	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-2025-008835-CP**

FECHA: 07-10-2025

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 con objeto 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
VALOR A PAGAR	$3.316.768
VALOR LEGALIZACIÓN / ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	N/A
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	02-02-02-009-003-01
NÚMERO DE LA ENTRADA DEL BIEN Y/O SERVICIO (SAP)	1002308413
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	3500514443
VIGENCIA	2025
PAC MES	OCTUBRE
BANCO	DAVIVIENDA
TITULAR	LAURA GUTIERREZ ARIZA
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

FAC-S-2025-008835-CP

DIGITAL	Los demás documentos que se hayan suscrito en el contrato y/o se requieran de acuerdo con la normatividad vigente.	***32***
	TOTAL FOLIOS	***34***

En constancia de lo anterior firman:



Teniente Coronel MARIBEL SILVA BARRERA
Segundo Comandante Y Jefe Estado Mayor

Elaboró: ASD2. GOMEZ / DECOP MY. CAMACHO / DECOP 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	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 Único 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 30/09/2025
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.

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

CONTRATISTA	LAURA TATIANA ARIZA GUTIERREZ CC. 1.073.167.879
INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR (Suplente)	CT SEGRERA ARAGON IVONNE
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

En Madrid Cundinamarca, el día 30 del mes de septiembre de 2025, se reunieron la Señora CT SEGRERA ARAGON IVONNE ALEXANDRA, en su calidad de supervisora suplente 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

<u>Servicios prestados y actividades desarrolladas en el mes de septiembre de 2025:</u>

El contratista realizo las siguientes actividades para cumplir el objeto contractual. El Enfermero profesional realizo un mínimo de 182 horas mensuales.

- Lideró la convocatoria de personas y familias a las actividades de los programas de salud: Semana andina, Jornadas de vacunación, clubes de hipertensos, talleres, conferencias, grupos de apoyo entre otros, que se realicen de manera virtual o presencial.

  Los días 12, 15 y 17 de septiembre 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 02, 04, 05, 08, 09, 10, 11, 13, 18, 19, 22, 23, 24, 25, 27, 29, 30 de septiembre de 2025, realizó consulta programa correspondiente a tomas de ADN VPH, citología, planificación familiar y procedimientos de planificación familiar **(VER ANEXO 1).**

  Los días 03, 14, 26 cubrió disponibilidad en el

servicio de prioritaria. • Realizó apoyo en el control y seguimiento en el programa de vacunación Los días 01 y 02 se hizo verificación y socialización de protocolo de temperatura, neveras de vacunación (de acuerdo a evento).	

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	
SEPTIMO PAGO PARCIAL PAC SEPTIEMBRE	$3.207.424	
OCTAVO PAGO PARCIAL PAC SEPTIEMBRE	$3.316.768	
SALDO	**$ 9.622.272,00**	

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 190	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 T. Ariza G. LAURA TATIANA ARIZA GUTIERREZ NOMBRE Y FIRMA CONTRATISTA	Ivonne Segrera A. CT. SEGRERA ARAGON IVONNE GRADO, NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR

ELABORO: CT SEGRERA ARAGON IVONNE

	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 SEGRERA ARAGON IVONNE**
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
7	SEPTIEMBRE	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	$12.939.040,00
8	OCTUBRE	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	$3.316.768,00	$3.316.768,00	$9.622.272,00
TOTALES							**$ 25.859.856,00**	**$ 25.859.856,00**	**$ 9.622.272,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	Ivonne Segrera A.
POSTFIRMA	CT.SEGRERA ARAGON IVONNE
FECHA	30/09/2025

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 8
Decreto N. 522/2003 Art.03

Fecha: septiembre 30 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 **182 HORAS** PRESTADAS DEL **01 de septiembre al 3 0 de septiembre 2025.**

VALOR: $ 3.316.768 (TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS, MONEDA MTCE.).

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

Laura T. Ariza G

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: 30/09/2025

No. DSSA **190**

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).	$ 3.316.768,00	$ 3.316.768,00
			3.316.768,00
		TOTAL	3.316.768,00

OBSERVACIONES:

CORTE DE EJECUCION: DEL 01 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 AL 30 DE SEPTIEMBRE 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

ACTIVIDADES REALIZADAS DEL CONTRATO 001- MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FAC-ESM1882-2025 DURANTE EL PERIODO DEL 01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.

