	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-2026-002069-CP**

FECHA: 31-03-2026

El suscrito ***CORONEL HECTOR AUGUSTO MORENO CLAVIJO*** Ordenador del Gasto de ***CAMAN*** nombrado mediante ***Resolución No. 1073 del 16-12-2025*** ; autoriza ***pago parcial CONTRATO No. 002-00-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FAC-ESM8982-2026 CUYO OBJETO CONSISTE EN la prestación de servicios de apoyo a la gestión en salud para la atención de los usuarios y beneficiarios del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares (SSFM) adscritos al ESM 8982 CAMAN–ESUFA*** 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	***YENNY MILENA SEGURA GONZALEZ***
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	***Cédula***
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	***1.019.068.150***
No DOC. SOPORTE	***002-00-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FAC-ESM8982-2026***
VALOR TOTAL	***$25.168.000,00***
VALOR A PAGAR	***$2.288.000 ,00***
VALOR LEGALIZACIÓN / ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	***N/A***
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	***02-02-02-009-003-01 RC16***
NÚMERO DE LA ENTRADA DEL BIEN Y/O SERVICIO (SAP)	***.***
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	***.***
VIGENCIA	***2026***
PAC MES	***ABRIL***
BANCO	***BANCO DE BOGOTA***
TITULAR	***JENNY MILENA SEGURA GONZALEZ***
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	***Ahorros***
NUMERO CUENTA	***708083860***
ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS (cuando aplique)	
TITULAR	***N/A***
NIT/C.C	***N/A***
BANCO	***N/A***
TIPO DE CUENTA BANCARIA	
NUMERO CUENTA	***N/A***

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato	***1***
DIGITAL	Registro presupuestal CRP, última versión que coincida con el plan de pagos que se va realizar.	***SECOP II***
DIGITAL	Los demás documentos que se hayan suscrito en el contrato y/o se	***21***

FAC-S-2026-002069-CP

	requieran de acuerdo con la normatividad vigente.	
	TOTAL FOLIOS	***22***

En constancia de lo anterior firman:



Coronel HECTOR AUGUSTO MORENO CLAVIJO
Segundo Comandante Y Jefe Estado Mayor CAMAN

Elaboró: TS21. OCHOA / DECOP MY. CAMACHO / DECOP Aprobó:MY. CAMACHO / DECOP

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA FUERZA AÉREA COLOMBIANA
COMANDO DE APOYO A LA FUERZA - JEFATURA ADMINISTRATIVA DIRECCIÓN FINANCIERA
LISTA DE DOCUMENTACIÓN PARA PAGO

