	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-2026-004161-CP**

FECHA: 03-06-2026

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. 002-01-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FAC-ESM8982-2026 CUYO OBJETO CONSISTE EN 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*** 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	***WILLIAM DAVID GALVIS PATALAGUA***
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	***Cédula***
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	***1.034.658.250***
No DOC. SOPORTE	***002-01-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 RC16***
NÚMERO DE LA ENTRADA DEL BIEN Y/O SERVICIO (SAP)	***1002429327***
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	***3500553970***
VIGENCIA	***2026***
PAC MES	***JUNIO***
BANCO	***BANCO DAVIVIENDA S.A***
TITULAR	***WILLIAM DAVID GALVIS PATALAGUA***
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	***Ahorros***
NUMERO CUENTA	***0550488450626723***
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.	***1***
DIGITAL	Los demás documentos que se hayan suscrito en el contrato y/o se	***20***

FAC-S-2026-004161-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:31/05/2026
CONTRATO N°	002-01-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	WILLIAM DAVID GALVIS PATALAGUA CC: 1034658250 FUNZA
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	02/ FEBRERO/ 2026
FECHA DE SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA DE REINICIACIÓN	NO APLICA
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	13/02/2026
OBJETO DEL CONTRATO	ADICION POR UN VALOR DE $2.288.000 Y AMPLIACION DEL PLAZO DE EJECUCION HASTA EL DIA 31 DE DICIEMBRE /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 LOTE	$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 Mayo 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 WILLIAM DAVID GALVIS PATALAGUA. 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 Mayo de 2026:</u> La contratista realizo las siguientes actividades para cumplir el objeto contractual. El 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** 02,03,04,05,06,07,08,09,11,12,13,14,15,16,18,19,20,21,25,28,29,30, del mes de Mayo 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** 02,03,04,05,06,07,08,09,11,12,13,14,15,16,18,19,20,21,25,28,29,30, del mes de Mayo 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** 02,03,04,05,06,07,08,09,11,12,13,14,15,16,18,19,20,21,25,28,29,30,	SE RECIBE A SATISFACCION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE MAYO DE 2026

del mes de Mayo del 2026 proporciono en consulta externa la papelería necesaria para la impresión de ordenes médicas. **(VER ANEXO 1 DOCUMENTOS DE PAGO)** • 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** 02,03,04,05,06,07,08,09,11,12,13,14,15,16,18,19,20,21,25,28,29,30, del mes de Mayo 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** 02,03,04,05,06,07,08,09,11,12,13,14,15,16,18,19,20,21,25,28,29,30, del mes de Mayo 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

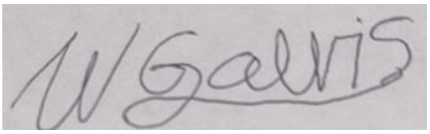
DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$22.880.000,00	
ADICIÓN	$2.288.000	
VALOR FINAL CONTRATO	$25.168.000,00	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$0	
PRIMER PAGO PARCIAL PAC MARZO	$2.288.000,00	
SEGUNDO PAGO PARCIAL PAC ABRIL	$2.288.000,00	
TERCER PAGO PARCIAL PAC MAYO	$2.288.000,00	
CUARTO PAGO PARCIAL PAC JUNIO	$2.288.000,00	
SALDO	$16.016.000,00	

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 225	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. WILLIAM DAVID GALVIS PATALAGUA
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 AÉROESPACIAL COLOMBIANA – COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO – ESM 8982

DOCUMENTO EQUIVALENTE A CUENTA DE COBRO N.º 04
Decreto N04. 522/2003 Art.03

Fecha: 31 DE MAYO 2026

NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO DEL PAGO: WILLIAM DAVID GALVIS PATALAGUA
CC O NIT: 1034658250 DE FUNZA

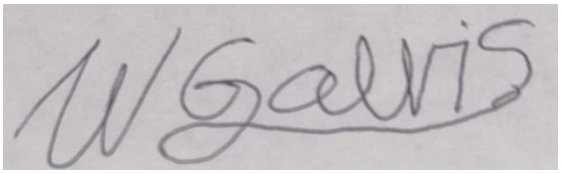
CIUDAD Y DIRECCIÓN DEL BENEFICIARIO DEL PAGO
CARRERA 4 **# 13A-83 SERREZUELITA FUNZA**
WG776461@GMAIL.COM

CONCEPTO: CONTRATO N.º 002-01-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FAC-ESM8982-2026, Correspondiente a: LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN SALUD PARA LA ATENCIÓN A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 8982 CAMAN-ESUFA, en calidad de AUXILIAR DE ENFERMERIA.

Por un total **176 HORAS** PRESTADAS DEL **1 DE MAYO DE 2026 AL 31 DE MAYO 2026.**

VALOR: $2.288.000(DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS COLOMBIANOS).

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



WILLIAM DAVID GALVIS PATALAGUA
CÉDULA 1034658250 DE FUNZA

Madrid, Cundinamarca **31 DE MAYO DEL 2026**

Señores
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR - JEFATURA DE SALUD FAC
CAMAN -ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 1882.