La señora contratista realizó durante el lapso comprendido del 01 de septiembre al 30 de septiembre de 2025, las siguientes actividades:

MATIS

1. Coordinó con los auxiliares de los EBAS (Equipo Básicos de Atención) y el promotor de salud las visitas domiciliarias de la población.
2. Coordinó organizar las matrices de intervención según el riesgo y analizar la información generada en la ficha familiar, realizar el seguimiento al diligenciamiento de las fichas familiares en la WEB.
3. Coordinó con el equipo EBAS las matrices de intervención, así mismo realizar el seguimiento y la trazabilidad de las canalizaciones de los usuarios del territorio asignados.
4. Realizó reuniones inter e intersectorial con el fin de organizar actividades de promoción y prevención, identificación de riesgo, jornadas o brigadas de salud que se requiere en la zona o territorio.
5. Ejerció funciones de planeación, administración y control de las actividades de Atención Primaria en Salud, así como en la construcción del plan de acción y cronograma de actividades para cumplir con las metas que se establezcan
6. Realizó actividades de inducción y reinducción a equipos EBAS y GADT (Grupo de Apoyo Diagnostico y Terapéutico)
7. Informó al ESM sobre los eventos de vigilancia en salud pública encontrados durante las visitas extramurales y realizar el seguimiento correspondiente.
8. Realizó consulta extramural y seguimiento a poblaciones priorizadas como: gestantes, recién nacidos, menores de 5 años, personas con enfermedades crónicas no transmisibles no controladas, personas con TBC – Lepra, discapacidad y salud mental, eventos de interés en salud publica entre otras, enfocándose hacia la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, la detección temprana en coordinación con los demás integrantes del EBAS.
9. Presentó mensualmente los resultados del monitoreo o seguimiento a las matrices de intervenciones de las familias asignadas del EBA correspondiente para ser presentado a la UGESA (Unidad de Gestión en Salud Sanitaria) asignada
10. Coordinó las remisiones o exámenes que requieran los usuarios asignados para su ingreso a las diferentes rutas de atención en salud.
11. Diligenció los instrumentos establecidos para el cumplimiento de sus funciones y demás actividades establecidas.

12. Elaboró los informes y cuadros de verificación de cumplimiento de las intervenciones, verificando resultados de impacto de los equipo EBAS.
13. Presentó junto con el médico del EBAS periódicamente al comité Zona Local los resultados de las intervenciones realizadas a la población de su territorio, para verificar el impacto de estas acciones, como indicador de resultados.
14. Realizó en coordinación con los profesionales del GADT la implementación y el seguimiento de las RIAS (Rutas Integrales de Atención en Salud), así como la ejecución de actividades de educación en estilos de vida saludables, promoción y prevención.
15. Aplicó lar Rutas Integrales de Atención en Salud de acuerdo a la Resolución 3280 de 2018 en relación a la ruta de vigilancia materno perinatal, promoción y mantenimiento de la salud. Realizando el abordaje del paciente de acuerdo al momento de vida, con enfoque de gestión del riesgo y atención primaria en salud, asimismo, aplicar el Modelo de Atención Integral en salud.
16. Participó activamente en las capacitaciones y reuniones para la difusión del Modelo de Atención Integral en Salud y el Modelo de Atención Territorial, con el fin de ser aplicados en la consulta médica con enfoque de gestión del riesgo.
17. Registró en SALUDSIS la Historia clínica del paciente el procedimiento realizado, en forma adecuada, completa, con claridad de acuerdo con las normas establecidas vigentes para el manejo de la Historia clínica.
18. Aplico las guías de manejo estipuladas por la Dirección General de Sanidad Militar (DIGSA), Jefatura Salud FAC (JEFSA) o en su defecto las del MINSALUD o Secretaria de Salud.
19. Realizó apoyo al diligenciamiento de fichas familiares en supervisión y compañía de Enfermería Superior
20. Realizó actividades educativas para todo el personal Adscrito al ESM 1882 CAMAN - ESUFA, referente a todas las Rutas Integrales en atención en Salud (Momentos de Vida Primera Infancia, Infancia, Adolescencia, Juventud, Adultez Vejez, Materno perinatal (Lactancia Materna, Curso de la preparación de la Maternidad y Paternidad) Rutas Trasversales Salud Sexual y reproductiva, Cáncer, Vacunación
21. Realizó apoyo a enfermería Superior en valoración procedimientos de acuerdo los pacientes que se encuentren en bajo riesgo, riesgo moderado y/o riesgo alto.
22. Realizó de manera mensual, bimensual trimestral y semestral informes de seguimiento a referencia de Modelo de atención integral en salud (MATIS)
23. Mantuvo el cumplimiento de las actividades de Inducción a la Demanda, consulta, Información, Educación, Comunicación y Vacunación que se orienten al cumplimiento de las metas mensuales.