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	Certificado de disponibilidad "CDP" (última versión del documento)	SECOP II
4	Registro presupuestal CRP. Anexar la última versión que coincida con el plan de pagos que se va realizar para vigencia actual.	X
5	Ordenes de Compra / LOA / Convenios - modificatorios y/o adicionales (en caso de modificación del tercero o cuenta bancaria del beneficiario del pago se debe adjuntar el acto administrativo)	
6	Contrato principal modificatorios y/o adicionales. (SECOP II)	SECOP II
7	Último modificatorio al contrato y/o adicionales (en caso de modificación del tercero o cuenta bancaria del beneficiario del pago).	SECOP II
8	Contrato de fiducia mercantil y patrimonios autónomos (cuando aplique)	
9	Acta de inicio (Para pago anticipado y anticipo contratos de obra civil)	SECOP II
10	Acta / Documento de constitución unión temporal o consorcio (detalle de tercero que factura y tercero beneficiario de pago).	
11	Resolución y/o acto administrativo, con sus modificaciones (si aplica) de apoyo educativo, exámenes médicos y gastos de transporte.	
12	Resolución por multas y sanciones y/o cesión de derechos económicos	
13	RUT (Registro Único Tributario) del tercero original y beneficiario del pago actualizado y vigente.	X
14	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
15	Soporte de las facturas con estado aprobadas en SIIF NACIÓN.	
16	Certificación cuenta bancaria del tercero beneficiario del pago no superior a 60 días al momento de la radicación del pago.	X
17	Soporte y/o pantallazo de SIIF NACIÓN de la cuenta bancaria relacionada en el pago en estado activa y vigente.	X
18	Formato Recibo a satisfacción de bienes y/o servicios, vigente Suite Visión (Se debe detallar conforme al proceso y anexo técnico).	X
19	Formato imputación bienes y servicios por rubro presupuestal al máximo nivel de desagregación presupuestal y recurso.	X
20	Formato de calendarización de pagos de los contratos en moneda extranjera, la TRM de este documento debe ser la misma de la certificación de pagos.	
21	Entrada de bienes SAP firmada, y hoja de entrada de servicios SAP	
22	Comprobante de SIIF NACIÓN de cuentas por pagar	X
23	Garantías y mecanismos de cobertura del riesgo (SECOP II).	SECOP II
24	Certificación pago Parafiscales.	X
25	Planilla de aportes: Pagos Parafiscales y Seguridad Social, acorde al periodo de facturación.	X
26	Balances de avance de obra o entrega final (contratos de obra y/o mantenimiento de bienes inmuebles)	
27	Formato relación de registros viáticos al interior del país debidamente firmado por el Ordenador del Gasto	
28	Certificado de calificaciones del período anteriormente cursado en el programa de educación superior.	
29	Paz y salvo emitido por la universidad del periodo académico anteriormente cursado, en el que se certifique que el estudiante se encuentra al día con los pagos de la Institución Educativa.	
30	Registro calificado del programa académico.	
31	Certificación de existencia y representación legal institución de educación.	
32	Fotocopia ampliada de la cédula de ciudadanía del estudiante.	
33	Obligación debidamente firmada y/o "Listado de obligaciones" cuando se realice el procedimiento a través de pago múltiple beneficiarios	
34	Los demás documentos que se requieran y/o los que se hayan suscrito en el contrato	X

*** La documentación mencionada se manejará formato digital. Asimismo, es imperativo que se garantice la adecuada creación y preservación de los expedientes correspondientes, en los sistemas dispuestos para tal fin.**

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL	FECHA:31/03/2026
CONTRATO N°	No. 002-00-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA CAMAN-FAC-ESM8982-2026
FECHA SUSCRIPCIÓN	23-01-2026
OBJETO DEL CONTRATO	LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN SALUD PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 8982 CAMAN-ESUFA, en calidad de AUXILIAR DE ENFERMERIA
FORMA DE PAGO	

No. PAGOS	MES EJECUCIÓN	MES PAGO	TOTAL HORAS MES	VALOR UNITARIO POR HORA	VALOR A PAGAR
1	FEBRERO	MARZO	176	$ 13.000	$ 2.288.000
2	MARZO	ABRIL	176	$ 13.000	$ 2.288.000
3	ABRIL	MAYO	176	$ 13.000	$ 2.288.000
4	MAYO	JUNIO	176	$ 13.000	$ 2.288.000
5	JUNIO	JULIO	176	$ 13.000	$ 2.288.000
6	JULIO	AGOSTO	176	$ 13.000	$ 2.288.000
7	AGOSTO	SEPTIEMBRE	176	$ 13.000	$ 2.288.000
8	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	176	$ 13.000	$ 2.288.000
9	OCTUBRE	NOVIEMBRE	176	$ 13.000	$ 2.288.000
10	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	176	$ 13.000	$ 2.288.000
				VALOR TOTAL CONTRATO LOTE	$ 22.880.000

CONTRATISTA	YENNY MILENA SEGURA GONZALEZ CON C.C. 1.019.068.150 DE BOGOTA D.C.
INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR	CAPITAN CARDENAS CALVETE KENDY MILADY
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VEINTIDÓS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS $ 22.880.000,00
PLAZO DE ENTREGA	30/ NOVIEMBRE / 2026
FECHA DE INICIO	03/ FEBRERO/ 2026
FECHA DE SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA DE REINICIACIÓN	NO APLICA
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	12/02/2026
OBJETO DEL CONTRATO	La adición al contrato por valor de $2.288.000,00 y la ampliación del plazo de ejecución hasta el 31 de diciembre de 2026
FORMA DE PAGO	

