

DIRECCION GENERAL SANIDAD MILITAR

Clase doc...EP	Estado Pagado	Sociedad	: ESM-CACOM1	Ejercicio	:2020
Nº documento	:3500000100	NIT	: 830039670-5	Período	:09
Fe. documento	:28.09.2020	Fe.contab.	: 28.09.2020	Moneda doc.:	COP
Referencia	:OBL17620 CT16-20				
Texto cab. Doc.	:OB17620 OP262970320 CT16				

ACREEDOR NIT	:30343174	NOMBRE	: NORMA LIDIA BARRERA PARAMO
---------------------	-----------	---------------	------------------------------

DOCUMENTO FINANCIERO

Pos	Clv	Cuenta	Texto breve cuenta	Nit	Centro de Coste	Debe	Haber
001	50	4428900012	OTRAS TRANSFERENCIAS				6.799.373,00
002	27	2401010010	NORMA LIDIA BARRERA	30343174		6.799.373,00	

TOTALES:	6.799.373,00	6.799.373,00
----------	--------------	--------------

RETENCIONES

Tip Ind.	Cuenta	Concepto	Porc.	Base	Valor Retención
----------	--------	----------	-------	------	-----------------

TOTAL IMP:

CONCEPTO: OB17620 OP262970320 CT16 FVOP72 SUM LENTES-MONTURA

Elaboró: CT. JENNIFER VIVIANA MEJIA ROJ **Revisó:**

Ordenador del gasto:



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:
Unidad o Subunidad
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema:

MHrochoa
15-01-11-068
2020-10-06-7:24 a. m.

Rafael Antonio Ochoa Tovar
DGSM - ESM COMANDO AEREO DE
COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	262970320	Fecha Registro:	2020-09-23	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-068	DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	17620	Comprobante Contable de la Generación:		
Fecha Máxima Pago:	2020-09-28	Código de Referencia:	04500100900262970320			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio: 0,00
Valor Bruto:	7.060.000,00	Valor Deducciones:	260.627,00			Valor Neto:	6.799.373,00	Saldo x Pagar: 0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	7.060.000,00	Valor Deducciones	260.627,00	Valor Neto	6.799.373,00	Moneda Base Compra		Valor MBC	
----------	--	-------------	--------------	-------------------	------------	------------	--------------	--------------------	--	-----------	--

REINTEGROS

Números					No Recaudado:	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00	
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00	

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	30343174	Razón Social:	NORMA LIDIA BARRERA PÁRAMO				Medio de Pago:	Abono en cuenta	
-----------------	----------	---------------	----------------------------	--	--	--	----------------	-----------------	--

CUENTA BANCARIA

Número:	05134317401	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------	--	--	-------	--------	---------	--------

TESORERIA

DOCUMENTO SOPORTE

13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	OBL17620 CT16 FACTOP-72	Tipo:	Obligación Presupuestal	Fecha:	2020-09-23
--	---------	-------------------------	-------	-------------------------	--------	------------

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR / A-02-02-01-004-008 APARATOS MÉDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS Y DE PRECISIÓN, RELOJES												
	Nación	16	SSF	7.060.000,00	0,00	7.060.000,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES			TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-20	RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES		2,500 %	170.592,00	170.592,00	
2-01-04-02-02	RETEIVA COMPRA DE BIENES GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES		15,000 %	35.445,00	35.445,00	
2-01-05-01-98	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-BIENES	899999413	MUNICIPIO DE PUERTO SALGAR		0,800 %	54.590,00	54.590,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
068 - DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2020-09-28	7.060.000,00	05 NINGUNO	Pagada

CT. JENNIFER VIVIANA MEJIA ROJAS
Tesorera CACOM-1 (E)



Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante

MHrochoa

Rafael Antonio Ochoa Tovar

Unidad & Subunidad
Ejecutora Solicitante

15-01-11-068

DGSM - ESM COMANDO AEREO DE

Fecha y Hora Sistema

2020-09-23-2:57 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	17620	Fecha Registro:	2020-09-23	Unidad / Subunidad ejecutora:		15-01-11-068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:	No	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0.00
Valor Inicial:	7.060.000,00	Valor Total Operaciones:		0,00		Valor Actual:	7.060.000,00	Saldo x Ordenar:	7.060.000,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:		0,00		Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00
Valor Deducciones:	260.627,00	Valor Neto:	6.799.373,00		Nro. Compromiso:	2220	Nro. Cdp:	2820	
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00		Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	743702	