Área De Consulta Prioritaria

1) Direcciono al usuario en la prestación de los servicios en relación con la comprobación de derechos para uso del SSFFMM con el carné, Custodia, diligenciamiento y organización la historia clínica en el proceso de prestación de servicios según la resolución 1995 de 1999.
2) Aplicó la técnica aséptica en todos los procedimientos de acuerdo con las medidas de prevención y control manteniendo la seguridad del paciente y el profesional de la salud.
3) Efectuó procedimientos especializados de limpieza, sanitización y desinfección en áreas equipos y artículos.
4) Oriento y educar a los afiliados para el uso de los servicios de salud que requieran.
5) Tomo y realizar el debido proceso para muestras de laboratorio ordenadas.
6) Preparó el entorno para dar cuidado a la persona en alteración de salud según asignación o delegación del profesional.
7) Asistió a la persona en las actividades de movilización según sus limitaciones y equipos requeridos.
8) Apoyo y asistió al usuario en todas las actividades propias y necesidades fisiológicas que durante la estadía en el servicio requiera.
9) Aplicó los medicamentos según delegación y de acuerdo con la prescripción médica, la vía, la dosis y la hora prescrita. Vigilar la acción farmacéutica y reacciones adversas de los medicamentos e inmunobiológicos administrados de acuerdo con el medicamento y sensibilidad de la persona.
10) Ejecutó prácticas de trabajo seguras conforme a las normas técnicas.
11) Participó en los procedimientos para la prevención y atención de emergencias de acuerdo con las normas Técnica.
12) Preparo y apoyo el traslado de la persona del sitio de origen al sitio de destino de la remisión según manual de procedimientos y las necesidades del ESM.
13) Monitoreo a las personas durante el traslado según necesidades identificadas y guías vigentes.
14) Monitoreo las funciones de los diferentes sistemas de acuerdo con las condiciones previas y objetivos terapéuticos concertados.
15) Realizó los procedimientos propios como: Monitorización de paciente, paso de sonda naso gástrica y vesical, cateterismo vesical, glucometría, canalización de vena, lavado gástrico, paso de enemas, toma de electrocardiogramas, micronebulización, aseo terminal, realización de material (gasas, algodón), lavado y esterilización instrumental, inyectología, curaciones (manejo de herida limpia y contaminada), toma de signos vitales, habilidades para procedimientos de reanimación cardio-cerebro pulmonar básica, en la entrega de turnos debe realizar la verificación del sello del carro de paro, funcionalidad de los equipos que recibe, inventario y a su vez deberá responder en caso de que alguno de estos últimos se encuentre en mal estado, no funcional o desaparecido, debe verificar la fecha de vencimiento de los insumos.

16) Reviso los cilindros y fuentes de oxígenos en las áreas de consulta prioritaria, hospitalización y cirugías.
17) Verifico todos los equipos en las áreas del ESM que le sean designadas.
18) Realizo seguimiento telefónico a las notificaciones obligatorias bajo la asesoría del enfermero jefe, apoyar charlas e instructivos a los usuarios y empleados del ESM en prevención de enfermedades y promoción de la salud, citación a los pacientes para la asistencia de los diferentes grupos que tiene implementados en los programas de promoción y prevención. Registrar después de cada procedimiento la firma y sello en los formatos y en la historia clínica del paciente.
19. Realizo la atención inicial, triage y actividades de enfermería solicitadas por el médico tratante, de pacientes con sintomatología respiratoria de acuerdo al procedimiento establecido en el ESM 1882, teniendo en cuenta las medidas de bioseguridad y las recomendaciones necesarias para evitar contagios en caso de presentarse usuario con COVID 19

Servicio De Ambulancia:

1) Realizó el inventario de insumos de cada ambulancia, con su debida reposición en caso de faltar, semaforizar los mismos y reportar al jefe inmediato en caso de novedades con las mismas.
2) Verificó el estado de la ambulancia que comprende: aseo, luces exteriores de emergencia y oxigeno medicinal de la ambulancia.
3) En caso de remisión a red externa diligenció el formato de bitácora en su totalidad y reposar en carpeta designada, esto es de carácter obligatorio con letra clara y legible.
4) Estar atento de la documentación requerida para el correcto traslado y remisión del afiliado a la red externa.
5) Informo antes de salir de la unidad a la torre de control con el fin de dar aviso a la unidad y al ESM 1882 CAMAN - ESUFA.
6) Presto apoyo al servicio de consulta prioritaria en caso de no encontrarse en traslado.
7) Reaccionó inmediatamente en caso de ser requerido o al llamado de los funcionarios del ESM 1882 CAMAN - ESUFA.
8) Diligenció el libro de novedades según sea requerido con letra legible y clara.
9) Mantuvo en cada traslado el autocuidado del profesional y la seguridad del afiliado.
10) Realizó las desinfecciones del habitáculo del paciente y registrarlas en el formato de desinfección los días sábados.