No. PAGOS	MES EJECUCIÓN	MES PAGO	TOTAL HORAS MES	VALOR UNITARIO POR HORA	VALOR A PAGAR
1	FEBRERO	MARZO	176	$ 13.000	$ 2.288.000
2	MARZO	ABRIL	176	$ 13.000	$ 2.288.000
3	ABRIL	MAYO	176	$ 13.000	$ 2.288.000
4	MAYO	JUNIO	176	$ 13.000	$ 2.288.000
5	JUNIO	JULIO	176	$ 13.000	$ 2.288.000
6	JULIO	AGOSTO	176	$ 13.000	$ 2.288.000
7	AGOSTO	SEPTIEMBRE	176	$ 13.000	$ 2.288.000
8	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	176	$ 13.000	$ 2.288.000
9	OCTUBRE	NOVIEMBRE	176	$ 13.000	$ 2.288.000
10	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	176	$ 13.000	$ 2.288.000
11	DICIEMBRE	CXP 2026 PAGADERAS EL PRIMER TRIMESTRE DE 2027	176	$ 13.000	$ 2.288.000
				VALOR TOTAL CONTRATO	$25.168.000

PLAZO DE ENTREGA	31 diciembre /2026
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 25.168.000

En la ciudad de Madrid, Cundinamarca, el día 31 del mes de Marzo de 2026, se reunieron la señora CAPITAN CARDENAS CALVETE KENDY MILADY, en su

calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FAC** y la señora JENNY MILENA SEGURA GONZALEZ. en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo Parcial, de los bienes y/o servicios correspondientes(s) al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.
Luego de adelantar la inspección a los servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la entrega se cumplió dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente de los servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
No aplica	No aplica	No aplica
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
No aplica	No aplica	No aplica

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES
<u>Servicios prestados y actividades desarrolladas en el mes de Marzo de 2026:</u> La contratista realizo las siguientes actividades para cumplir el objeto contractual. La Auxiliar de enfermería realizo un mínimo de 176 horas mensuales, así: • Proporcionó en los consultorios la papelería, insumos médico quirúrgicos, equipos médicos y elementos básicos para la atención de las diferentes especialidades según los insumos entregados por el almacén. **Días** 02,03,04,05,06,07,09,10,11,12,13,16,17,18,19,20,21,24,26,27,28,29,30,31 del mes de Marzo del 2026 proporciono en consulta externa la papelería necesaria para la impresión de ordenes médicas. **(VER ANEXO 1 DOCUMENTOS DE PAGO)** • Efectuó el procedimiento de limpieza y esterilización de instrumental utilizado y material que se encuentra en las áreas de consulta externa, observación, atención prioritaria, carro de paro, maletines de reacción y ambulancias, identificándolo con fecha y responsable, dejando el respectivo registro en el libro y carpeta destinado para dicho fin, cuando se requerido **Días** 02,03,04,05,06,07,09,10,11,12,13,16,17,18,19,20,21,24,26,27,28,29,30,31 del mes de Marzo del 2026 proporciono en consulta externa la papelería necesaria para la impresión de ordenes médicas. **(VER ANEXO 1 DOCUMENTOS DE PAGO)** • Alisto los consultorios para la atención de los usuarios de acuerdo a la programación; con los equipos limpios, insumos y papelería utilizada para la atención, de igual manera cumplir con las diferentes actividades propias del Servicio de Consulta Externa según necesidad informada por la Enfermera Militar. **Días** 02,03,04,05,06,07,09,10,11,12,13,16,17,18,19,20,21,24,26,27,28,29,30,31 del mes de Marzo del 2026 proporciono en consulta externa la papelería necesaria para la impresión de ordenes médicas. **(VER ANEXO 1 DOCUMENTOS DE PAGO)**	SE RECIBE A SATISFACCION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE MARZO DE 2026

