	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-2025-012140-CP**

FECHA: 24-12-2025

La suscrita ***Coronel MARIBEL SILVA BARRERA*** Ordenadora del Gasto de ***COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO*** nombrada mediante ***Resolución 1123 20-11-2023*** ; autoriza ***pago total CONTRATO No. 001-00- MDN-CGFM-DIGSA-JEFSACAMAN-FAC-ESM1882-2025, cuyo objeto es:LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UNPERSONAL 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	***INGRID HASBLEIDY MAYORGA VALDERRAMA***
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	***Cédula***
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	***1.073.158.454***
No DOC. SOPORTE	***CONTRATO No. 001-00- MDN-CGFM-DIGSA-JEFSACAMAN-FAC-ESM1882-2025***
VALOR TOTAL	***$ 35.482.128,00***
VALOR A PAGAR	***$ 3.207.424,00***
VALOR LEGALIZACIÓN / ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	***NO APLICA***
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	***02 02 02 009 003 01 16***
NÚMERO DE LA ENTRADA DEL BIEN Y/O SERVICIO (SAP)	***1002363379***
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	***3500531578***
VIGENCIA	***2025***
PAC MES	***CUENTAS POR PAGAR 2025 - PAGADERAS PRIMER TRIMESTRE 2026***
BANCO	***BANCO DAVIVIENDA S.A.***
TITULAR	***INGRID HASBLEIDY MAYORGA VALDERRAMA***
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	***Ahorros***
NUMERO CUENTA	***488405208353***
ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS (cuando aplique)	
TITULAR	***NO APLICA***
NIT/C.C	***NO APLICA***
BANCO	***NO APLICA***
TIPO DE CUENTA BANCARIA	***NO APLICA***
NUMERO CUENTA	***NO APLICA***

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato	***2***
DIGITAL	Cuenta de Cobro Servicios Prestados Diciembre 2025	***3***

DIGITAL	Acta de Recibo a Satisfacción de Bienes y Servicios	***15***
DIGITAL	Radicación de Cuenta por Pagar	***1***
DIGITAL	Formato Imputación de Rubros Presupuestales	***3***
DIGITAL	Entrada SAP del servicio	***2***
DIGITAL	Certificado de Parafiscales firmada por Revisor Fiscal y/oRepresentante Legal y Recibo Ultimo Pago (planilla de pago)	***3***
DIGITAL	Los demás documentos que se hayan suscrito en el contrato y/o se requieran de acuerdo con la normatividad vigente.	***2***
TOTAL FOLIOS		***31***

En constancia de lo anterior firman:



Coronel MARIBEL SILVA BARRERA
Segundo Comandante Y Jefe Estado Mayor CAMAN

Elaboró: ASD2. GOMEZ / DECOP MY. CAMACHO / DECOP Aprobó:CR. SILVA / SECOM

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

ITEM	DOCUMENTOS	CTOS PROVEEDORES NACIONALES
1	Formato Certificación para pago (Establecido en Hermes)	**X**
2	Formato Certificado Plan de Adquisiciones (última versión del documento)	**SECOP II**
3	Registro presupuestal CRP. Anexar la última versión que coincida con el plan de pagos que se va realizar para vigencia actual.	**SECOP II**
4	Contrato principal modificatorios y/o adicionales. (SECOP II)	**SECOP II**
5	Último modificatorio al contrato y/o adicionales (en caso de modificación del tercero o cuenta bancaria del beneficiario del pago).	**SECOP II**
6	Contrato de fiducia mercantil y patrimonios autónomos (cuando aplique)	**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.	**X**
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.	**X**
12	Soporte de las facturas con estado aprobadas en SIIF NACIÓN.	**X**
13	Certificación cuenta bancaria del tercero beneficiario del pago no superior a 60 días al momento de la radicación del pago.	**X**
14	Soporte y/o pantallazo de SIIF NACIÓN de la cuenta bancaria relacionada en el pago en estado activa y vigente.	**X**
15	Formato Recibo a satisfacción de bienes y/o servicios, vigente Suite Visión (Se debe detallar conforme al proceso y anexo técnico).	**X**
16	Formato imputación bienes y servicios por rubro presupuestal al máximo nivel de desagregación presupuestal y recurso.	**X**

