DIRECCION GENERAL SANIDAD MILITAR

Clase doc...EP Estado Pagado		**Sociedad**	: **ESM-CACOM1**	Ejercicio	:2020
N° documento	:3500000132	NIT	: 830039670-5	Período	:11
Fe. documento	:23.11.2020	Fe.contab.	: 23.11.2020	Moneda doc.	:COP
Referencia	:OB22620 CT016				
Texto cab. Doc.	:OP328341120 OB22620 CT016				

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				8.154.622,98
002	27	2401010010	NORMA LIDIA BARRERA	30343174		8.154.622,98	
					TOTALES:	8.154.622,98	8.154.622,98

RETENCIONES

Tip	Ind.	Cuenta	Concepto	Porc.	Base	Valor Retención
					TOTAL IMP:	

CONCEPTO: OP328341120 OB22620 CT016 SUMIN LENTES-MONTURAS

Elaboró: AT. HEIDY VANESSA GODOY GONZAL **Revisó:**

Ordenador del gasto:

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHrochoa	Rafael Antonio Ochoa Tovar
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-068	DGSM - ESM COMANDO AEREO DE [illegible]
Fecha y Hora Sistema:	2020-11-18-8:56 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	22620	**Fecha Registro:**	2020-11-18	**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:	8.469.999,98	**Valor Total Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	8.469.999,98	**Saldo x Ordenar:**	8.469.999,98		
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:	315.377,00	**Valor Neto:**	8.154.622,98	**Nro. Compromiso:**	2220	**Nro. Cdp:**	2820		
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00	**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	900746		

TERCERO

Identificacion:	30343174	**Razon Social:**	NORMA LIDIA BARRERA PÁRAMO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	05134317401	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	22620	**Tipo:**	Compra de Activos Movibles -Declarantes	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	OP-254 NC13 CTO 16	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2020-11-18

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
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					
					Total:	8.469.999,98	0,00	8.469.999,98	8.469.999,98

Objeto:	FACTURA OP-254 NC13 CTO 16

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2020-12-01	Generada	8.469.999,98

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	8.163.445,00	2,500 %	204.086,00	204.086,00
2-01-04-02-02 RETEIVA COMPRA DE BIENES GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	306.554,62	15,000 %	45.983,00	45.983,00
2-01-05-01-98 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-BIENES	NIT 899999413	MUNICIPIO DE PUERTO SALGAR	8.163.445,00	0,800 %	65.308,00	65.308,00

CR. JHON FREDY OSPINA BARÓN
Segundo Comandante CACOM-1

ST. KENY JOHANNA GARCÍA TIMÓN
Contadora CACOM-1

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHrochoa	Rafael Antonio Ochoa Tovar
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-068	DGSM - ESM COMANDO AEREO DE [illegible]
Fecha y Hora Sistema:	2020-12-17-4:16 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	328341120	**Fecha Registro:**	2020-11-18	**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:**	22620	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2020-11-23	**Código de Referencia:**	04500100900328341120	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	8.469.999,98	**Valor Deducciones:**	315.377,00	**Valor Neto:**	8.154.622,98	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	8.469.999,98	Valor Deducciones	315.377,00	Valor Neto	8.154.622,98	Moneda Base Compra		**Valor MBC**

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
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:**	SUMIN LENTES-MONTURAS CTO16	**Tipo:**	Obligación Presupuestal	**Fecha:** 2020-11-18

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	8.469.999,98	0,00	8.469.999,98				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 %	204.086,00	204.086,00	
2-01-04-02-02	RETEIVA COMPRA DE BIENES GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15,000 %	45.983,00	45.983,00	
2-01-05-01-98	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-BIENES	899999413	MUNICIPIO DE PUERTO SALGAR	0,800 %	65.308,00	65.308,00	

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	2020-11-23	8.469.999,98	05 NINGUNO	Pagada

AT. HEIDY VANESSA GODOY GONZALEZ
Tesorera CACOM-1

SIIF Nación

Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmjaime	Melissa Andrea Jaime Avendano
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-068	DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR
Fecha y Hora Sistema:	2020-11-12-2:20 p. m.	

CUENTAS POR PAGAR

Numero:	22620	**Fecha Registro:**	2020-11-12	**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:	8.163.445,36	**Valor Iva:**	306.554,62	**Valor Total:**	8.469.999,98	**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

NUEMRO	TIPO	FECHA
OP-254 Y NC13	FACTURA	2020-11-12

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

AS14. Melissa Jaime A.

