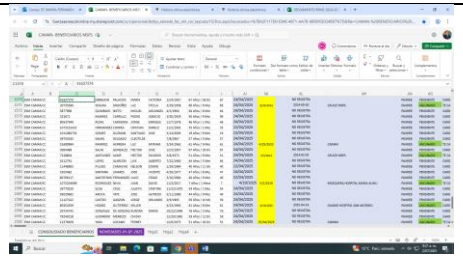
CUENTA DE AHORROS DAMAS

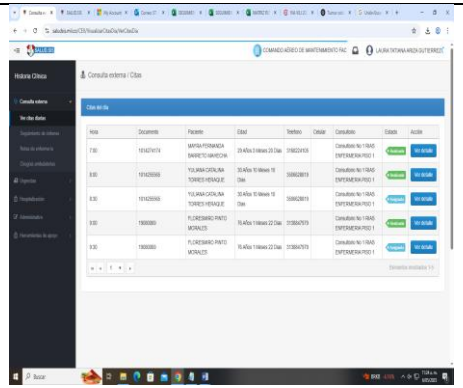
Número	**0550488412801448**
Fecha de apertura	**24/01/2020**

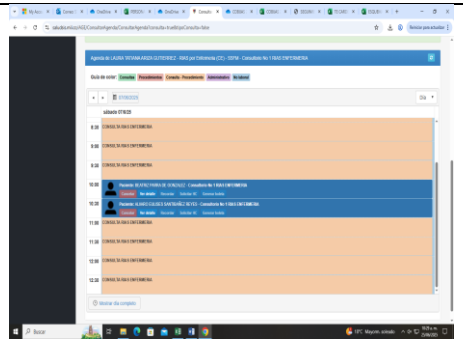
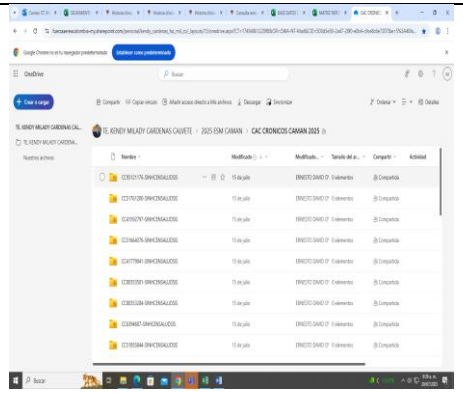
Cordialmente,

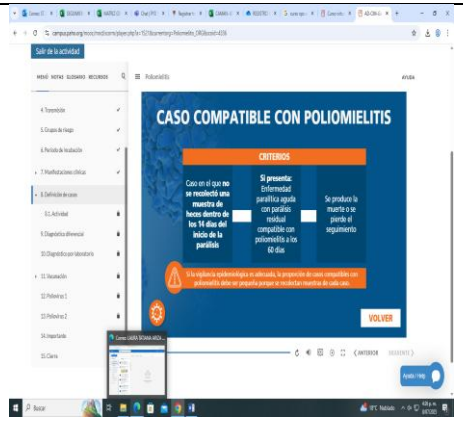
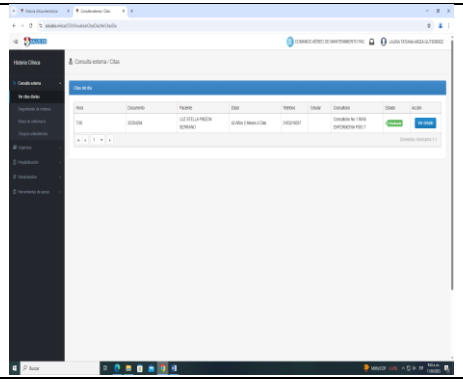
BANCO DAVIVIENDA