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



ASD2, JOHANNA GOMEZ SIERRA
Asesor Contratación

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS (PAGO TOTAL)	FECHA 31/12/2025
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	INGRID MAYORGA VALDERRAMA CC. 1.073.158.454
INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR (Suplente)	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	14 de noviembre de 2025
OBJETO DEL CONTRATO	CESION DEL CONTRATO MEDIANTE MODIFICATORIO NO. 01
FORMA DE PAGO	EL MINISTERIO se obliga con el CONTRATISTA a pagar el valor del contrato durante la vigencia 2025 por dos (02) pagos mensuales de la siguiente manera

PAC MENSUAL	HORAS MES	VALOR MESUAL
PAC DICIEMBRE	176	$ 3.207.424
CXP 2025 PAGADERAS PRMER TRIMESTRE 2026	176	$ 3.207.424

PLAZO DE ENTREGA	31 de diciembre de 2025.
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 6.414.848

En Madrid Cundinamarca, el día 31 del mes de diciembre 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 INGRID MAYORGA VALDERRAMA 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 diciembre de 2025:

El contratista realizo las siguientes actividades para cumplir el objeto contractual. El Enfermero profesional realizo un mínimo de 176 horas mensuales.

Se realiza invitación para curso de preparación de la maternidad y paternidad, se realiza presentación con tema a tratar en el curso, se revisa, se hace seguimiento y diligenciamiento de matriz de demanda inducida al curso.

(VER ANEXO 1)

Se asiste a relanzamiento de MATIS en auditorio, se apoya prueba física en ESUFA, se hace revisión de ambulancia básica, se realiza jornada de vacunación con soldados en la unidad.

(VER ANEXO 1)

Se pasa revista en el servicio de prioritaria y vacunación, se verifica stock de prioritaria e insumos del servicio, se revisa matriz de demanda inducida de plan de choque y se incluyen gestantes que confirman asistencia al curso.

(VER ANEXO 1)

Se realiza sesión del curso de preparación para la maternidad y paternidad, se realiza consulta programada, se hace entrega

de stock de medicamentos a jefe disponible, disponible de ambulancia **(VER ANEXO 1)** Se realiza desinfección del área de vacunación, jornada de vacunación nacional, verificación de actividades asignadas, ronda en el servicio de prioritaria, verificación de desinfecciones realizadas por el personal, respuesta a requerimientos. **(VER ANEXO 1)** Se hace revisión, seguimiento, demanda inducida y actualización de matriz oncológica, se hace demanda inducida de gestantes para la sesión del curso de preparación de la maternidad **(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	
SEPTIMO PAGO PARCIAL PAC SEPTIEMBRE	$3.207.424	
OCTAVO PAGO PARCIAL PAC OCTUBRE	$3.316.768	

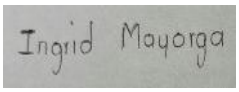
NOVENO PAGO PARCIAL PAC NOVIEMBRE	$ 3.207.424	
DECIMO PAGO PARCIAL PAC DICIEMBRE	$ 3.207.424	
UNDECIMO PAGO TOTAL PAC CXP 2025 PAGADERAS PRMER TRIMESTRE 2026	$ 3.207.424	
SALDO	$ 0	

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 205	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

	
INGRID MAYORGA VALDERRAMA NOMBRE Y FIRMA CONTRATISTA	CT. SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN GRADO, NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR

ELABORO: CT SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN

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: 31/12/2025 **No. DSSA** **205**

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:
INGRID MAYORGA VALDERRAMA	1073158454
DIRECCIÓN:	**TELEFONO:**
Carrera 1# 6a-06	3138405918

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 DICIEMBRE DEL 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

LUGAR DE EJECUCION: ESM 1882 CAMAN

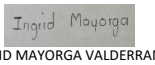
CONTRATO No. 001-00-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FAC-ESM1882-2025

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__



INGRID MAYORGA VALDERRAMA

FIRMA Y POSFIRMA CONTRATISTA

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.º02
Decreto N. 522/2003 Art.03

Fecha: Diciembre de 2025

NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO DEL PAGO:

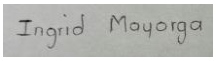
INGRID HASBLEIDY MAYORGA VALDERRAMA
CC O NIT: 1.073.158.454 de Madrid, Cundinamarca

CIUDAD Y DIRECCIÓN DEL BENEFICIARIO DEL PAGO
Carrera 1 # 6ª – 06 torre 4 apto 402 Portón II
Ingridhm26@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 **mes de diciembre del 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.