• Realizo verificación de Derechos en el Sistema Salud SIS, solicitando los documentos que acreditan la afiliación a todo el personal que ingrese a los diferentes servicios del Establecimiento, previo a la prestación de los servicios. **Días** 02,03,04,05,06,07,09,10,11,12,13,16,17,18,19,20,21,24,26,27,28,29,30,31 del mes de Marzo del 2026 realizo verificación de Derechos en el Sistema Salud SIS, solicitando los documentos que acreditan la afiliación a todo el personal que ingrese a los diferentes servicios de consulta externa del Establecimiento, previo a la prestación de los servicios. **(VER ANEXO 1 DOCUMENTOS DE PAGO)** • Realizo asignación de citas médicas, odontológicas y Psicología a usuarios activos y beneficiarios del Subsistema de Salud de Fuerzas Militares cuando se requirió. **Días** 02,03,04,05,06,07,09,10,11,12,13,16,17,18,19,20,21,24,26,27,28,29,30,31 del mes de Marzo del 2026 realizo asignación de citas médicas, odontológicas y Psicología a usuarios activos y beneficiarios del Subsistema de Salud de Fuerzas Militares cuando se requirió. **(VER ANEXO 1 DOCUMENTOS DE PAGO)**	

DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
No Aplica	No Aplica	No Aplica

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES

NO APLICA

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$22.880.000,00	
ADICIÓN	$2.288.000,00	
VALOR FINAL CONTRATO	$25.168.000,00	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$0	
PRIMER PAGO PARCIAL PAC MARZO	$2.288.000,00	
SEGUNDO PAGO PARCIAL PAC ABRIL	$2.288.000,00	
SALDO	$20.592.00,00	

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 215	X
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X

COPIA	PERSONA JURÍDICA - Certificación de aportes de seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y adjuntar recibo de la planilla de pago	N/A
COPIA	PERSONA NATURAL - Planilla de pago de seguridad social	OK
COPIA	Captura de pantalla de la consulta que las facturas tramitadas a pago aprobadas en el Sistema OLIMPIA	N/A
COPIA	Los demás documentos que apliquen	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

OPS. JENNY MILENA SEGURA GONZALEZ NOMBRE Y FIRMA CONTRATISTA	CAPITAN CARDENAS CALVETE KENDY MILADY GRADO, NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR

ELABORO: CAPITAN. CARDENAS CALVETE KENDY MILADY

LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD – JEFATURA DE SALUD - FUERZA AÉREOESPACIAL COLOMBIANA – COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO – ESM 8982

DOCUMENTO EQUIVALENTE A CUENTA DE COBRO N.º 02
Decreto N04. 522/2003
Art.03

Fecha: 31 DE MARZO /2026

NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO DEL PAGO:
JENNY MILENA SEGURA GONZALEZ
CC O NIT: 1.019.068.150 DE BOGOTÀ

CIUDAD Y DIRECCIÓN DEL BENEFICIARIO DEL PAGO
CALLE 22 N.º 1 – 64 APTO 202 TORRE 10 HACIENDA MADRID LA CASTELLANA segurajm12@gmail.com

CONCEPTO: CONTRATO N.º 002-00-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FAC-ESM8982-2026, Correspondiente a: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA - AUXILIAR DE ENFERMERIA.
Por un total **176 HORAS** PRESTADAS DEL **1 DE MARZO AL 31 DE DE MARZO 2026.**

VALOR: $2.288.000 (DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE MCTE).

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



JENNY MILENA SEGURA GONZALEZ
CEDULA 1.019.068.150 DE BOGOTÀ.

Madrid, Cundinamarca **31 DE MARZO 2026**

Señores
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR - JEFATURA DE SALUD FAC CAMAN -ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 8982.