AS14. MELISSA ANDREA JAIME AVENDAÑO
ASISTENTE GESTIÓN CONTABLE

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

CERTIFICACIÓN PAGO N° **FAC-S-2020-003756-CP**

FECHA: **12 de noviembre 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 total según lo estipulado mediante ***contrato SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS, PARA ATENDER LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE LOS USUARIOS Y BENEFICIAROS 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	***$8.469.999,98***
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	***DICIEMBRE 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. FOLIOS
_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

FAC-S-2020-003756-CP

_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

FAC-S-2020-003756-CP

_**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

<table>
<tr><td>ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS TOTAL</td><td>FECHA 06 DE NOVIEMBRE DE 2020</td></tr>
<tr><td>CONTRATO N°</td><td>016-DISAN-FAC-CACOM-1-ESM-255728511782-2020</td></tr>
<tr><td>FECHA SUSCRIPCIÓN</td><td>19 DE MARZO 2020</td></tr>
<tr><td>OBJETO DEL CONTRATO</td><td>SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS, PARA ATENDER LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE LOS USUARIOS Y BENEFICIAROS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 255728511782 DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO.1 PARA LA VIGENCIA 2020, DE ACUERDO A FICHA TÉCNICA.</td></tr>
<tr><td>FORMA DE PAGO</td><td>1.1 El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su
<table>
<tr><th colspan="8">IMPUTACION PRESUPUESTAL</th><th rowspan="2">DESCRIPCIONDEL 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 PROY</th><th>ORD SPRY</th><th>SUB ORD</th><th>ITEM</th><th>SUB ITEM</th><th>REC</th></tr>
<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>Aparatos médicos y quirúrgicos y aparatos ortésicos y protésicos</td><td>$39.999.999,98</td><td></td></tr>
</table>
valor a las apropiaciones presupuestales.
1.2 LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR - FUERZA AÉREA COLOMBIANA-COMANDO AÉREO 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.
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 AÉREA COLOMBIANA – CACOM -1, pagará el valor.</td></tr>
<tr><td>CONTRATISTA</td><td>NORMA LIDIA BARRERA PARAMO, CC.30.343.174
OPTICA ANDES con NIT. 30.343.174-4</td></tr>
<tr><td>INTERVENTOR</td><td>NO APLICA</td></tr>
<tr><td>SUPERVISOR</td><td>TE. VARGAS MOSQUERA INGRID (PRINCIPAL)
TE. HERNANDEZ MARTINEZ NATALYA (SUPLENTE)</td></tr>
<tr><td>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</td><td>$39.999.999,98</td></tr>
<tr><td>PLAZO DE ENTREGA</td><td>HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2020</td></tr>
<tr><td>FECHA DE INICIO</td><td>07 ABRIL 2020</td></tr>
<tr><td>FECHA DE SUSPENSIÓN</td><td>NO APLICA</td></tr>
<tr><td>FECHA DE REINICIACIÓN</td><td>NO APLICA</td></tr>
<tr><td colspan="2">CONTRATO MODIFICATORIO N° 1</td></tr>
<tr><td>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</td><td>NO APLICA</td></tr>
<tr><td>OBJETO DEL CONTRATO</td><td>NO APLICA</td></tr>
<tr><td>FORMA DE PAGO</td><td>NO APLICA</td></tr>
<tr><td>PLAZO DE ENTREGA</td><td>NO APLICA</td></tr>
<tr><td>VALOR FINAL DEL CONTRATO</td><td>NO APLICA</td></tr>
<tr><td colspan="2">En Puerto salgar, Cundinamarca, el día 06 del mes de Noviembre de 2020, se reunieron la señora TE. VARGAS MOSQUERA</td></tr>
</table>

	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

INGRID JULIETH, en su calidad de supervisor suplente por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA 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 TOTAL, de los bienes correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

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:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
NO APLICA		

DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
ITEM No 3 PROGRESIVO DE GAMA MEDIA	30	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 186 elementos para el mes de Octubre del 2020.
ITEM No 6 POLICARBONATO TALLADO	62	
ITEM No 11 BIFOCAL TALLADO POLICARBONATO	36	
ITEM No 18 ANTIREFLEJO TERMINADO	10	
ITEM No 20 MONTURA	48	
TOTAL	**186**	