INGRID HASBLEIDY
MAYORGA VALDERRAMA

CC. No. 1.073.158.454 de
Madrid, Cundinamarca

Madrid, Cundinamarca **31 DE DICIEMBRE 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 **Ingrid Hasbleidy Mayorga Valderrama** identificada con cédula de ciudadanía **No. 1.073.158.454 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:

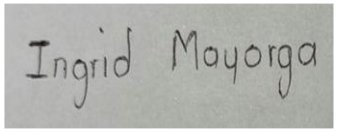
1. Que durante el año gravable anterior, el 80% o más de mis ingresos brutos SI (X) NO ( ) provinieron de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de mi profesión liberal y/o servicio técnico que no requerí de la utilización de materiales o insumos especiales, o maquinaria o equipo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





INGRID HASBLEIDY MAYORGA VALDERRAMA
CC. No. 1073158454 MADRID CUNDINAMARCA

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

INGRID HASBLEIDY MAYORGA VALDERRAMA identificado con CC. 1073158454 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	ESM COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO
Tipo y Numero de Documento	NI - 901542499

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2025/11/20	**Fecha inicio contrato**	2025/11/20
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2025/12/31
Riesgo	3	**Código actividad económica**	3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro		**Estado del contrato**	Activo

Esta certificación se expide a los 22 días del mes de diciembre del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC22122025I1073158454M1772967.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

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 1073158454		MAYORGA VALDERRAMA INGRID HASBLEIDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 1 6a 06	MADRID-CUNDINAMARCA	8280468	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1911282574	9494501774	I	2025/12/12	2025/11/07	NEQUI	0	$352,500

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)					$1,138,800	$182,300			$1,138,800	$142,400			$0	$0			$1,138,800	$27,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,138,800	$182,300			$1,138,800	$142,400			$0	$0			$1,138,800	$27,800		$0	$0
Ciudad: MADRID Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,138,800	$182,300			$1,138,800	$142,400			$0	$0			$1,138,800	$27,800		$0	$0
1	CC	1073158454 MAYORGA INGRID	25-14	24	$1,138,800	$182,300	EPS008	24	$1,138,800	$142,400		0	$0	$0	14-23	24	$1,138,800	$27,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,138,800	$182,300			$1,138,800	$142,400			$0	$0			$1,138,800	$27,800		$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 1073158454		MAYORGA VALDERRAMA INGRID HASBLEIDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 1 6a 06	MADRID-CUNDINAMARCA	8280468	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1911282574	9494501774	I	2025/12/12	2025/11/07	NEQUI	0	$352,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$182,300	$0	$0	$182,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$182,300	$0	$0	$182,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,800	$0	$0	$27,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$27,800	$0	$0	$27,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$142,400	$0	$0	$142,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$142,400	$0	$0	$142,400
TOTAL				**1**	**$352,500**	**$0**	**$0**	**$352,500**

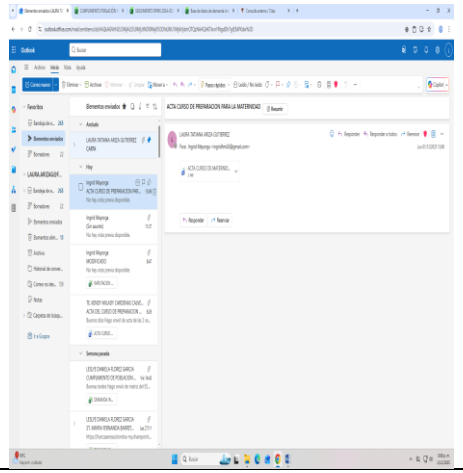
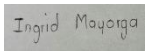
	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL	Versión No:	4
		Vigencia:	18/11/2024

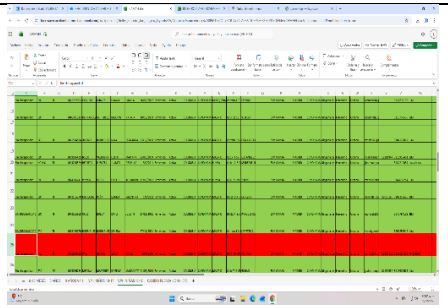
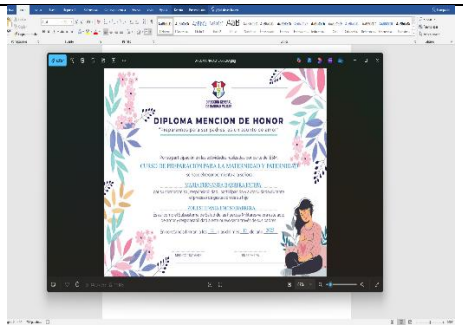
Jefatura o Unidad:	**ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 1882 CAMAN**
Nombre del Supervisor de Contrato	**CT SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN**
Ordenador del Gasto	**CAMAN-SECOM**
No. Contrato	**001-00-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FAC-ESM1882-2025**
Objeto del contrato	**LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES 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	**$6.414.848,00**
Adición	**$ 0,00**
Reducción	**$0,00**
Valor final del contrato	**$ 6.414.848,00**