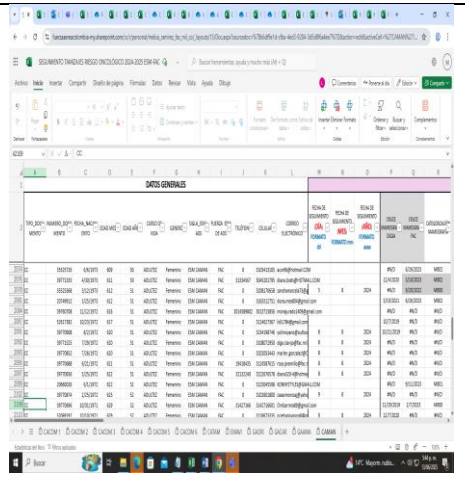
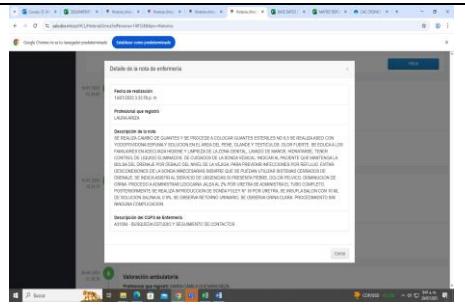
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

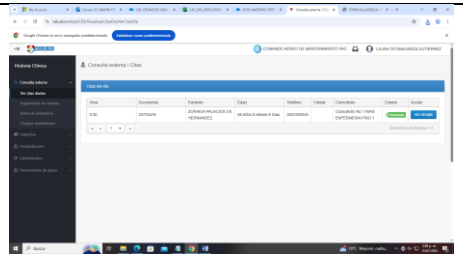
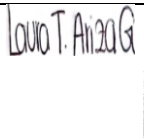
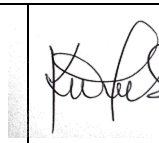
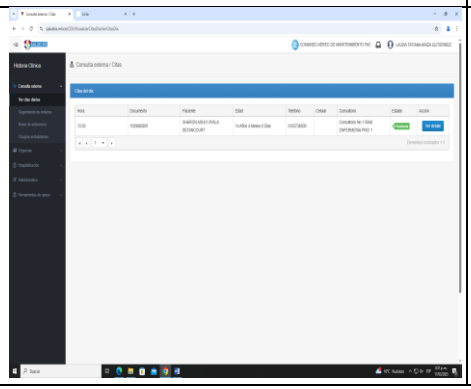
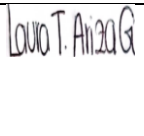
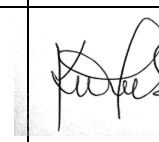
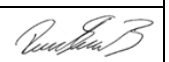
REGISTRO ACTIVIDADES OPS ESM 1882 CAMAN								
NOMBRE DE CONTRATISTA Y NUMERO DE CC: Laura Tatiana Ariza G 1.073.167.879								
FECHA D/H/A	**HORA DE INICIO**	**HORA FINAL**	**TOTAL DE HORAS**	**ACTIVIDADES REALIZADAS**	**EVIDENCIAS**	**FIRMA CONTRATISTA**	**VISTO BUENO RESPONSABLE DEL SERVICIO**	**VISTO BUENO SUPERVISOR CONTRATO**
01/07/2025	12:00	19:00	7 Horas	Se pasa revista al servicio de vacunación, se realiza diferentes tares del servicio de vacunación, se verifica servicio de prioritaria, administración de medicamento. Se revisa matriz de cargue de tamizajes.		Laura T. Ariza G		
02/07/2025	7:00	15:00	7 horas	Actualización de matriz beneficiarios fiebre amarilla, se realiza apertura del esm, verificación de temperaturas en vacunación, curso de la OPS, se coordina recogida de vacunas operacionales.		Laura T. Ariza G		