- FACTURACIÓN: Entrego las facturas (o cuentas de cobro) originales y dos copias al supervisor del contrato el día 25 de cada mes, si dicha fecha corresponde a sábado, domingo o lunes festivo, se entregará el viernes anterior al 25 adjuntando los siguientes documentos: fotocopias del último recibo de pago al Sistema General de Seguridad Social: salud, pensiones y Riesgos Profesionales, los cuales son de obligatorio cumplimiento para el pago. Estos documentos se entregarán al supervisor del contrato para la realización del acta de recibo a satisfacción y el informe de supervisión correspondientes a cada mes.

- Velo por el buen uso y cuidado de los equipos y elementos utilizados durante la prestación de sus servicios.

- Cumplió con todos los procedimientos administrativos y asistenciales para los que fue contratado. Las actividades de capacitación y reuniones mensuales serán clasificadas como de obligatoria asistencia, en razón a que las mismas responden a la preparación que debe tener el contratista para el desarrollo del objeto del presente contrato, las cuales se entenderán que hacen parte de las horas contratadas.
- La atención al paciente debe estar enmarcada en parámetros de calidad, amabilidad, respeto y confidencialidad por parte del contratista.
- Manejó absoluta reserva de la información que se obtenga por medio de este contrato y de los diagnósticos de los pacientes.

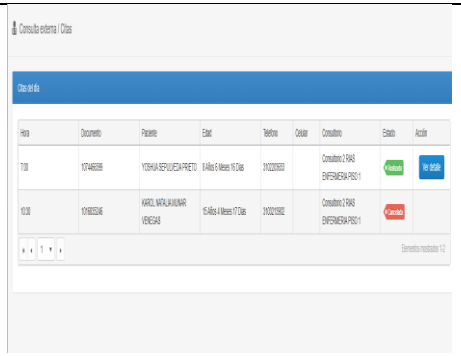
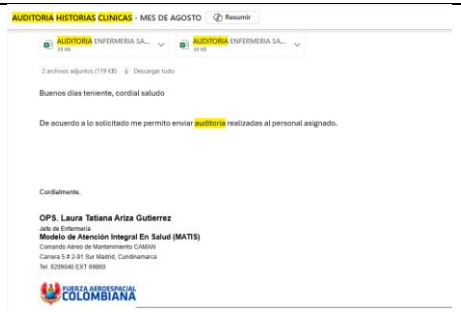
- NO suministro información relativa a los servicios que presta al ESM, así como de las instalaciones de las fuerzas militares de la República de Colombia que conozca o llegare a conocer durante el desarrollo del presente contrato, en caso de incurrir en esta conducta, será sancionado de acuerdo con las normas del código Penal Colombiano a que haya lugar.

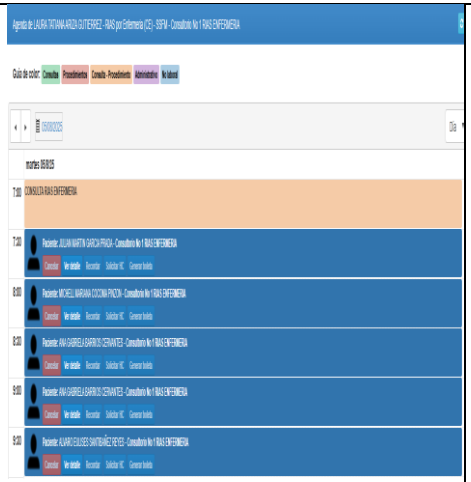
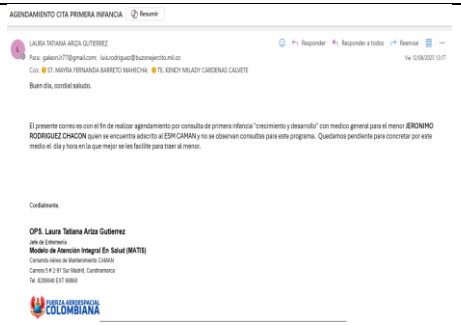
- Realizó el cargue de la cuenta de cobro y planilla de parafiscales en SECOP II