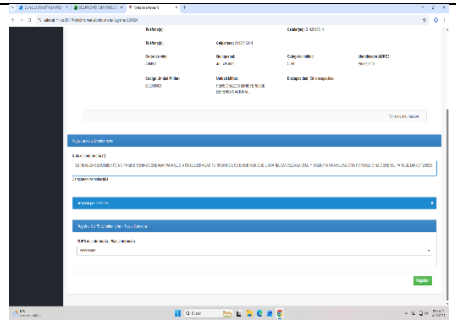
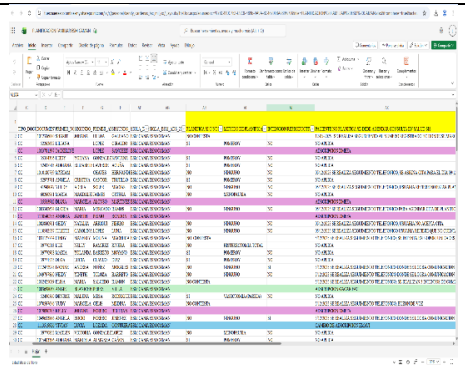
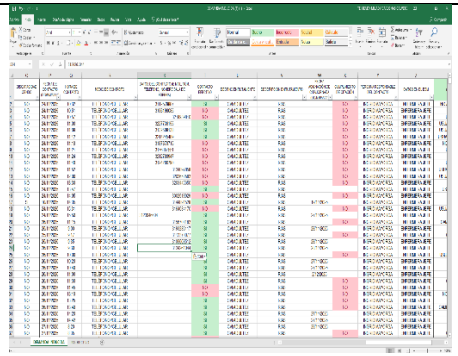
IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN (Funcionamiento USO PRESUPUESTAL) (Inversión PROYECTO DE INVERSIÓN)		USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCIÓN USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	VALOR APROPIACION POR RUBRO
	RECURSO				
02-02-02-009-003-01	16	N/A	ADE-Servicios de Salud Humana	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).	**$ 6.414.848,00**
TOTAL VIGENCIA **2025**					**$ 6.414.848,00**
TOTAL VIGENCIAS					**$ 6.414.848,00**
			Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)		**$ 0,00**

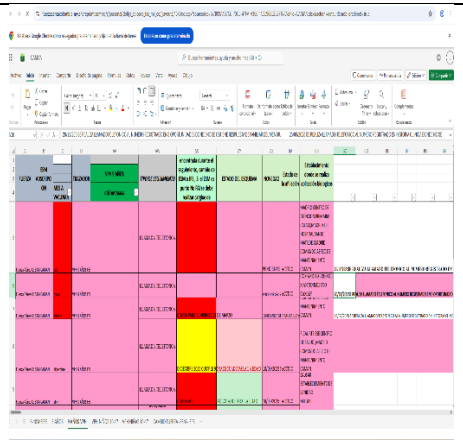
No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN O LEGALIZACIÓN	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCION	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	VALOR TOTAL PARA PAGO	SALDOS
1	DICIEMBRE	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003-01-16	N/A	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES 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	$3.207.424,00
2	CXP 2025 PAGADERAS PRMER TRIMESTRE 2026	N/A	PAGO TOTAL 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	$0,00
TOTALES							**$ 6.414.848,00**	**$ 6.414.848,00**	**$ 0,00**

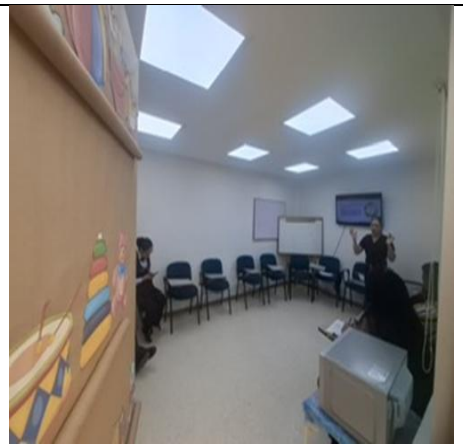
FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	CT.SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN
FECHA	31/12/2025