TERCERO

Identificacion:	30343174	Razon Social:	NORMA LIDIA BARRERA PARAMO	Medio de Pago:	Abono en cuenta
-----------------	----------	---------------	----------------------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Numero:	5134317401	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	------------	--------	------------------	-------	--------	---------	--------

CUENTA X PAGAR

CAJA MENOR

Numero:	18120	Tipo:	Compra de Activos Movibles -Declarantes	Identificacion:	Fecha de Registro:
---------	-------	-------	--	-----------------	--------------------

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	OP-72, ND1	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2020-09-23
---------	------------	-------	---------	--------	------------

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
088 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1	A-02-02-01-004-008 APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES	Nación	16	SSF					
Total:						7.060.000,00	0,00	7.060.000,00	7.060.000,00

Objeto: FACTURA OP-72, ND1

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
088 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2020-12-15	Generada	7.060.000,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-01-20 RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	6.823.697,00	2,500 %	170.592,00	170.592,00
2-01-04-02-02 RETEIVA COMPRA DE BIENES GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	236.302,52	15,000 %	35.445,00	35.445,00
2-01-05-01-98 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-BIENES	NIT 899999413	MUNICIPIO DE PUERTO SALGAR	6.823.697,00	0,800 %	54.590,00	54.590,00

CR. JHON FABIÁN OSPINA BARÓN

Segundo Comandante CACOM-1

AS14. RAFAEL OCHOA TOVAR
Asistente Gestión ContableCT. JENNIFER VIVIANA MEJIA ROJAS
Jefe Departamento Financiero CACOM-1



Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante:

MHmjaiame

Melissa Andrea Jaime Avendano

Unidad ó Subunidad

15-01-11-068

DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR

Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

2020-09-18-2:41 p. m.

CUENTAS POR PAGAR

Numero:	18120	Fecha Registro:	2020-09-18	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR		
Estado:	Radicada	Tipo de Cuenta x Pagar:	Compra de Activos Movibles -Declarantes	Nro. Compromiso:	2220	Nro. Cdp:	2820
Caja menor-Identif.:		Caja Menor-Fecha Registro:		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Antes del Iva:	6.823.697,48	Valor Iva:	236.302,52	Valor Total:	7.060.000,00	Valor Total Moneda Orig.:	0,00
TERCERO							
Identificacion:	30343174	Razon Social:	NORMA LIDIA BARRERA PÁRAMO				

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS

CODIGO	DESCRIPCION
16	ENTRADA A ALMACEN
17	FACTURA

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS

NUMERO	TIPO	FECHA
OP-72 Y ND1	FACTURA	2020-09-18

Objeto.: PAGO SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS AGOSTO 2020 CTO 016-DISAN-FAC-CACOM-1-ESM-255728511782-2020

MELISSA ANDREA
JAIME AVENDAÑO

Firmado digitalmente por
MELISSA ANDREA JAIME
AVENDAÑO
Fecha: 2020.09.18 14:43:56 -05'00'

AS14. MELISSA ANDREA JAIME AVENDAÑO
ASISTENTE GESTIÓN CONTABLE

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GH-JEFS-A-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	1
		Vigencia:	29-08-2018