Yo **JENNY MILENA SEGURA GONZALEZ identificada** con cédula de ciudadanía **No. 1.019.068.150 de Bogotá DC**, vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios y para efectos de la norma contenida en la Ley 1819 de 2016 y en el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, certifico bajo la gravedad de juramento (Artículo 442 del Código Penal) lo siguiente:

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

2. SI ( ) 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 SANIDADFAC 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.



JENNY MILENA SEGURA GONZALEZ
CEDULA 1.019.068.150 DE BOGOTÀ

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: 31/03/2026 **No. DSSA** **215**

Autorización de Numeración Dian No. 18764104860666 del 21 de enero de 2026
Desde el DSSA 209 hasta el DSSA 1000

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL DEL VENDEDOR:	NIT:
JENNY MILENA SEGURA GONZALEZ	1.019.068.150
DIRECCIÓN:	**TELEFONO:**
CALLE 6 SUR No.23-187 TORRE 1 APTO 805 FONTANA 1 LA PROSPERIDAD MADRID CUNDINAMARCA	3202460355

CANTIDAD	DETALLE	VALOR UNITARIO	VR TOTAL
1	LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN SALUD PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 8982 CAMAN-ESUFA, en calidad de AUXILIAR DE ENFERMERIA	2,288,000	**2,288,000**
			2,288,000
		TOTAL	2,288,000

OBSERVACIONES:

CORTE DE EJECUCION: DEL 01 DE MARZO DE 2026 AL 31 DE MARZO DE 2026

LUGAR DE EJECUCION: ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 8982 DEL COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO

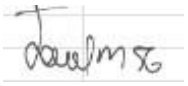
CONTRATO No. 002-00-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA CAMAN-FAC-ESM8982-2026

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__



FIRMA Y POSFIRMA CONTRATISTA

JENNY MILENA SEGURA GONZALEZ

	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 8982 CAMAN**
Nombre del Supervisor de Contrato	**CAPITAN CARDENAS CALVETE KENDY MILADY**
Ordenador del Gasto	**SECOM**
No. Contrato	**No. 002-00-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA CAMAN-FAC-ESM8982-2026**
Objeto del contrato	**LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN SALUD PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 8982 CAMAN-ESUFA, en calidad de AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Valor inicial del contrato	**$ 22.880.000,00**
Adición	**$ 2.288.000,00**
Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 25.168.000,00**

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN (Funcionamiento USO PRESUPUESTAL) (Inversión PROYECTO DE INVERSIÓN)										USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCIÓN USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	VALOR APROPIACION POR RUBRO
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	SUB ORD	RECURSO				
02	02	02	009	003	01				16	N/A	ADA- Servicios de Salud Humana	LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN SALUD PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 8982 CAMAN-ESUFA, en calidad de AUXILIAR DE ENFERMERIA	**$ 25.168.000,00**
TOTAL VIGENCIA **2026**													**$ 25.168.000,00**
TOTAL VIGENCIAS													**$ 25.168.000,00**
											Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)		**$ 0,00**

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN O LEGALIZACIÓN	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCION	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	VALOR TOTAL PARA PAGO	SALDOS
1	PAC MARZO	N/A	**PAGO PARCIAL PAC MARZO**	02-02-02-009-003-01-16	N/A	LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN SALUD PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 8982 CAMAN-ESUFA, en calidad de AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 2.288.000,00	$ 2.288.000,00	$ 22.880.000,00
2	PAC ABRIL	N/A	**PAGO PARCIAL PAC ABRIL**	02-02-02-009-003-01-16	N/A	LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN SALUD PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 8982 CAMAN-ESUFA, en calidad de AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 2.288.000,00	$ 2.288.000,00	$ 20.592.000,00
TOTALES							**$ 4.576.000,00**	**$ 4.576.000,00**	**$ 20.592.000,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	CAPITAN CARDENAS CALVETE KENDY MILADY
FECHA	31/03/2026

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que JENNY MILENA SEGURA GONZALEZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.019.068.150 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros Cuentas Privadas No. 708083860, abierta/o desde el 10/2/2022.