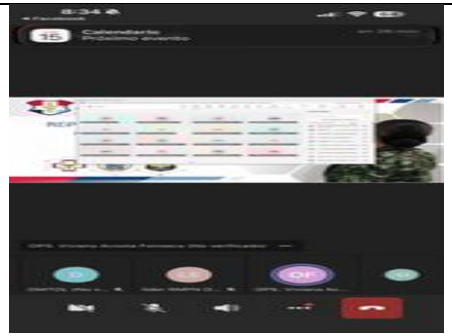
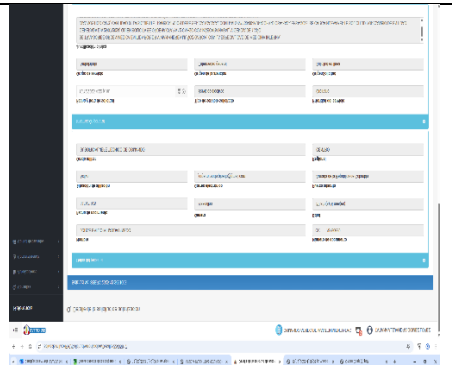
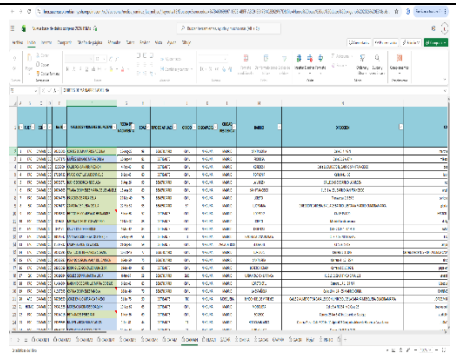
REGISTRO ACTIVIDADES OPS ESM 1882 CAMAN								
NOMBRE DE CONTRATISTA Y NUMERO DE CC: Ingrid Hasbleidy Mayorga Valderrama 1.073.158.454.								
FECHA D/H/A	**HORA DE INICIO**	**HORA FINAL**	**TOTAL DE HORAS**	**ACTIVIDADES REALIZADAS**	**EVIDENCIAS**	**FIRMA CONTRATISTA**	**VISTO BUENO RESPONSABLE DEL SERVICIO**	**VISTO BUENO SUPERVISOR CONTRATO**
01/12/2025	07:00	16:00	8 horas	Se pasa revista en el servicio de prioritaria, se revisa protocolo de kit de derrames, se realiza acta de curso de preparación para la maternidad y paternidad y se hace envió vía correo, se participa en socialización escala de riesgo de caídas, se realiza invitación para última sesión del curso de preparación de la maternidad.				

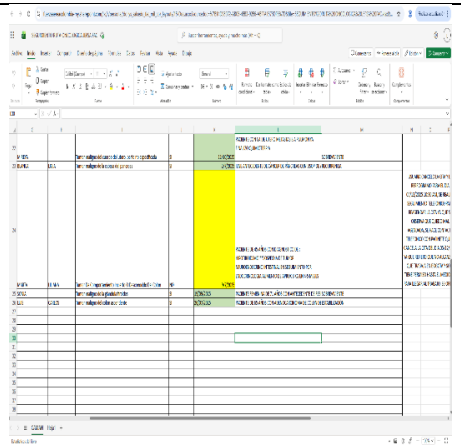
02/12/2025	7:00	16:00	8 horas	Se realiza revista en el servicio de prioritaria, se realiza seguimiento a matriz de cohorte de vacunación, se realizan llamadas a menores con esquema de vacunación incompleto.		Ingrid Mayorga		
03/12/2025	07:00	16:00	8 horas	Se hace seguimiento de asistencia a sesión del curso de preparación de la maternidad y paternidad a gestantes, se realiza envió de invitación a última sesión del curso de preparación de la maternidad y paternidad, disponible de ambulancia.		Ingrid Mayorga		