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL	FECHA 8 DE SEPTIEMBRE DE 2020																																		
CONTRATO N°	016-DISAN-FAC-CACOM-1-ESM-255728511782-2020																																		
FECHA SUSCRIPCIÓN	19 DE MARZO 2020																																		
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS, PARA ATENDER LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 255728511782 DEL COMANDO AEREO DE COMBATE NO.1 PARA LA VIGENCIA 2020, DE ACUERDO A FICHA TÉCNICA.																																		
FORMA DE PAGO	<p>1.1 El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales.</p> <p>LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR - FUERZA AEREA COLOMBIANA-COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1, efectuará pagos parciales, proporcionales a los bienes recibidos a entera satisfacción por parte del supervisor del contrato y de acuerdo a los trámites administrativos a que haya lugar dentro de los 45 días hábiles siguientes, de acuerdo al corte de facturación hasta la suma de \$39.999.999,98 previa presentación de Cuenta de Cobro, Acta parcial de Recibo a Satisfacción de los bienes objeto del contrato suscrita con el SUPERVISOR, Certificación de pago de Aportes Parafiscales y demás trámites administrativos a que haya lugar.</p> <p>Nota 1: El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.- FUERZA AEREA COLOMBIANA - CACOM -1, pagará el valor.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="9">IMPUTACION PRESUPUESTAL</th> <th rowspan="2">DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO</th> <th rowspan="2">VALOR TOTAL</th> <th rowspan="2">CDP No. 2820 del 13-01-2020</th> </tr> <tr> <th>CTA PROG</th> <th>SUBC SUBP</th> <th>OBJG PROJ</th> <th>ORD SPRY</th> <th>SUB ORD</th> <th>ITEM</th> <th>SUB ITEM</th> <th>REC</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02</td> <td>02</td> <td>01</td> <td>004</td> <td>006</td> <td>008</td> <td>01</td> <td>16</td> <td></td> <td>Aparatos médicos y quirúrgicos y aparatos ortésicos y protésicos</td> <td>\$39.999.999,98</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL	CDP No. 2820 del 13-01-2020	CTA PROG	SUBC SUBP	OBJG PROJ	ORD SPRY	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM	REC		02	02	01	004	006	008	01	16		Aparatos médicos y quirúrgicos y aparatos ortésicos y protésicos	\$39.999.999,98	
IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL	CDP No. 2820 del 13-01-2020																								
CTA PROG	SUBC SUBP	OBJG PROJ	ORD SPRY	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM	REC																												
02	02	01	004	006	008	01	16		Aparatos médicos y quirúrgicos y aparatos ortésicos y protésicos	\$39.999.999,98																									
CONTRATISTA	NORMA LIDIA BARRERA PARAMO, CC.30.343.174 OPTICA ANDES con NIT. 30.343.174-4																																		
INTERVENTOR	NO APLICA																																		
SUPERVISOR	TE. VARGAS MOSQUERA INGRID (PRINCIPAL) TE. HERNANDEZ MARTINEZ NATALYA (SUPLENTE)																																		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$39.999.999,98																																		
PLAZO DE ENTREGA	HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2020																																		
FECHA DE INICIO	07 ABRIL 2020																																		
FECHA DE SUSPENSIÓN	NO APLICA																																		
FECHA DE REINICIACIÓN	NO APLICA																																		
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1																																			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NO APLICA																																		
OBJETO DEL CONTRATO	NO APLICA																																		
FORMA DE PAGO	NO APLICA																																		
PLAZO DE ENTREGA	NO APLICA																																		
VALOR FINAL DEL CONTRATO	NO APLICA																																		
<p>En Puerto salgar, Cundinamarca, el día 8 del mes de Septiembre de 2020, se reunieron la señora TE. HERNÁNDEZ MARTÍNEZ NATALYA, en su calidad de supervisor suplente por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AEREA y la señora NORMA LIDIA BARRERA PARAMO, CC.30.343.174 expedida en la Dorada, propietaria del establecimiento de comercio OPTICA ANDES en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo PARCIAL, de los bienes correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.</p> <p>Luego de adelantar la inspección a los bienes se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y especificaciones técnicas y las entregas se cumplieron dentro del plazo contractual establecido. A continuación se describen pormenorizadamente los bienes entregados, así:</p>																																			

**FUERZA AÉREA COLOMBIANA****ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE
BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD
FAC****Código:****GH-JEFSa-FR-
049****Versión N°:****1****Vigencia:****29-08-2018**

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
NO APLICA		
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
ITEM No 18 LENTES ANTIRREFLEJO TERMINADO	14	Durante el presente lapso el contratista cumplió a cabalidad con lo establecido en las especificaciones técnicas del contrato suscrito. La cual entrego un total de 151 elementos para el mes de agosto de 2020.
ITEM No 13 LENTES PROGRESIVO DE GAMA MEDIA	28	
ITEM No 6 LENTES POLICARBONATO TALLADO	2	
ITEM No 11 LENTES BIFOCAL TALLADO POLICARBONATO	28	
ITEM No 7 MONOFOCAL POLICARBONATO	42	
ITEM No 20 MONTURA	37	
TOTAL	151	
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS		OBSERVACIONES GENERALES
NO APLICA		
DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor).	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
NO APLICA		