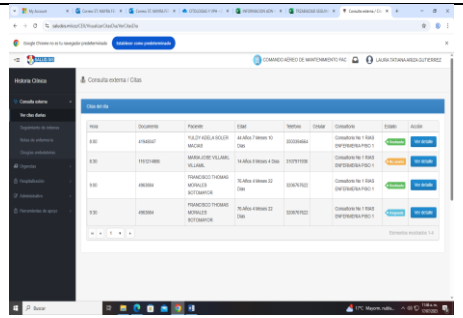
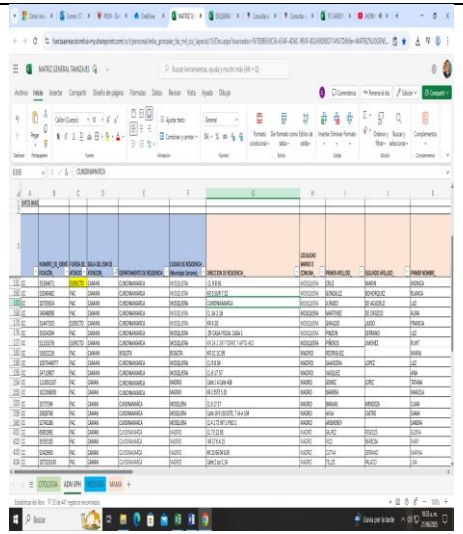
03/07/ 2025	07:00	13:00	6 horas	Prueba física, Se realiza consulta programada, se asiste a IPS a recolección de vacunas, verificación de las mismas y revisión del kardex, se inicia informes mensuales de vacunación. Revisión del servicio de prioritaria y ambulancias, programación de requerimientos.				
04/07/ 2025	7:00	13:00	6 horas	Se cubre central de citas, se hace entrega de stock de medicamentos a jefe disponible, se continúen la realización de informes del servicio de vacunación, verificación de paciente con discapacidad para ingreso a ruta, curso de vacunación.				

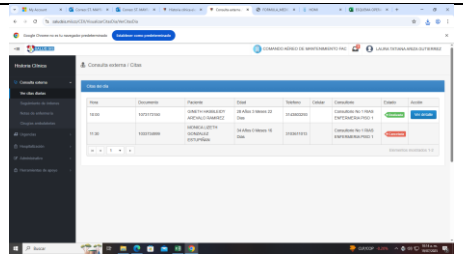
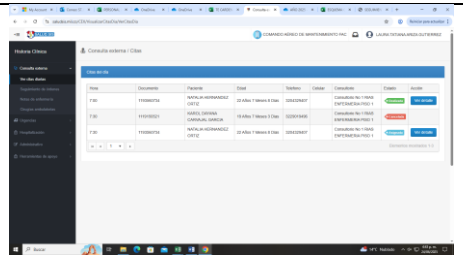
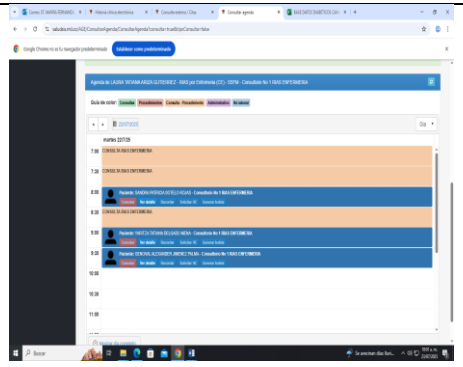
05/07/2025	8:00	14:00	6 horas	Se realiza consulta programada, Apoyo en el servicio de prioritaria, se realiza lonchera de medicamentos, verificación de actividades asignadas. Matriz de productividad.				
07/07/2025	07.00	15:00	7 horas	Se apoya al servicio de vacunación, se realiza carro de paro, actualización de CAC para ser entregada, asignación de actividades al personal, descargue de tamizajes de ADN VPH, verificación del one drive del servicio de prioritaria, Verificación de envió informe de IH.				