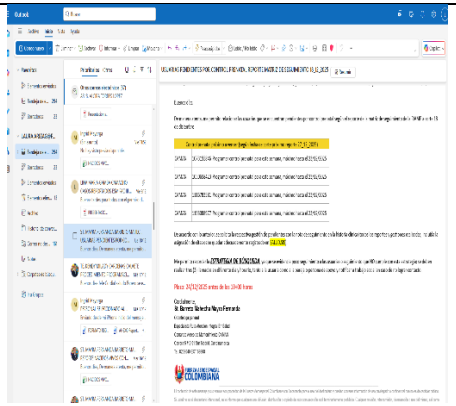
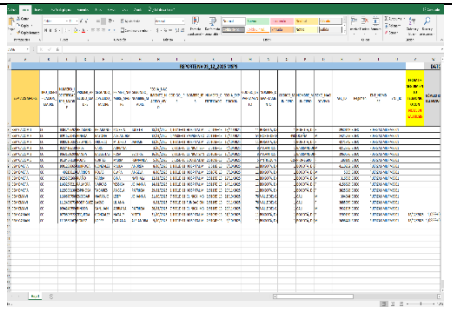
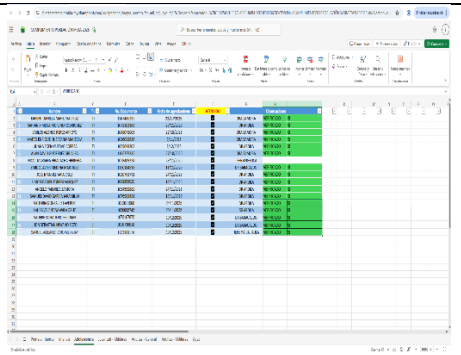
04/12/2025	7:00	16:00	8 horas	Se pasa revista en el servicio de prioritaria, se realiza seguimiento a matriz de planificación familiar, se realizan llamadas a mujeres en edad fértil y se agendan citas de planificación familiar.		Ingrid Mayorga		
05/12/2025	07:00	16:00	8 horas	Se pasa revista en el servicio de prioritaria, se hace seguimiento, verificación y actualización de matriz de planificación, cumplimiento de plazo.		Ingrid Mayorga		
09/12/202	07:00	16:00	8 horas	Se realiza auditoria de historias clínicas asignadas, seguimiento y actualización a matriz de vacunación, seguimiento telefónico a menores reportados por vacunación, ronda en el servicio de vacunación y prioritaria, consulta		Ingrid Mayorga		

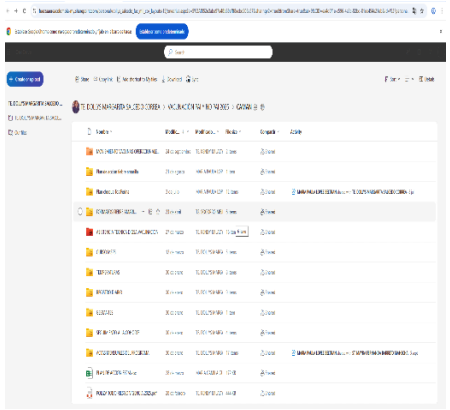
				programada, respuesta a requerimientos.				
10/12/2025	07:00	16:00	8 horas	Se realiza ronda en el servicio de prioritaria, se apoya polígono en faca, Se hace revisión, seguimiento, demanda inducida y actualización de matriz oncológica		Ingrid Mayorga		
11/12/2025	07:00	16:00	8 horas	Seguimiento y actualización a matriz de vacunación, seguimiento telefónico a menores reportados por vacunación, ronda en el servicio de vacunación y prioritaria, consulta programada, respuesta a requerimientos		Ingrid Mayorga		