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	\$39.999.999,98	NINGUNA
ADICIÓN	NO APLICA	NO APLICA
VALOR FINAL CONTRATO	\$39.999.999,98	NINGUNA
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	NO APLICA	NO APLICA
PRIMER PAGO PARCIAL	\$ 6.520.000,00	DE ACUERDO A FACTURA No.26012
SEGUNDO PAGO PARCIAL	\$ 7.840.000,00	DE ACUERDO A FACTURA No.26081
TERCER PAGO PARCIAL	\$ 7.060.000,00	DE ACUERDO A FACTURA OP-72 y NOTA DEBITO No. ND1
SALDO	\$ 18.579.999,98	NINGUNA
ANEXOS		

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	1
		Vigencia:	29-08-2018

Para la revisión de los requisitos de entrada a satisfacción de bienes, el supervisor debe allegar documentos citados en la Circular No. 20132130582693 del 17-06-201/MDN-CGFM-FAC-COFAC-JEMFA-EMAFI-SECON-13.4 Reglamentación Requisitos para Pago y Derecho a Turno, de acuerdo a los Anexos A y B (la circular completa se puede consultar en la Suite Visión Empresarial SVE por la opción documentos /Consultar/buscar por parámetro de búsqueda: Tipo: circular, otros parámetros Proceso: Gestión administrativa).

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS	RADICADO EN FÍSICO SIEMPRE
Original	Factura y/o Documento equivalente a factura	X
Copia	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X
Copia	Certificación de parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y/o recibo del último pago (planilla pago para contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión)	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

 NORMA LIDIA BARRERA PARAMO Contratista	 TE.HERNÁNDEZ MARTÍNEZ NATALYA Supervisora Contrato Suplente
---	---

ELABORÓ: TE. HERNÁNDEZ MARTÍNEZ NATALYA

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-JEAD-FR-092
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	3
		Vigencia:	24-03-2020

CERTIFICACIÓN PAGO N° **FAC-S-2020-002407-CP**

FECHA: 18 de septiembre de 2020

El suscrito **CR. JHON FABIO OSPINA BARON** Ordenador del Gasto de **COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1** nombrado mediante **resolución 127 de 23 de julio de 2020**; autoriza el pago y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para realizar el pago parcial según lo estipulado mediante **contrato SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS, PARA ATENDER LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 255728511782 DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO.1 PARA LA VIGENCIA 2020, DE ACUERDO A FICHA TÉCNICA**

CONCEPTO	DESCRIPCION
PROVEEDOR	NORMA LIDIA BARRERA PARAMO
NIT/ C.C	30.343.174
No.	016-DISAN-FAC-CACOM-1-ESM-255728511782-2020
VALOR TOTAL	\$39.999.999,98
VALOR A PAGAR	\$7.060.000,00
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	02-02-01-004-008-01-16
NÚMERO DE LA ENTRADA DE SERVICIO (SAP)	ENTRADA MANUAL
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL SERVICIO RECIBIDO (SAP)	ENTRADA MANUAL
VIGENCIA	2020
PAC MES	OCTUBRE 2020
BANCO	BANCOLOMBIA
TITULAR	NORMA LIDIA BARRERA PARAMO
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	CUENTA DE AHORROS
NUMERO CUENTA	05134317401
ENDOSO (cuando aplique)	
TITULAR	
NIT/C.C	
BANCO	
No. CUENTA Y TIPO DE CUENTA	

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	No. FÓLIOS
HERMES	_Formato Certificación para pago, vigente suite visión	_3
ORIGINAL/COPIA	_Formato Recibo a satisfacción de bienes y/o servicios, vigente Suite Visión *Se debe detallar conforme el anexo técnico	_3
VERIFICACIÓN VIRTUAL	_Certificado de Disponibilidad CDP	_SECOP II
VERIFICACIÓN VIRTUAL	_Formato Certificado Plan de Adquisiciones	_SECOP II

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-JEAD-FR-092
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	3
		Vigencia:	24-03-2020