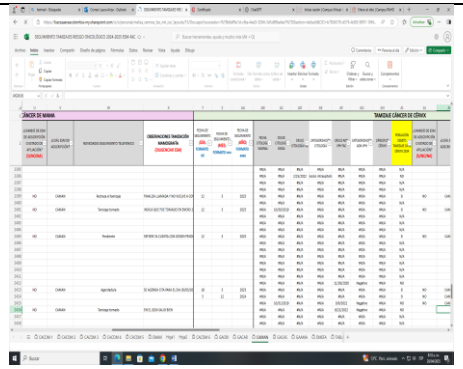
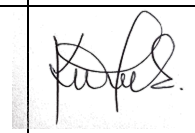
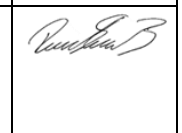
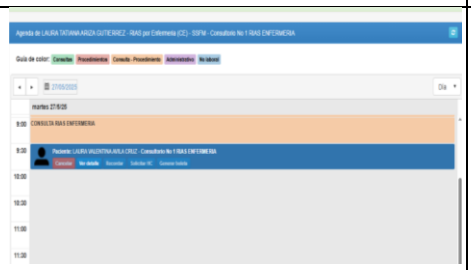
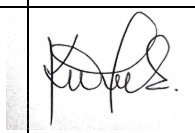
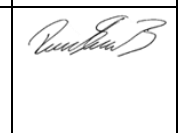
08/07/ 202	07:00	13:00	6 horas	Asistencia a reunión de AIEPI, ronda en servicio de prioritaria y esterilización, informe de influenza, curso de OPS, reunión St Barreto con el fin de revisar actividades pendientes por entregar, cargue registro diario de vacunación mes de junio.				
09/07/ 2025	07:00	15:00	7 horas	Programación de personal para prueba física, envió de informes de influenza, asistencia reunión de vacunación por parte de la Digsa, finalización del curso de vacunación y cargue del certificado,				
10/07/ 2025	07:00	15:00	7 horas	Asistencia a reunión departamental de vacunación en la Gobernación de Cundinamarca.				

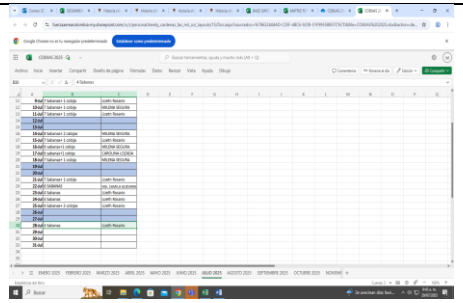
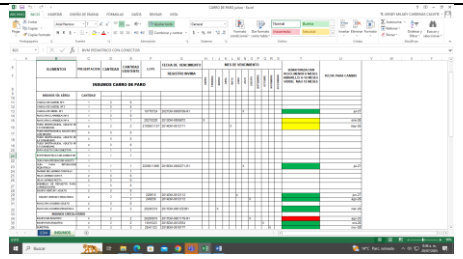
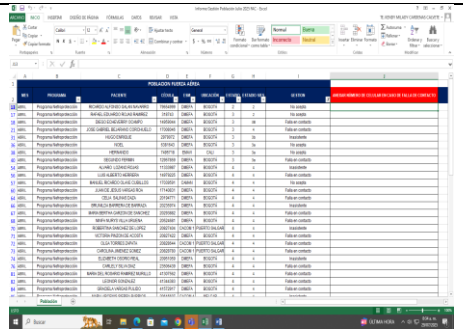
11/07/2025	07:00	15:00	7 horas	Se asiste a prueba física para toma de signos vitales, agendamiento, cumplimiento de plazo, seguimiento a pacientes reportados por la JEFATURA, actualización matriz riesgo oncológico, se programan requerimientos, se envían tareas asignadas al personal de enfermería.				
14/07/2025	07:00	15:00	7 horas	Se asiste al domicilio para cambio de sonda vesical, se verifica asistencia de pacientes para aplicación de fiebre amarilla, asistencia a reunión de vacunación de la jefatura, se envía tareas semanales para el personal de enfermería superior.				