Se expide en Bogotá el día 30 del mes de Marzo del año 2026

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

JENNY MILENA SEGURA GONZALEZ identificado con CC. 1019068150 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	2026/02/02	**Fecha inicio contrato**	2026/02/02
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/12/31
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 27 días del mes de marzo del 2026.

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: **CC27032026J1019068150S15142476.** 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 1019068150		SEGURA GONZALEZ JENNY MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 22 1 54	MADRID-CUNDINAMARCA	3202460345	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	171990298	9502067904	I	2026/04/15	2026/03/27	NEQUI	0	$541,800

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: MADRID Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1019068150 SEGURA JENNY	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS008	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$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 1019068150		SEGURA GONZALEZ JENNY MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 22 1 54	MADRID-CUNDINAMARCA	3202460345	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

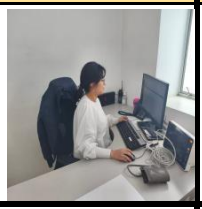
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	171990298	9502067904	I	2026/04/15	2026/03/27	NEQUI	0	$541,800

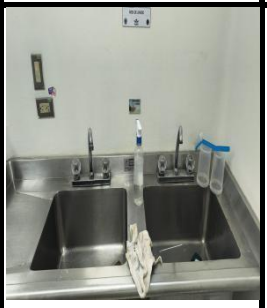
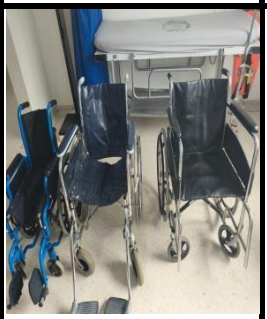
RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$0**	**$0**	**$541,800**

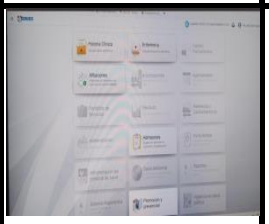
REGISTRO ACTIVIDADES OPS ESM 1882 CAMAN

NOMBRE DE CONTRATISTA Y NUMERO DE CC:
JENNY MILENA SEGURA

FECHA D/H/A	HORA DE INICIO	HORA FINAL	TOTAL HORAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS	FIRMA CONTRATISTA	VISTO BUENO RESPONSABLE DEL SERVICIO	VISTO BUENO SUPERVISOR CONTRATO
2/3/2026	7:00	19:00	12 HORAS	12 HORAS PRESTANDO EN EL SERVICIO DE PRIORITARIA			CT CARDENAS MILADY	CT CARDENAS MILADY
3/3/2026	7.00	16.00	8 HORAS	6 HORAS PRESTANDO EN EL SERVICIO PRIORITARIA AM 2 HORAS ADMINISTRAVAS			CT CARDENAS MILADY	CT CARDENAS MILADY
4/3/2026	11:00	19:00 :	8 HORAS	2 HORAS ADMINISTRATIVAS , 6 GORAS SERVICIO PRIORITARIA PM			CT CARDENAS MILADY	CT CARDENAS MILADY
5/3/2026	7:00	16:00	8 HORAS	8 HORAS EN EL SERVICIO DE PRIORITARIA AM 2 HORAS ADMINISTRATIVAS			CT CARDENAS MILADY	CT CARDENAS MILADY
6/3/2026	7:00	16:00	8 HORAS	6 HORAS SERVICIO DE PRIORITARIA AM Y 2 HORAS ADMINISTRATIVAS			CT CARDENAS MILADY	CT CARDENAS MILADY
7/03/26	10:00	16:00	6 HORAS	6 HORAS EN EL SERVICIO DE PRIORITARIA AM			CT CARDENAS MILADY	CT CARDENAS MILADY