_VERIFICACIÓN VIRTUAL	_Registro presupuestal CRP, Anexar la última versión que coincida con el plan de pagos que se va realizar	_SECOP II
_VERIFICACIÓN VIRTUAL	_Contrato, principal, modificatorios y/o adiciones	_SECOP II
_COPIA	_Resolución por multas y sanciones y/o cesión de derechos económicos	_N/A
_ORIGINAL O COPIA DESCARGADA INTERNET	_Factura (Detalle de los bienes y/o servicios de acuerdo al anexo técnico), cuenta de cobro (cuando aplique).	_2
_COPIA	_Entrada de bienes impresa y firmada y para la entrada de servicios se deberá relacionar en formato de certificación para pago el número de la entrada y el número del pedido del servicio recibido SAP, con el fin de que la sección de contabilidad pueda revisar el registro contable y realice la MIRO en SAP	_1
_COPIA	_Radicación cuentas por pagar de pagos parciales y/o amortización anticipos y/o legalización pagos anticipos	_1
_COPIA	_Acta de Inicio (Para pago anticipado y anticipo contratos de obra civil)	_N/A
_VERIFICACIÓN VIRTUAL-COPIA	_Garantía Única de Cumplimiento	_SECOP II
_COPIA	_Este documento debe indicar que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales y seguridad social, a la fecha de radicación, además debe ser suscrito por el Revisor Fiscal en Sociedades Anónimas o cuando el certificado acredite la existencia del Revisor Fiscal; por el Representante Legal cuando es un tipo de sociedad diferente a la anteriormente citada, siempre y cuando no esté obligado a tener revisoría fiscal	_2
_COPIA	_Copia planillas de pago seguridad social y parafiscales.	_2
_COPIA	_Balances de avance de obra o entra final (contratos de obra y/o mantenimiento de bienes inmuebles)	_N/A
_VERIFICACIÓN VIRTUAL-COPIA	_RUT (Institución Educativa para los apoyos educativos)	_SECOP II
_ORIGINAL	_Formato imputación bienes y servicios por rubro presupuestal, vigente suite visión	_1
_VERIFICACIÓN VIRTUAL	_Certificación cuenta bancaria proveedores de la cuenta donde se abonaran los pagos	_SECOP II

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-JEAD-FR-092
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	3
		Vigencia:	24-03-2020

_VERIFICACIÓN VIRTUAL	_Certificación cuenta bancaria fiduciaria o patrimonio autónomo (Para pago anticipo, cuando aplique)	_N/A
_COPIA	_Los demás documento que se requieran y/o los que se hayan suscrito en el contrato	_N/A
_TOTAL DOCUMENTOS		_15

En constancia de lo anterior firman:



Coronel JHON FABIO OSPINA BARON
Segundo Comandante Y Jefe De Estado Mayor Cacom 1

Elaboró AS14. JAIME AVENDAÑO / DECON Revisó: Revisó: CT. VILLARREAL RUIZ / DECON Aprobó

Representación Gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento		Número de Factura: OP-72	Código Único de Factura - CUFE: 58e0b39eecd74f4c31b6b316fa3dd811ab:c6465863ce5ac40d68b3546a4dd48917296366e3393a3b8a1205a5bed47586											
Fecha de Emisión	31/08/2020	Fecha de Vencimiento	15/10/2020											
Tipo de Operación	Generica	Prefijo	OP											
Tipo de Negociación	Crédito	Medio de Pago	Transferencia Débito											
Tipo de Entrega														
Datos del Emisor	Nit del Emisor: 30343174	Razón Social:	BARRERA PARAMO NORMA LIDIA											
Nombre Comercial	BARRERA PARAMO NORMA LIDIA	Dirección	LC 105 P 1 (!) CLINICA LOS ANDES											
Tipo de Contribuyente	Persona Natural	Departamento	Caldas											
Régimen Contable	Impuesto sobre las ventas - IVA	Correo	opticaandes_ladorada@yahoo.es											
Actividad Económica Principal	8699	Municipio	La Dorada											
Tipo Responsabilidad	O-14;O-48;O-52	Teléfono												
Datos del Adquiriente	Nit del Adquiriente: 8300396705	Razón Social:	DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR											
Tipo de Documento	NIT	Dirección	BASE AEREA CACOM 1											
Número Documento	8300396705	Departamento	Cundinamarca											
Nombre Comercial	DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR	Municipio	Agua De Dios											
Tipo de Contribuyente	Persona Jurídica	Correo	FACTURACIONOPTICAANDES@GMAIL.COM											
Régimen Contable	Impuesto sobre las ventas - IVA	Teléfono												
Tipo de Responsabilidad	O-48;O-49													
Detalles de Productos														
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IMPUESTOS			Valor de Venta por Item			
1	002	ITEM: 7 MONOFOCAL POLICARBONATO	NIU	42,00	\$ 25.000,00			IVA	ICA	INC	\$ 1.050.000,00			
2	002	ITEM: 11 BIFOCAL TALLADO POLICARBONATO	NIU	28,00	\$ 50.000,00						\$ 1.400.000,00			
3	002	ITEM: 13 PROGRESIVO GAMA MEDIA	NIU	28,00	\$ 100.000,00						\$ 2.800.000,00			
4	002	ITEM: 18 CR-39 ANTIRREFLEJO TERMINADO	NIU	14,00	\$ 20.000,00						\$ 280.000,00			
5	002	ITEM: 6 POLICARBONATO TALLADO	NIU	2,00	\$ 25.000,00						\$ 50.000,00			
6	003	MONTURAS PROGRAMA	NIU	37,00	\$ 33.613,00			\$ 236.299,39			\$ 1.243.681,00			
Descuentos y Recargos Globales														
Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto									
Datos de Referencia														
Tipo de Documento Referencia			Número Referencia			Fecha Referencia								
Notas Finales														
Datos Totales														
						MONEDA COP								
						TASA DE CAMBIO								
						Subtotal Precio Unitario (=)						\$	6.823.681,00	
						Descuentos detalle (-)						\$	0,00	
						Recargos detalle (+)						\$	0,00	
						Subtotal Base gravable (=)						\$	1.243.681,00	
						Total Impuesto detalle (+)						\$	236.299,39	
						Total otros impuestos (+)						\$	0,00	
Total mas impuesto (=)						\$	7.059.980,39							
Descuento Global (-)														
Recargo Global (+)														
Valor total de la operación (=)						\$	7.059.980,39							
Generado por: Solución Gratuita DIAN Número de Autorización: 18763006072585 Rango Autorizado: Desde 1 Rango Autorizado: Hasta 4000 Vigencia: 2021-11-28														