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
CUARTO PAGO PARCIAL	$ 10.100.000,00	DE ACUERDO A FACTURA OP-185
QUINTO PAGO TOTAL	$ 8.469.999,98	DE ACUERDO A FACTURA OP-254 y nota crédito NC13
SALDO	$ 0,00	

	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

ANEXOS

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.VARGAS MOSQUERA INGRID JULIETH Supervisora Contrato

ELABORÓ: TE. VARGAS MOSQUERA INGRID

Representación Gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento	Número de Factura: OP-254	Código Único de Factura - CUFE:	7cc70b1c061ba0bf1f2b1e44c7e6f0d9...
		Fecha de Vencimiento	21/12/2020
		Prefijo	OP
		Medio de Pago	Consignación bancaria

Datos del Emisor	Nit del Emisor: 30343174	Razón Social:	BARRERA PARAMO NORMA LIDIA
Nombre Comercial	BARRERA PARAMO NORMA LIDIA		
Tipo de Contribuyente	Persona Natural	Dirección	LC 105 P 1 (1) CLINICA LOS ANDES
Régimen Contable	Impuesto sobre las ventas - IVA	Departamento	Caldas
Actividad Económica Principal	8699	Correo	opticaandes_ladorada@yahoo.es
Tipo Responsabilidad	O-13;O-48;O-52	Municipio	La Dorada
		Teléfono	8577551

Datos del Adquirente	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	Puerto Salgar
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 IVA	IMPUESTOS ICA	IMPUESTOS INC	Valor de Venta por Ítem
1	002	MONOFOCAL POLICARBONATO	NIU	62,00	$ 25.000,00						$ 1.550.000,00
2	002	BIFOCAL TALLADO POLICARBONATO	NIU	36,00	$ 50.000,00						$ 1.800.000,00
3	002	MONOFOCAL ANTIRREFLETO TALLADO	NIU	10,00	$ 20.000,00						$ 200.000,00
4	002	LENTES PROGRESIVOS DE GAMA MEDIA	NIU	30,00	$ 100.000,00						$ 3.000.000,00
5	003	MONTURAS PROGRAMA	NIU	48,00	$ 33.613,45			$ 306.554,62			$ 1.613.445,38