9/3/2026	7:00	16:00	8 HORAS	6 HORAS EN EL SERVICIO DE PRIORITARIA AM 2 HORAS ADMINISTRATIVAS			CT CARDENAS MILADY	CT CARDENAS MILADY
10/03/2026	7:00	16+00	8 HORAS	8 HORAS EN EL SERVICIO DE PRIORITARIA			CT CARDENAS MILADY	CT CARDENAS MILADY
11/03/2026	7 am	16+00	8 HORAS	6 HORAS EN SERVCIO DE PRIORITARIA + 2 HORAS ADMINISTRATIVAS			CT CARDENAS MILADY	CT CARDENAS MILADY
12/03/2026	7am	16 pm	8 HORAS	8 HORAS EN SERVICIO DE PRIORITARIA			CT CARDENAS MILADY	CT CARDENAS MILADY
13/03/2026	7 am	16 pm	8 horas	8 HORAS EN EL SERVICIO DE PRIORITARIA			CT CARDENAS MILADY	CT CARDENAS MILADY

16/03/2026	7 am	4 pm	8 horas	6 prioritaria 2 administrativas			CT CARDENAS MILADY	CT CARDENAS MILADY
17/03/2026	11 am	19 pm	8 horas	6 prioritaria en la tarde + 2 administrativas			CT CARDENAS MILADY	CT CARDENAS MILADY
18/03/2026	7 am	14 pm	6 horas	6 prioritaria			CT CARDENAS MILADY	CT CARDENAS MILADY
19/03/2026	7 am	14 pm	6 horas	6 prioritaria AM			CT CARDENAS MILADY	CT CARDENAS MILADY
20/03/2026	7 am	13 pm	6 HORAS	6 HORAS EN SERVICIO DE PRIORITARIA			CT CARDENAS MILADY	CT CARDENAS MILADY

21/03/2026	7 am	13 pm	6 horas	6 horas PRIORITARIA			CT CARDENAS MILADY	CT CARDENAS MILADY
24/03/2026	7 am	19 pm	8 HORAS	12 HORAS EN EL SERVICIO DE PRIORITARIA			CT CARDENAS MILADY	CT CARDENAS MILADY
26/03/2026	7 am	13 pm	6 horas	6 prioritaria			CT CARDENAS MILADY	CT CARDENAS MILADY
27/03/2026	7 am	19 pm	8 HORAS	8 HORAS HORAS EN EL SERVICIO DE PRIORITARIA			CT CARDENAS MILADY	CT CARDENAS MILADY
28/03/2026	7 am	13 pm	6 horas	6 horas prioritaria			CT CARDENAS MILADY	CT CARDENAS MILADY

30/03/2026	7 AM	19 PM	12 HROAS	12 HORAS EN SERVICIO DE PRIORITARIA		dulmos	CT CARDENAS MILADY	CT CARDENAS MILADY
31/03/2026	07+00	13+00	6 HORAS	6 HORAS PRIORITARIAS		dulmos	CT CARDENAS MILADY	CT CARDENAS MILADY
		TOTAL: 176 HORAS						

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141170170738

(415)7707212489984(8020) 000014117017073 8

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SEGURA	GONZALEZ	JENNY	MILENA

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: CL 22 1 64 TO 10 AP 204 BRR LA FINCA

42. Correo electrónico: segurajm12@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 2 4 6 0 3 5 5	

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
6 9 2 0	2 0 2 2 0 3 0 1						

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 2 0																									

20- Obtención NIT

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 61. Fecha 2025-03-27 / 01:58:17PM

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 SEGURA GONZALEZ JENNY MILENA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHaalvarad	Andrea del Pilar Alvarado Medellin
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-098	ESM COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO
Fecha y Hora Sistema:	2026-02-16-12:03 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 226 de fecha 2026-01-07. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	426	**Fecha Registro:**	2026-01-26	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		15-01-11-098 ESM COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	22.880.000,00	**Valor Total Operaciones:**	2.288.000,00			**Valor Actual:**	25.168.000,00	**Saldo x Obligar:**	25.168.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1019068150	**Razón Social:**	JENNY MILENA SEGURA GONZALEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	708083860	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	91078173	**Nombre:**	HECTOR AUGUSTO MORENO CLAVIJO	**Cargo:**	ORDENADOR DEL GASTO SUE 098