Recibida PE. Natalia Andez Mtnre2
Superadora Suplente
31-08-2020

**Representación Gráfica
NOTA DÉBITO**

Datos del Documento		Número de Factura: ND1		Código Único de Nota de Débito - CUDE: 4df47e58bc928f9c007c8e06ff757e1075144fb50a68488e220e5e074a0ff5e82734189626af1448988c5b1062fb699							
Fecha de Emisión	08/09/2020	Fecha de Vencimiento	08/09/2020								
Tipo de Operación	Generica	Prefijo	ND								
Tipo de Negociación	Contado	Medio de Pago	Transferencia Débito Bancaria								
Tipo de Entrega											
Datos del Emisor		Nit del Emisor: 30343174		Razón Social: BARRERA PARAMO NORMA LIDIA							
Nombre Comercial	BARRERA PARAMO NORMA LIDIA	Dirección	LC 105 P 1 (!) CLINICA LOS ANDES								
Tipo de Contribuyente	Persona Natural	Departamento	Caldas								
Régimen Contable	Impuesto sobre las ventas - IVA	Correo	opticaandes_ladorada@yahoo.es								
Actividad Económica Principal	8699	Municipio	La Dorada								
Tipo Responsabilidad	O-14;O-48;O-52	Teléfono	8577551								
Datos del Adquiriente		Nit del Adquiriente: 8300396705		Razón Social: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR							
Tipo de Documento	NIT	Dirección	BASE AEREA CACOM 1								
Número Documento	8300396705	Departamento	Cundinamarca								
Nombre Comercial	DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR	Municipio	Agua De Dios								
Tipo de Contribuyente	Persona Jurídica	Correo	FACTURACIONOPTICAANDES@GMAIL.COM								
Régimen Contable	Impuesto sobre las ventas - IVA	Teléfono									
Tipo de Responsabilidad	O-48;O-49										
Detalles de Productos											
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IVA	ICA	INC	Valor de Venta por Item
1	003	REAJUSTE AL PESO DE 37 MONTURAS PROGRAMAS	NIU	1,00	\$ 16,48			\$ 3,13			\$ 16,48
Descuentos y Recargos Globales											
Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto						
Datos de Referencia											
Tipo de Documento Referencia			Número Referencia			Fecha Referencia					
Factura Electrónica			OP72			2020-08-31					
Notas Finales											
Datos Totales											
						MONEDA		COP			
						TASA DE CAMBIO					
						Subtotal Precio Unitario (=)		\$		0	
						Descuentos detalle (-)		\$		0,00	
						Recargos detalle (+)		\$		0,00	
						Subtotal Base gravable (=)		\$		16,48	
						Total impuesto detalle (+)		\$		3,13	
						Total otros impuestos (+)		\$		0,00	
						Total mas impuesto (=)		\$		19,61	
						Descuento Global (-)					
Recargo Global (+)											
Valor total de la operación (=)		\$		19,61							
Generado por: Solución Gratuita DIAN Numero de Autorización: Rango Autorizado: Desde Rango Autorizado: Hasta Vigencia:											