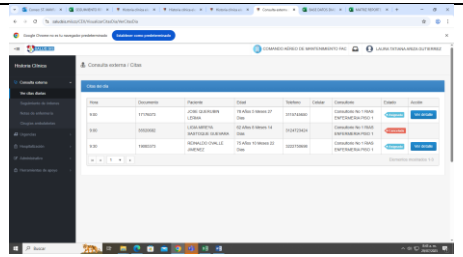
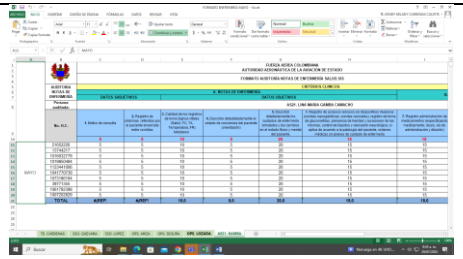
15/07/2025	07:00	15:00	7 horas	Se realiza consulta programada, se trabaja en CAC. Se verifica insumos pendientes para los servicios, verificación de matriz de cáncer y agendamiento para toma de ADN VPH, envió de laboratorios e imágenes diagnosticas autorizadas para el mes de junio.				
16/07/2025	07:00	15:00	7 horas	Se trabaja en matriz de discapacidad, disponible de ambulancia, coordinación de diferentes requerimientos, asisten de reunión de consultorio azul, verificación de las diferentes tareas.				

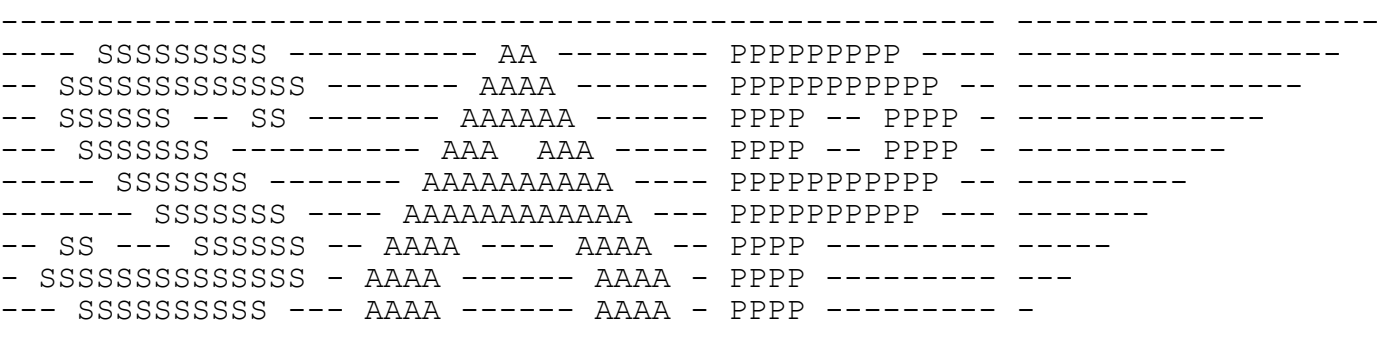
17/07/2025	07:00	15:00	7 horas	Se realiza consulta programada. Se llevan consentimientos informados de prioritaria al archivo, se verifica tareas de la ruta maternoperinatal, cargue de consentimientos en salud.sis, tarea de discapacidad para enrutamiento según corresponda.		Laura T. Arizaga		
18/07/2025	07:00	15:00	7 horas	Verificación de temperaturas de vacunación por elevación, citación de paciente operacionales para aplicación de vacuna fiebre amarilla, actualización de matriz operacional, envió de reporte a JEFATURA, actualización de matriz general de cáncer, ronda de enfermería en el servicio de prioritaria, programación de requerimientos por la unidad, verificación de oficio de farmacia medicamentos en requisición,		Laura T. Arizaga		

19/07/2025	08:00	12:00	4 horas	Se realiza consulta programada, se trabaja en matriz de beneficiarios aplicación de vacuna fiebre amarilla.				
21/07/2025	07:00	16:00	8 horas	Se realiza consulta programada, se trabaja en matriz de discapacidad revisando ingreso a rutas y agendamiento, se programa recogida de muestras de ADN-VPH y se descargan resultados pendientes				
22/07/2025	07:00	16:00	8 horas	Apertura del servicio de prioritaria. Se realiza consulta programada, se actualiza matriz de beneficiarios vacuna fiebre amarilla y se envía su respectivo reporte, se apoya el servicio de vacunación, reunión con al St Barreto				

				Mayra revisando pendientes de enfermería.				
23/07/ 2025	07:00	16:00	8 horas	Reunión asistencial, reunión de enfermería, consulta programada, agendamiento de mujeres para toma de ADN VPH, verificación y actualización de matriz de seguimiento RPMS.				
24/07/ 2025	07:00	16:00	8 horas	Disponible de ambulancia, asistencia a toma de signos vitales en prueba física, revisión matriz de riesgo oncológico, se trabaja en decoración de vacunación, se coordina evento ocurrido con la baja temperatura de vacunación.				