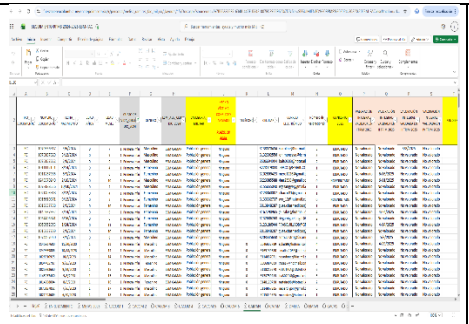
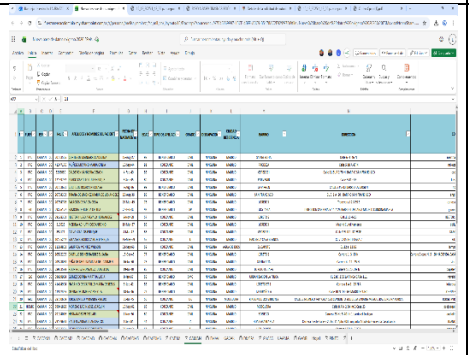
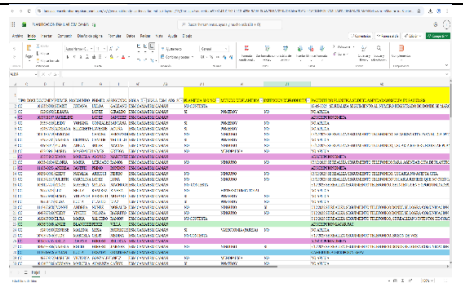
12/12/2025	07:00	16:00	8 horas	Se brinda charla de disposición final de los preservativos en la unidad, se realiza última sesión del curso de preparación de la maternidad y paternidad, se hace entrega de diplomas a las mamitas y papitos que cumplieron con todas las sesiones, se apoya jornada de vacunación nocturna.		Ingrid Mayorga		
13/12/2025	08:00	12:00	4 horas	Se realiza limpieza y desinfección de consultorio de vacunación, se realiza conteo de kit de medicamentos de la ambulancia medicalizada, se realiza jornada de vacunación, verificación de desinfecciones realizadas por el personal, respuesta a requerimientos.		Ingrid Mayorga		

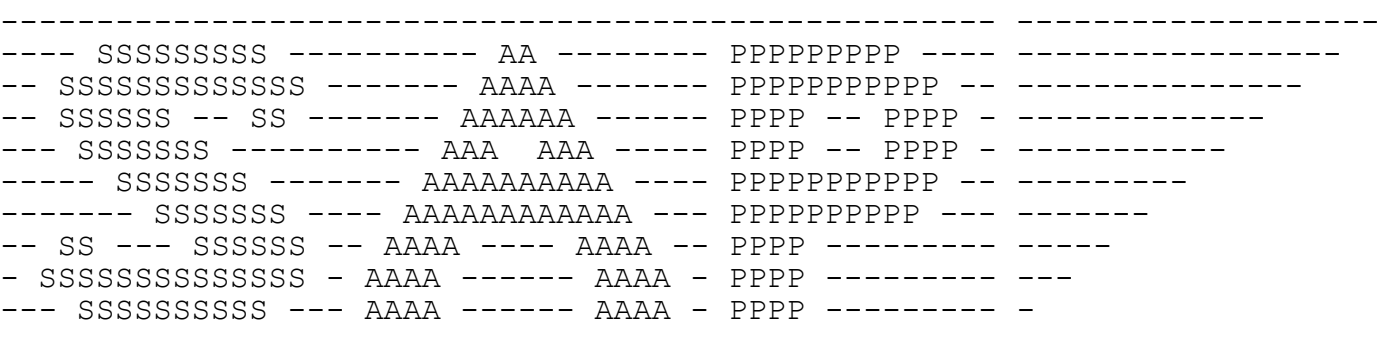
15/12/2025	07:00	16:00	8 horas	Disponible de ambulancia, de realiza acta de la última sesión del curso de preparación de la maternidad y paternidad, se hace envío de acta por correo. Se participa en capacitación virtual sobre VSR.		Ingrid Mayorga		
16/12/2025	07:00	16:00	8 horas	Se pasa revista al servicio de prioritaria, se realiza cargue de solicitud de oxigeno en salud.sis,		Ingrid Mayorga		
17/12/2025	07:00	16:00	8 horas	Se pasa revista al servicio de prioritaria, se verifica tareas de la ruta materno perinatal, se realiza seguimiento a recién nacidos según cohorte y cumplimiento de plazo.		Ingrid Mayorga		

18/12/2025	07:00	16:00	8 horas	Se realiza ronda en el servicio de prioritaria, se realiza seguimiento y agendamiento de pacientes Ca oncológico según matriz, se verifica historia clínica asistencia a citas programadas, se realiza traslado en ambulancia a paciente hacia el hospital de Mosquera.		Ingrid Mayorga		
19/12/2025	08:00	16:00	8 horas	Disponible de ambulancia, se verifica tareas de la ruta materno perinatal, se realiza seguimiento a recién nacidos según cohorte y cumplimiento de plazo, se realiza traslado en ambulancia a paciente hacia hospital militar.		Ingrid Mayorga		