*Te Andrez mtnez notalis
Superminora Suplemt
08-09-2020*



OPTICA ANDES

27 AÑOS DE EXPERIENCIA

La Dorada, 1 Septiembre de 2020

CERTIFICACION

Yo NORMA LIDIA BARRERA PARAMO, identificada con cedula de ciudadanía No.30.343.174 de La Dorada; en calidad de Representante Legal de OPTICA ANDES me encuentro a paz y salvo en aportes de parafiscales al igual que mi personal de trabajo.

Atentamente;


NORMA LIDIA BARRERA PARAMO
CC. 30.343.174 de La Dorada, Caldas



OPTICA ANDES

27 AÑOS DE EXPERIENCIA

La Dorada, 1 Septiembre de 2020

CERTIFICACION

Yo NORMA LIDIA BARRERA PARAMO, identificada con cedula de ciudadanía No.30.343.174 de La Dorada; en calidad de Representante Legal de OPTICA ANDES me encuentro exenta de realizar los aportes al ICBF y SENA según lo dispuesto en los artículos el Art 65 de la Ley 1819 del 2016

Atentamente;

NORMA LIDIA BARRERA PARAMO
CC. 30.343.174 de La Dorada, Caldas

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA		Código	GA-JEAD-FR-116
	FORMATO DE IMPUTACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL		Versión No:	2
			Vigencia	12/06/2019

Jefatura o Unidad:	CACOM 1
Nombre del Supervisor de Contrato	CACOM 1- TE. VARGAS MOSQUERA INGRID - TE. HERNANDEZ MARTINEZ NATALYA
Ordenador del Gasto	CACOM 1 - CR JHON FABIO OSPINA BARÓN
No. Contrato	016-DISAN-FAC-CACOM-1-ESM-255728511782-2020
Objeto del contrato	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS, PARA ATENDER LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 255728511782 DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO.1 PARA LA VIGENCIA 2020, DE ACUERDO A FICHA TÉCNICA.
Valor del contrato	\$ 39.999.999,98
Adición / Reducción	\$ 0,00
Valor final del contrato	\$ 39.999.999,98

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN										USO PRESUPUESTAL INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR APROPIACION POR RUBRO
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	SUB ORD	RECURSO				
TOTAL VIGENCIA 2018													\$ 0,00
TOTAL VIGENCIA 2019													\$ 0,00
02	02	01	004	008	01				16		APARATOS MEDICOS Y QUIRURGICOS Y APARATOS ORTESICOS Y PROTESICOS	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS PARA EL ESM 5117	\$ 39 999 999,98
TOTAL VIGENCIA 2020													\$ 39.999.999,98
TOTAL VIGENCIA 2021													\$ 0,00
TOTAL VIGENCIAS 2018, 2019, 2020, 2021													\$ 39.999.999,98

					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 PAGO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
1	ago-20	-	PRIMER PAGO PARCIAL	02-02-01-004-008-01-16	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS PARA EL ESM 5117	6.520.000,00	6.520.000,00	33.479.999,98
2	sep-20	-	SEGUNDO PAGO PARCIAL	02-02-01-004-008-01-16	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS PARA EL ESM 5117	7.840.000,00	7.840.000,00	25.639.999,98
3	oct-20	-	TERCER PAGO PARCIAL	02-02-01-004-008-01-16	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS PARA EL ESM 5117	7.060.000,00	7.060.000,00	18.579.999,98
TOTALES						\$ 21.420.000,00	\$ 21.420.000,00	\$ 18.579.999,98

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	TE. HERNANDEZ MARTINEZ NATALYA
FECHA	08/09/2020

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	TE. HERNANDEZ MARTINEZ NATALYA
FECHA	08/09/2020



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CUIDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	CEDEJA DE CIUDADANA MANIZALES CL 12 # 3 28 93 INDEPENDIENTE PRIVADA UNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: NORMA LIDIA BARRERA PARAISO CALI 8577551 INDEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la ley	30343174	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA FECHA PAGO (aaaa/mm/aa)	4350476030 MES agosto AÑO 2020 2020/08/11	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES agosto AÑO 2020	INDEPENDIENTES 9991459815