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	002-00-MDN-CGMF-DIGSA-JEFSA	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	**Fecha:**	2026-01-26

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
15-01-11-098 ESM COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF	2026-02-16	22.880.000,00	2.288.000,00		
					Total:	22.880.000,00	2.288.000,00	25.168.000,00	25.168.000,00

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN SALUD PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES (SSFM) ADSCRITOS AL ESM 8982

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
15-01-11-098	ESM COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-03-10	2.288.000,00	2.288.000,00	NINGUNO
15-01-11-098	ESM COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-04-07	2.288.000,00	2.288.000,00	NINGUNO
15-01-11-098	ESM COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-05-12	2.288.000,00	2.288.000,00	NINGUNO
15-01-11-098	ESM COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-06-09	2.288.000,00	2.288.000,00	NINGUNO
15-01-11-098	ESM COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-07-07	2.288.000,00	2.288.000,00	NINGUNO
15-01-11-098	ESM COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-08-11	2.288.000,00	2.288.000,00	NINGUNO
15-01-11-098	ESM COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-09-08	2.288.000,00	2.288.000,00	NINGUNO
15-01-11-098	ESM COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-10-13	2.288.000,00	2.288.000,00	NINGUNO
15-01-11-098	ESM COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-11-10	2.288.000,00	2.288.000,00	NINGUNO
15-01-11-098	ESM COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-12-15	2.288.000,00	2.288.000,00	NINGUNO
15-01-11-098	ESM COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2027-02-02	2.288.000,00	2.288.000,00	NINGUNO

DIANA CAROLINA BLANCO CARVAJAL

Firmado digitalmente por DIANA CAROLINA BLANCO CARVAJAL

TC. DIANA CAROLINA BLANCO CARVAJAL
JEFE DEPARTAMENTO FINANCIERO

Cuentas bancarias de tercero

Usuario Solicitante:	MHdmbello	Diana Milena Bello Cardenas
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante	15-01-11-098	ESM COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO
Fecha y Hora Sistema:	2026-03-31-7:52 a. m.	

Tipo Doc. Identidad	Número Documento Identidad	Nombre del Tercero	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta Bancaria	Número de Cuenta Bancaria	Nombre Cuenta Bancaria	Tipo de Moneda	Sucursal	Estado de la Cuenta	Vigencia de utilización de Cta Bancaria en la U/S Ejecutora
Unidad ó SubUnidad Ejecutora 15-01-11-098-ESM COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO										
Cédula de Ciudadanía	1019068150	JENNY MILENA SEGURA GONZALEZ	BANCO DE BOGOTA	Ahorro	708083860	JENNY MILENA SEGURA GONZALEZ	Pesos		Activa	2035/02/03

Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHdmbello	Diana Milena Bello Cardenas
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-098	ESM COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO
Fecha y Hora Sistema:	31/03/2026 12:00:00 a. m.	

CUENTAS POR PAGAR								
Número:	1626	**Fecha Registro:**	2026-03-31	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**	15-01-11-098 ESM COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO			
Estado:	Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Adquisicion de Servicios a Personas NO Declarantes	**Nro. Compromiso:**	426	**Nro. Cdp:**	226	
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Antes del Iva:	2.288.000,00	**Valor Iva:**	0,00	**Valor Total:**	2.288.000,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00	
TERCERO								
Identificación:	1019068150	**Razón Social:**	JENNY MILENA SEGURA GONZALEZ					

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	DSSA 215	**Tipo**	OTRO DOCUMENTO DE COBRO	**Fecha:**	2026-03-31

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	**DESCRIPCION**
12	CUMPLIDO A SATISFACCION
23	OTRO DOCUMENTO DE COBRO

Objeto.:	CONTRATO 002-00-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA CAMAN-FAC-ESM8982-2026

MY. OSCAR DAVID CAMACHO MEDINA / JEFE DECOP