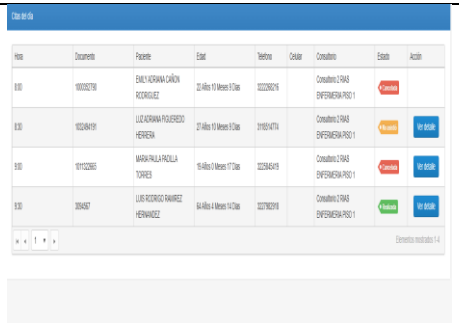
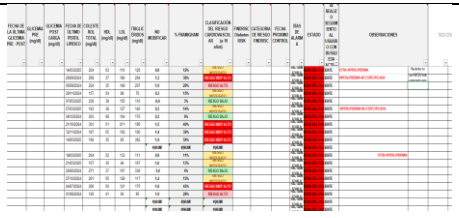
Capitán Segrera Aragon Ivonne Alexandra
Supervisora Contrato

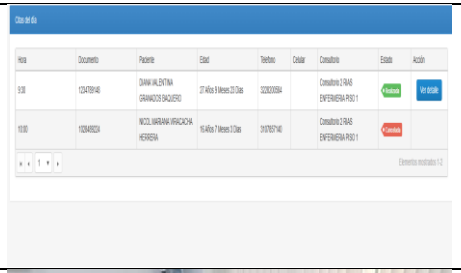
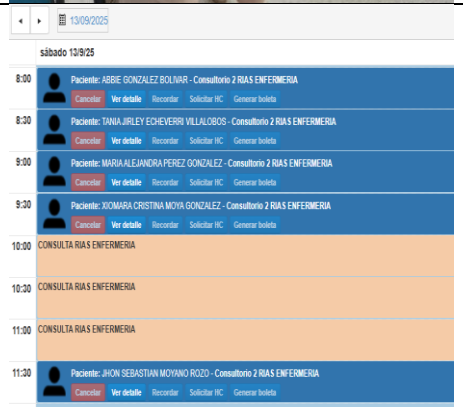
LAURA TATIANA ARIZA
Contratista

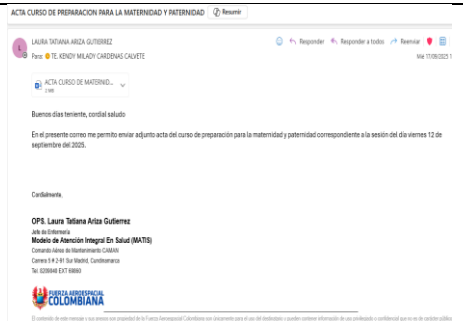
REGISTRO ACTIVIDADES OPS ESM 1882 CAMAN								
NOMBRE DE CONTRATISTA Y NUMERO DE CC: Laura Tatiana Ariza G 1.073.167.879								
FECHA D/H/A	**HORA DE INICIO**	**HORA FINAL**	**TOTAL DE HORAS**	**ACTIVIDADES REALIZADAS**	**EVIDENCIAS**	**FIRMA CONTRATISTA**	**VISTO BUENO RESPONSABLE DEL SERVICIO**	**VISTO BUENO SUPERVISOR CONTRATO**
01/09/2025	02:00	16:00	14 horas	Se recibe llamada de gesocam por elevación de temperatura en nevera de vacunación, inicio de cadena de llamadas, verificación, seguimiento de temperatura por medio de la aplicación, y en conjunto con jefes y St Barreto Mayra, traslado de vacunas al Hospital Santa Matilde, reunión con jefatura, reunión con Ct Coral Diana y St Barreto por lo sucedido, envió de informe de fiebre amarilla diario, envió de requerimiento, organización del cronograma de enfermería.		Laura T. Ariza G		Ivonne Segovia A.