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
				COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP
230201	230201- PROTECCIÓN		1	\$ 421.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:																			

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
				COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP
EP5005	EP5005-SANITAS S.A.		1	\$ 421.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:																			

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
				COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 421.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:																			

DATOS DEL COTIZANTE										LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																			
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLABORADOR	RETRIBUCIÓN	MORA	MORA	MOVIEDADES										PENSIÓN									
										ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF
1	LC 30343174	BARRERA PARAISO NORMA LIDIA	INDEPENDIENTE	\$ 2.633.409			NO													230201- PROTECCIÓN	2.633.409	\$ 421.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 421.400	EP5005-SANITAS S.A.	2.633.409

TOTAL \$ 764.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	CIDUDADMUNICIPIO:	DIRECCIÓN:	TIPO APORTANTE:	FORMA DE PRESENTACIÓN:	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENIA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	NT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	NORMA LIDIA BARRERA PARRAMO CALDAS	NÚMERO PLANILLA:	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	DÍAS DE MORA:	FECHA PAGO (aaaa-mm-dd)	MES:	AÑO:	E-EMPLEADOS:	2020	9991459567	
	LA DORADA	CALLE 12 N 3-28	TELEFONO	01-EMPLEADOR	PRIVADA	SUCURSAL / DEPENDENCIA:				4350257738	2020	0	20200811	agosto					

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	MORA	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO					
230301	230301-PORVENIR		1	\$ 140.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 140.500	\$ 0	\$ 0	\$ 140.500					
25-14	25-14 COLPENSIONES		2	\$ 597.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 597.000	\$ 0	\$ 0	\$ 597.000					
SUB-TOTALES:																			

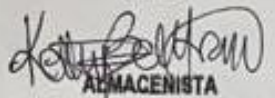
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD MATERNIDAD	INCAPACIDAD RPP	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO					
EPS037	EPS037-NUOVA EPS		2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 149.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 149.300					
EPS044	EPS044-MEDIANAS		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 35.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 35.200					
SUB-TOTALES:																			

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR										TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD RPP	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO							
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 24.200	\$ 0	\$ 0	\$ 24.200							
SUB-TOTALES:																			

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR										TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD RPP	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO							
CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS		3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 184.500	\$ 0	\$ 0	\$ 184.500							
SUB-TOTALES:																			

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR										TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD RPP	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO							
CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS		3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 184.500	\$ 0	\$ 0	\$ 184.500							
SUB-TOTALES:																			

TOTAL \$ 1.130.700

FUERZA AEREA COLOMBIANA - CACOM 1-ESM255728511782		ENTRADA DE BIENES POR CONCEPTO DE: ENTRADA DE SERVICIOS			Doc. Material			
UNIDAD		NIT	CODIGO	ALMACEN	FECHA	Entrada Manual CIUDAD		
Comando Aéreo de Combate No. 1- ESM255728511782		830093670-5	SF68		08-sep-20	Puerto Saigra, Cundinamarca		
PROVEEDOR		NIT	CODIGO	No. PEDIDO				
OPTICA ANDES		30.343.174-4						
TRAZABILIDAD FACTURA N° OP-72 /CTO 016-DISAN-FAC-CACOM-1-ESM-255728511782-2020 Suministro de lentes y monturas para atender las necesidades y requerimientos de los usuarios y beneficiarios adscritos al establecimiento de sanidad militar del Establecimiento de Sanidad Militar 255728511782..								
MATNR	LOTE/UBIC	No. PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
			ITEM No 7 MONOFOCAL POLICARBONATO		42	UN	25.000,00	1.050.000,00
			ITEM No 11 LENTES BIFOCAL TALLADO POLICARBONATO		28	UN	50.000,00	1.400.000,00
			ITEM No 6 LENTES POLICARBONATO TALLADO		2	UN	25.000,00	50.000,00
			ITEM 13 PROGRESIVO GAMA MEDIA		28	UN	100.000,00	2.800.000,00
			ITEM 18 CR-39 ANTIREFLEJO TERMINADO		14	UN	20.000,00	280.000,00
			ITEM No 20 MONTURA		37	UN	40.000,00	1.480.000,00
MONTO: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE.							TOTALES.....	7.060.000,00
RECIBI  ALMACENISTA T4. BELTRÁN UBATE KELLIN								