25/07/2025	07:00	16:00	8 horas	Se trabaja verifica cargue de sabanas y recibo de turno en el one drive, verificación de cargue de tamizajes, envió de actividades para el personal auxiliar para el fin de semana, responder correo de plazos, participación y apoyo en la rumba terapia.				
28/07/2025	07:00	16:00	8 horas	Disponible de ambulancia, se organiza cuadro de turnos junto la Teniente Cardenas Kendy, se pasa ronda de enfermería en prioritaria y ambulancias, verificación de revisión del carro de paro y lonchera de medicamentos.				
29/07/2025	07:00	16:00	8 horas	Se realiza consulta programada, se da charla a personal de solados sobre consumo de sustancias psicoactivas, se trabaja en matriz de nefroprocteccion, y verificación de matriz RPMS				

30/07/2025	07:00	16:00	8 horas	Se realiza consulta programada, acta de charal dictada a soldados sobre consumo de sustancias psicoactivas, descargue de resultados de ADN VPH y cargue en la respectiva HC				
31/07/2025	07:00	15:00	7 horas	Se realiza consulta programada, invitación para curso de preparación para la maternidad y paternidad, decoración semana de la lactancia materna, Se realiza auditoria de hc				
TOTAL HORAS	176							



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	239696
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 09:35:38
de	NIYIROCO
impreso	04.08.2025 09:35:38
máquina	hec45v140840
Dispositivo	General

ENTRADA RECEPCIÓN DE SERVICIO

PEDIDO: 3500502694

CONTRATO: 3700119219

PROVEEDOR DE SERVICIOS	LAURA TATIANA ARIZA GUTIERREZ	**FECHA RECIBO DEL SERVICIO**	04.08.2025
CONTRATO No.	SF6320250100		
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 3500502694, contrato interno 3700119219 de fecha 04.08.2025 respectivamente.

ID	PEDIDO	POS	NUMERO HOJA DE ENTRADA.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	3500502694	00010	1002275939	ENFERMERA JEFE MATIS				3.207.424,00
						VALOR TOTAL SERVICIOS	COP	3.207.424,00

OBSERVACIONES

SE REGISTRA ENTRADA DEL CONTRATO NO. 001-00MDN-CGFMDIGSAJEFSACAMANFACESM1882-2025 CT.COBRO 06

FIRMAS

CT.SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN
COMANDANTE ESCUADRON ADMINISTRATIVO

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:	31/07/2025 12:00:00 p. m.	

CUENTAS POR PAGAR							
Número:	6025	**Fecha Registro:**	2025-07-31	**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:**	625	**Nro. Cdp:**	225
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Antes del Iva:	3.207.424,00	**Valor Iva:**	0,00	**Valor Total:**	3.207.424,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00
TERCERO							
Identificación:	1073167879	**Razón Social:**	LAURA TATIANA ARIZA GUTIERREZ				

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	DOCUMENTO EQUIVALENTE	**Tipo**	CUENTA DE COBRO	**Fecha:**	2025-07-31

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	**DESCRIPCION**
11	CUENTA DE COBRO
12	CUMPLIDO A SATISFACCION

Objeto.:	CTO. LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION DE UN PERSONAL PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD (MAIS) PARA LOS USUAROS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN- ESUFA. (ENFERMERA JEFE) DOCUMEN

MY. OSCAR DAVID CAMACHO MEDINA
JEFE DEPARTAMENTO DE COMPRAS PUBLICAS