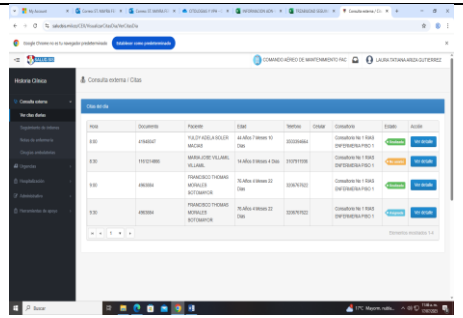
02/09/2025	7:00	17:00	9 horas	Se realiza consulta programada, reunión de enfermería para socialización de protocolo de cadena de frio en vacunación y cadena de llamadas, actualización de matriz de beneficiarios fiebre amarilla, verificación y agendamiento pacientes de rutas, toma de citología y asistencia técnica en el servicio de vacunación.		Laura T. Ariza G		Ivanne Segovia A.
03/09/2025	07:00	16:00	8 horas	Disponibilidad de ambulancia, auditoria de historias clínicas, actualización cronograma de horas enfermería, verificación de envío de informes de cada jefe, ronda en servicio de prioritaria, consulta externa, vacunación y ambulancias,		Laura T. Ariza G		Ivanne Segovia A.

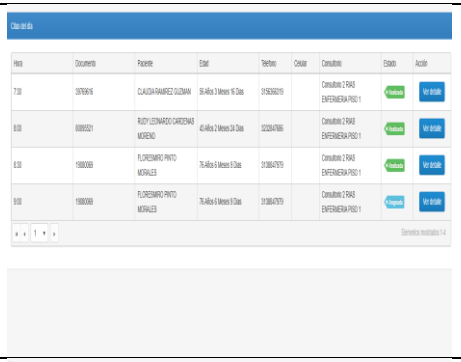
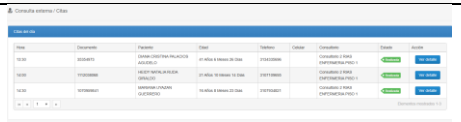
04/09/2025	7:00	17:00	9 horas	Se realiza consulta programada, notas de asistencia a curso de preparación para la maternidad y paternidad, envío de invitación para charla por parte de psicología sobre apoyo a la lactancia materna, se realiza y envió acta de primera sesión del curso de preparación para la maternidad y paternidad, verificación de asistencia a rutas.		Laura T. Ariza G		Ivanne Segovia A.
05/09/2025	07:00	16:00	8 horas	Se hacen infografías de rutas para su posterior difusión a correos de usuarios, agendamiento de pacientes para toma de planificación familiar, continuidad de actividades de la semana de la lactancia materna.		Laura T. Ariza G		Ivanne Segovia A.

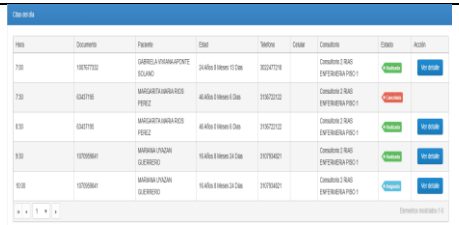
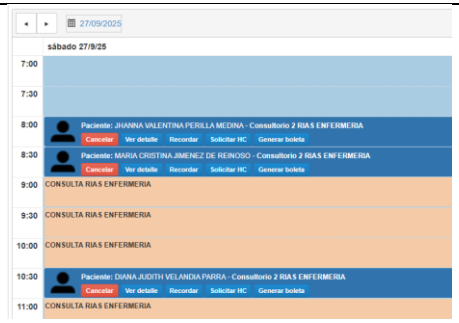
08/09/2025	07.00	17:00	9 horas	Se realiza consulta programada, se verifica que carro de paro y lonchera de medicamentos este al día, se asiste a reunión de vacunación con la jefatura, se envía reporte de fiebre amarilla, se envía nacidos vivos en el 2025 a la jefe María Paula de vacunación.		Laura T. Arizaga		Ivanne Segovia A.
09/09/202	07:00	16:00	8 horas	Se realiza consulta programada, ronda en el servicio de prioritaria y consulta externa, reunión de enfermería, traslado de paciente.		Laura T. Arizaga		Ivanne Segovia A.
10/09/2025	13:00	17:00	4 horas	Se cubre consulta de jefe SSO, revisión de matriz de RRCV, verificación de acta de entrega del cargo, revisión de matriz de traslados.		Laura T. Arizaga		Ivanne Segovia A.