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto

Datos de Referencia

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas finales

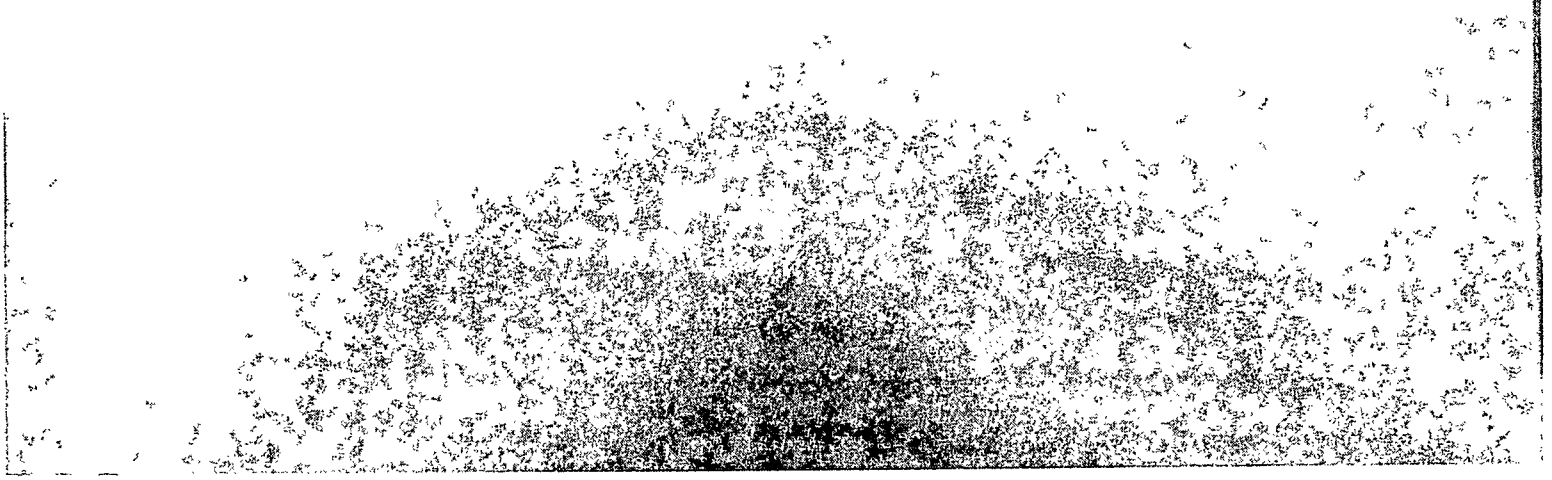
Datos totales

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	$	8.163.445,38
Descuentos detalle (-)	$	0,00
Recargos detalle (+)	$	0,00
Subtotal Base gravable (=)	$	1.613.445,38
Total Impuesto detalle (+)	$	306.554,62
Total otros Impuestos (+)	$	0,00
Total mas Impuesto (=)	$	8.470.000,00
Descuento Global (-)		
Recargo Global (+)		
Valor total de la operación (=)	$	8.470.000,00

Recibí.
Te. 3003[illegible]
06-11-20

Generado por: Solución Gratuita DIAN

Numero de Autorización: 18763006072585 Rango Autorizado: Desde 1 Rango Autorizado: Hasta 4000 Vigencia: 2021-11-28



Escaneado con CamScanner

Representación Gráfica

NOTA CRÉDITO

Datos del Documento	Número de Factura: NC13	Código Único de Nota de Crédito - CUDE:	ef46555ddcae617406b4f0cdd19adc81955dce554e0f946d2c0d4198767a9424e1902a89a8af27173bf22fb5a193fc52
Fecha de Emisión	06/11/2020	Fecha de Vencimiento	06/11/2020
Tipo de Operación	Generica	Prefijo	NC
Tipo de Negociación	Contado	Medio de Pago	Consignación bancaria
Tipo de Entrega			

Datos del Emisor	Nit del Emisor: 30343174	Razón Social:	BARRERA PARAMO NORMA LIDIA
Nombre Comercial	BARRERA PARAMO NORMA LIDIA		
Tipo de Contribuyente	Persona Natural	Dirección	LC 105 P 1 (I) CLINICA LOS ANDES
Regimen Contable	Impuesto sobre las ventas – IVA	Departamento	Caldas
Actividad Económica Principal	8699	Correo	opticaandes_ladorada@yahoo.es
Tipo Responsabilidad	O-14;O-48;O-52	Municipio	La Dorada
		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
Numero Documento	8300396705	Departamento	Cundinamarca
Nombre Comercial		Municipio	Puerto Salgar
Tipo de Contribuyente	Persona Jurídica	Correo	FACTURACIONOPTICAANDES@GMAIL.COM
Regimen Contable	Impuesto sobre las ventas – IVA	Teléfono	
Tipo de Responsabilidad	O-48;O-49		

Detalles de Productos

								IMPUESTOS			
Nro	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IVA	ICA	INC	Valor de Venta por Item
1	003	MONTURA PROGRAMA	NIU	1,00	$ 0,02			$ 0,00			$ 0,02

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto

Datos de Referencia

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
Factura Electrónica	OP254	2020-11-06

Notas Finales

Datos Totales

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	
Subtotal Precio Unitario (=)	$ 0,02
Descuentos detalle (-)	$ 0,00
Recargos detalle (+)	$ 0,00
Subtotal Base gravable (=)	$ 0,02
Total impuesto detalle (+)	$ 0,00
Total otros impuestos (+)	$ 0,00
Total mas impuesto (=)	$ 0,02
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	
Valor total de la operación (=)	$ 0,02

Generado por: Solución Gratuita DIAN

Numero de Autorización:	Rango Autorizado: Desde	Rango Autorizado: Hasta	Vigencia:

OPTICA ANDES

30 AÑOS DE EXPERIENCIA

La Dorada. 3 de Noviembre 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

Escaneado con CamScanner

OPTICA ANDES

30 AÑOS DE EXPERIENCIA

La Dorada, 3 de Noviembre de 2020

CERTIFICACION

Yo NORMA LIDIA BARRERA PARAMO, identificada con cedula de ciudadania 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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30343174
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NORMA LIDIA BARRERA PARAMO
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA DORADA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N 3-28	TELÉFONO:	8577551
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	005 - OTROS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4358271381			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2020
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/10/05			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992156539