22/12/2025	07:00	16:00	8 horas	Se realiza seguimiento en conjunto con auxiliar de MATIZ a matriz por curso de vida, información solicitada por la jefatura, se hace envío de información, se recibe stock de medicamentos de prioritaria y de disponible al llamado del médico.		Ingrid Mayorga		
23/12/2025	07:00	16:00	8 horas	Seguimiento y agendamiento de matriz de cumplimiento RIAS, seguimiento a matriz de vacunación, envío de correos con requerimientos, ronda en servicio de prioritaria,		Ingrid Mayorga		
24/12/2025	07:00	16:00	8 horas	Se pasa revista al servicio de prioritaria, verificación y actualización de matriz de seguimiento RPMS.		Ingrid Mayorga		

26/12/2025	07:00	16:00	8 horas	Se pasa revista al servicio de prioritaria, se recibe stock de medicamentos de prioritaria, disponible al llamado del médico, se realiza seguimiento a matriz de caracterización de la población y matriz de vacunación.		Ingrid Mayorga		
27/12/2025	08:00	12:00	4 horas	Se realiza limpieza y desinfección de consultorio de vacunación, conteo de kit de medicamentos de ambulancia, verificación de desinfecciones realizadas por el personal, respuesta a requerimientos.		Ingrid Mayorga		

29/12/2025	07:00	16:00	8 horas	Se pasa revista al servicio de prioritaria, se realiza envío de correos con requerimientos, ronda en servicio de prioritaria, inducción de MATIZ y RIAS.		Ingrid Mayorga		
30/12/2025	07:00	16:00	8 horas	Se pasa revista al servicio de prioritaria, seguimiento a matriz de cumplimiento de metas RIAS, seguimiento a actividades delegadas al personal.		Ingrid Mayorga		
31/12/2025	07:00	16:00	8 horas	Se pasa revista al servicio de prioritaria, verificación y actualización de matriz de seguimiento RPMS. Cumplimiento de plazos.		Ingrid Mayorga		
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	587036
Base datos	PRD(vhmdnhp4
Propietario	NIYIROCO
Tipo de dispositivo	SAPWIN
Forma de edición	LETTER
Prioridad	5
Cantidad	1
Orden de salida	1
creado	22.12.2025 18:34:04
de	NIYIROCO
impreso	22.12.2025 18:34:04
máquina	hec45v140855
Dispositivo	General

ENTRADA RECEPCIÓN DE SERVICIO

PEDIDO: 3500531578

CONTRATO: 3700129615

PROVEEDOR DE SERVICIOS	MAYORGA VALDERRAMA INGRID HASBLEIDY	**FECHA RECIBO DEL SERVICIO**	22.12.2025
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 3500531578, contrato interno 3700129615 de fecha 22.12.2025 respectivamente.			

ID	PEDIDO	POS	NUMERO HOJA DE ENTRADA.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	3500531578	00010	1002363379	CESION-ENFERMERA JEFE MATIS				3.207.424,00
						VALOR TOTAL SERVICIOS	COP	3.207.424,00

OBSERVACIONES

SE REGISTRA ENTRADA DEL CONTRATO NO. 001-00MDNCGFMDIGSAJEFSACAMANFACESM1882-2025 CT.COBRO 02

FIRMAS

CT.SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN
COMANDANTE ESCUADRON ADMINISTRATIVO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141217407351

(415)7707212489984(8020) **000014121740735 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 3 1 5 8 4 5 4	6	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 5 8 4 5 4	

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
MAYORGA	VALDERRAMA	INGRID	HASBLEIDY

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: CR 1 N 6 A 06 AP 4402

42. Correo electrónico: ingridhm26@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 8 4 0 5 9 1 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2 0 1 6 1 0 0 5	8 2 9 9	2 0 1 9 0 1 2 4					

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	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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 MAYORGA VALDERRAMA INGRID HASBLEIDY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

ABEJORRAL, **17/12/2025**
ANTIOQUIA,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor INGRID HASBLEIDY MAYORGA VALDERRAMA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1073158454**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**488405208353**
Fecha de apertura	**09/05/2019**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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:	23/12/2025 12:00:00 a. m.	

CUENTAS POR PAGAR								
Número:	10325	**Fecha Registro:**	2025-12-23	**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:**	3225	**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:	1073158454	**Razón Social:**	INGRID HASBLEIDY MAYORGA VALDERRAMA					

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	DOCUMENTO EQUIVALENTE DSSA 205	**Tipo**	CUENTA DE COBRO	**Fecha:**	2025-12-23

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 CAMAN