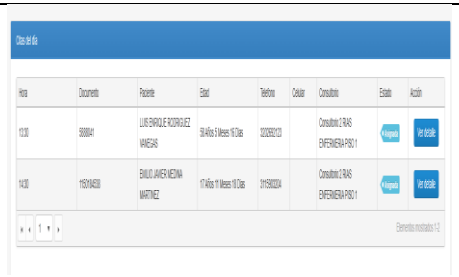
11/09/2025	07:00	16:00	8 horas	Se realiza consulta programa, se trabaja en matriz de riesgo cardiovascular, entrega de cargo. Se envía invitación para curso de maternidad y paternidad.		Lavio T. Arizaga		Ivonne Segovia A.
12/09/2025	07:00	16:00	8 horas	Se realiza rumba terapia, activando un corazón sano, se realiza curso de preparación para la maternidad y paternidad, se trabaja en matriz de seguimiento a RPMS.		Lavio T. Arizaga		Ivonne Segovia A.
13/09/2025	08:00	12:00	4 horas	Se realiza consulta programada, limpieza y desinfección del consultorio de prioritaria, disponibilidad 2, se asiste a las activaciones por parte de medico disponible para atención de pacientes del servicio de prioritaria		Lavio T. Arizaga		Ivonne Segovia A.

14/09/2025	08:00	12:00	4 horas	Disponible 2, se atiende la activación por parte del médico disponible para valoración de pacientes en el servicio de prioritaria.		Laura T. Ariza G		Ivonne Segovia A.
15/09/2025	07:00	19:00	12 horas	Se realiza seguimiento y agendamiento a pacientes reportados por las diferentes rutas, notas de enfermería a la asistencia del curso de preparación para la maternidad y paternidad, se cargan consentimientos en las historias de los pacientes, se realiza acta del curso de maternas realizado el dia viernes 12/09/2025. Se realiza traslado a HOMIC.		Laura T. Ariza G		Ivonne Segovia A.

17/09/2025	07:00	16:00	8 horas	Se realiza acta de preparación para la maternidad y paternidad, se realiza seguimiento a usuarias gestantes reportadas, y se trabaja en matriz de citologías y adn vph.		Laura T. Ariza G		Ivonne Segovia A.
18/09/2025	07:00	16:00	8 horas	Se realiza consulta programada, se trabaja con agendamiento y seguimiento a usuarias para tamizaje de toma de citologías y ADN VPH.		Laura T. Ariza G		Ivonne Segovia A.
19/09/2025	07:00	13:00	6 horas	Se realiza consulta programada, se hace envió de correo para formalización de servicios según lo solicitado, verificación de matriz cargue de tamizajes, envío de reporte diario de fiebre amarilla.		Laura T. Ariza G		Ivonne Segovia A.

22/09/2025	07:00	18:00	10 horas	Se realiza consulta programada, se		Laura T. Arizaga		Ivanne Segreda A.
23/09/2025	07:00	13:00	6 horas	Se realiza consulta programada, reunión de enfermería, se apoya en charla en unidad sobre SSR, agendamiento de pacientes para citologías, envió de reporte de fiebre amarilla.		Laura T. Arizaga		Ivanne Segreda A.
24/09/2025	07:00	16:00	8 horas	Se realiza consulta programada, agendamiento y seguimiento a pacientes por ruta de cancer.		Laura T. Arizaga		Ivanne Segreda A.

25/09/2025	07:00	13:00	6 horas	Se realiza consulta programada, se hace apoyo en el servicio de vacunación y seguimiento de usuarias para toma de citología y adn vph.		Laura T. Arizaga		Ivanne Segarra A.
26/09/2025	07:00	16:00	8 horas	Se asiste a relación general, estar pendiente en vuelo de prueba, se recogen vacunas en el ESE Hospital Santa Matilde, Agendamiento de usuarios para toma de citologías.		Laura T. Arizaga		Ivanne Segarra A.
27/09/2025	07:00	15:00	5 horas	Se realiza consulta programada, y actividades asignadas para limpieza y desinfección del servicio.		Laura T. Arizaga		Ivanne Segarra A.

29/09/2025	07:00	13:00	6 horas	Se realiza consulta programada, se da charla correspondiente a la semana andina, se apoya en consulta y visita del servicio de vacunación. Agendamiento a resultados positivos en ADN VPH		Laura T. Arizaga		Ivanne Segarra A.
30/09/2025	07:00	13:00	6 horas	Se realiza consulta programada, auditoria de historias clínicas, agendamiento a usuarias para toma de citología y adn vph, seguimiento a rutas.		Laura T. Arizaga		Ivanne Segarra A.
TOTAL HORAS	182							

Madrid, Cundinamarca **30 DE SEPTIEMBRE 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:

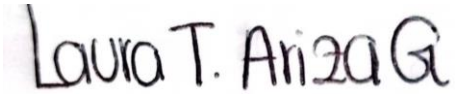
1. Que durante el año gravable anterior, el 80% o más de mis ingresos brutos SI (X) NO ( ) provinieron de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de mi profesión liberal y/o servicio técnico que no requerí de la utilización de materiales o insumos especiales, o maquinaria o equipo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

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
2025-09	2025-09	1801191883	9491174624	I	2025/10/20	2025/09/25	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
2025-09	2025-09	1801191883	9491174624	I	2025/10/20	2025/09/25	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

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 septiembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

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, **19/08/2025**
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese

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

Posee en el banco Davivienda:

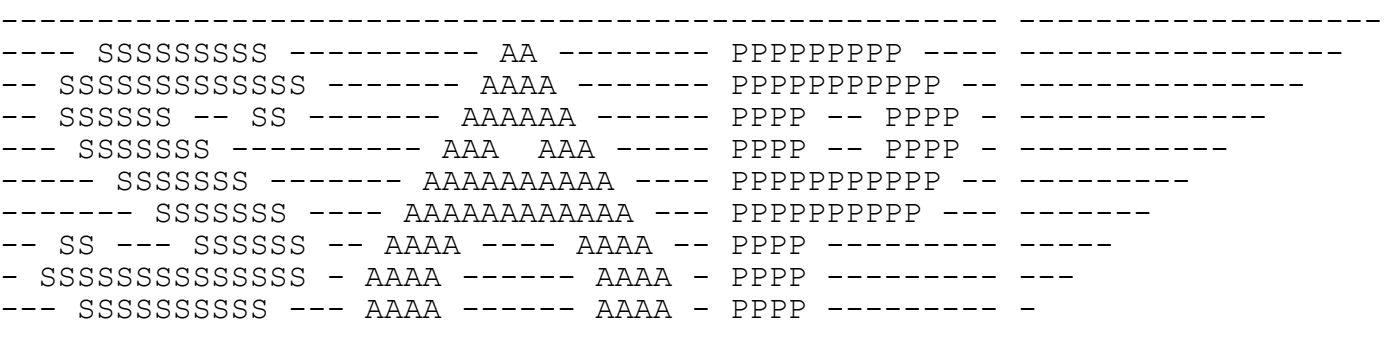
CUENTA DE AHORROS DAMAS

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

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



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	804798
Base datos	PRD(vhmdnhp4
Propietario	NIYIROCO
Tipo de dispositivo	SAPWIN
Forma de edición	LETTER
Prioridad	5
Cantidad	1
Orden de salida	1
creado	02.10.2025 18:16:17
de	NIYIROCO
impreso	02.10.2025 18:16:17
máquina	hec45v140842
Dispositivo	General

ENTRADA RECEPCIÓN DE SERVICIO

PEDIDO: 3500514443

CONTRATO: 3700119219

PROVEEDOR DE SERVICIOS	LAURA TATIANA ARIZA GUTIERREZ	**FECHA RECIBO DEL SERVICIO**	02.10.2025
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 3500514443, contrato interno 3700119219 de fecha 02.10.2025 respectivamente.

ID	PEDIDO	POS	NUMERO HOJA DE ENTRADA.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	3500514443	00010	1002308413	ENFERMERA JEFE MATIS				3.316.768,00
							VALOR TOTAL SERVICIOS	COP 3.316.768,00

OBSERVACIONES

SE REGISTRA ENTRADA DEL CONTRATO No. CTO No. 001-00- MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FAC-ESM1882-2025; CTA DE COBRO 08

FIRMAS

Ivonne Segrera A.

CT SEGRERA ARAGON IVONNE
COMANDANTE ESCUADRON ADMINISTRATIVO (E)

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:	7/10/2025 12:00:00 a. m.	

CUENTAS POR PAGAR							
Número:	7825	**Fecha Registro:**	2025-10-07	**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:	3.316.768,00	**Valor Iva:**	0,00	**Valor Total:**	3.316.768,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00
TERCERO							
Identificación:	1073167879	**Razón Social:**	LAURA TATIANA ARIZA GUTIERREZ				

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	DOCUMENTO EQUIVALENTE DSSA 19	**Tipo**	CUENTA DE COBRO	**Fecha:**	2025-10-07

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	**DESCRIPCION**
9	CONTRATO
11	CUENTA DE COBRO

Objeto.:	CTO 001-00- MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FAC-ESM1882-2025 OBJETO 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 ADS

MY. OSCAR DAVID CAMACHO MEDINA

JEFE DEPARTAMENTO DE COMPRAS PUBLICAS