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 597,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 597,000	$ 0	$ 597,000
230301	230301-PORVENIR	1	$ 140,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140,500	$ 0	$ 140,500
SUBTOTALES:										$ 737,500	$ 0	$ 737,500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 149,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 149,300	$ 0	$ 0	$ 149,300
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 35,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35,200	$ 0	$ 0	$ 35,200
SUBTOTALES:													$ 184,500	$ 0	$ 0	$ 184,500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 24,200	$ 24,200	$ 0	$ 0	$ 24,200
SUBTOTALES:									$ 24,200	$ 0	$ 0	$ 24,200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	3	$ 184,500	$ 0	$ 184,500
SUBTOTALES:			$ 184,500	$ 0	$ 184,500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																											PENSIÓN								SALUD								ARP					CCF					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINCDU
1	CC 24651696	GARCIA TIQUE DIANA CAROLIN	DEPEND		$ 1,252,431	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,252,431	$ 200,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 200,400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,252,431	$ 50,100	$ 0	$ 50,100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,252,431		$ 6,600	30	$ 1,252,431	SCCF11-CCF DE CALDAS	$ 50,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 24717437	PINZON RAMIREZ JOMY MARCELA	DEPEND		$ 877,803	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	$ 877,803	$ 140,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140,500	EPS044-MEDIMÁS	30	$ 877,803	$ 35,200	$ 0	$ 35,200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877,803		$ 4,600	30	$ 877,803	SCCF11-CCF DE CALDAS	$ 35,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 37548761	HERRERA GAMBA SANDRA MILENA	DEPEND		$ 2,478,322	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2,478,322	$ 396,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 396,600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2,478,322	$ 99,200	$ 0	$ 99,200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2,478,322		$ 13,000	30	$ 2,478,322	SCCF11-CCF DE CALDAS	$ 99,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.130.700

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30343174
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NORMA LIDIA ,BARRERA PARAMO,
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CL 12 # 3 28	TELÉFONO:	8577551
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4358270601	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2020
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2020/10/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992187683

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 421,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 421,400	$ 0	$ 421,400
SUBTOTALES:										$ 421,400	$ 0	$ 421,400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 329,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 329,200	$ 0	$ 0	$ 329,200
SUBTOTALES:													$ 329,200	$ 0	$ 0	$ 329,200

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13,800	$ 13,800	$ 0	$ 0	$ 13,800
SUBTOTALES:									$ 13,800	$ 0	$ 0	$ 13,800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 30343174	BARRERA PARAMO NORMA LIDIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2,633,405				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 2,633,405	$ 421,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 421,400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2,633,405	$ 329,200	$ 0	$ 329,200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2,633,405	30343174	$ 13,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 764,400

Planilla Pagada

	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 BENEFICIAROS 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
4	nov-20	-	CUARTO PAGO PARCIAL	02-02-01-004-008-01-16	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS PARA EL ESM 5117	10.110.000,00	10.110.000,00	8.469.999,98
4	dic-20	-	QUINTO PAGO TOTAL	02-02-01-004-008-01-16	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS PARA EL ESM 5117	8.469.999,98	8.469.999,98	0,00
TOTALES						$ 39.999.999,98	$ 39.999.999,98	$ 0,00

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	TE. VARGAS MOSQUERA INGRID JULIETH
FECHA	6/11/2020

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	
FECHA	

FUERZA AÉREA COLOMBIANA - CACOM 1-ESM255728511782	ENTRADA DE BIENES POR CONCEPTO DE: ENTRADA DE SERVICIOS			Doc. Material Entrada Manual	
UNIDAD	**NIT**	**CODIGO**	**ALMACEN**	**FECHA**	**CIUDAD**
Comando Aéreo de Combate No. 1- ESM255728511782	830093670-5	SF68		6-nov-20	Puerto Salgar, Cundinamarca
PROVEEDOR	**NIT**	**CODIGO**	**No. PEDIDO**		
OPTICA ANDES	30.343.174-4				

TRAZABILIDAD: FACTURA N° OP-254 /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 3 PROGRESIVO DE GAMA MEDIA		30	UN	100.000,00	3.000.000,00
			ITEM No 6 POLICARBONATO TALLADO		62	UN	25.000,00	1.550.000,00
			ITEM No 11 BIFOCAL TALLADO POLICARBONATO		36	UN	50.000,00	1.800.000,00
			ITEM No 18 ANTIREFLEJO TERMINADO		10	UN	20.000,00	200.000,00
			ITEM No 20 MONTURA		48	UN	40.000,00	1.919.999,98

TOTALES..... 8.469.999,98

MONTO: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON NOVENTA Y OCHO CENTAVOS M/CTE.

RECIBI

ALMACENISTA

TE.VARGAS MOSQUERA INGRID JULIETH