Yo **WILLIAM DAVID GALVIS PATALAGUA identificado** con cédula de ciudadanía **No 1034658250 DE FUNZA** , 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:

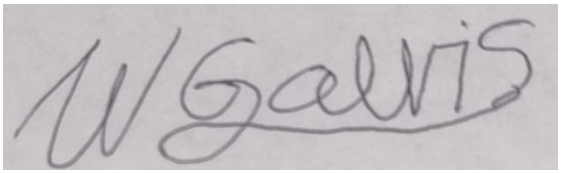
1. Que durante el año gravable anterior, el 80% o más de mis ingresos brutos SI (X) NO ( ) provinieron de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de mi profesión liberal y/o servicio técnico que no requerí de la utilización de materiales o insumos especiales, o maquinaria o equipo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



WILLIAM DAVID GALVIS PATALAGUA

CÉDULA: 1034658250 DE FUNZA

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: 31/05/2026 **No. DSSA** **225**

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:
WILLIAM DAVID GALVIS PATALAGUA	1,034,658,250
DIRECCIÓN:	**TELEFONO:**
CARRERA 4 No:13a 83 FUNZA CUNDINAMARCA	3046021781

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 MAYO DE 2026 AL 31 DE MAYO DE 2026

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

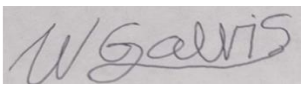
CONTRATO No. 002-01-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA CAMAN-FAC-ESM8982-2026

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

WILLIAM DAVID GALVIS PATALAGUA

	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. 002-01-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
3	PAC MAYO	N/A	**PAGO PARCIAL PAC MAYO**	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	$ 18.304.000,00
4	PAC JUNIO	N/A	**PAGO PARCIAL PAC JUNIO**	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	$ 16.016.000,00
TOTALES							**$ 9.152.000,00**	**$ 9.152.000,00**	**$ 16.016.000,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	CAPITAN CARDENAS CALVETE KENDY MILADY
FECHA	31/05/2026

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 1034658250		WILLIAM DAVID GALVIS PATALAGUA	INDEPENDIENTE	Principal	Carrera 4 #13A-83 funza	FUNZA-CUNDINAMARCA	3046021781	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	310479958	9503753771	I	2026/06/12	2026/05/15	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: FUNZA 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	1034658250	GALVIS WILLIAM	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	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 1034658250		WILLIAM DAVID GALVIS PATALAGUA	INDEPENDIENTE	Principal	Carrera 4 #13A-83 funza	FUNZA-CUNDINAMARCA	3046021781	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	310479958	9503753771	I	2026/06/12	2026/05/15	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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$541,800

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

FUNZA, **24/05/2026**
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor WILLIAM GALVIS PATALAGUA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1034658250**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488450626723**
Fecha de apertura	**07/02/2025**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CER_AFI_2026027624849

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

WILLIAM DAVID GALVIS PATALAGUA identificado con CC. 1034658250 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 consisten principalmente en
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Activa

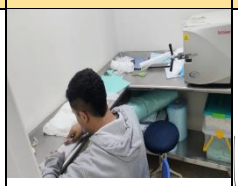
Esta certificación se expide a los 24 días del mes de mayo del 2026.

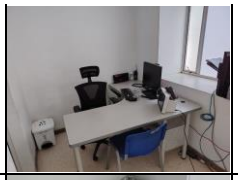
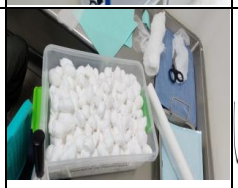
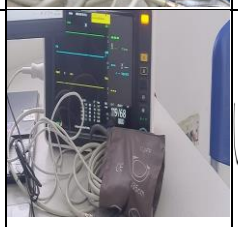
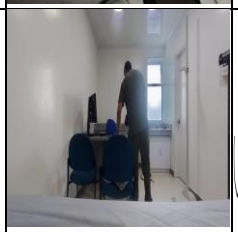
Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

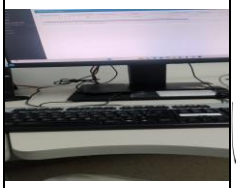
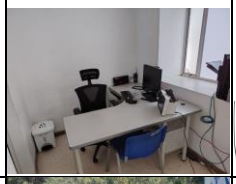
Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC24052026N1034658250A18329036.** Este código es válido por un mes.

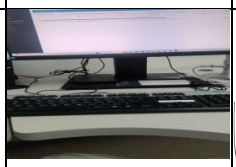
Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

REGISTRO ACTIVIDADES OPS ESM 1882 CAMAN								
NOMBRE DE CONTRATISTA Y NÚMERO DE CC:1034658250 WILLIAM DAVID GALVIS PATALAGUA								
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**
2/05/2026	7AM	12 PM	5 HORAS	REALIZACIÓN DE GASAS			CT CARDENAS CALVETE MILADY	CT CARDENAS CALVETE MILADY
3/05/2026	9:30 AM	1 :30 AM	4 HORAS	D1 PRIORITARIA			CT CARDENAS CALVETE MILADY	CT CARDENAS CALVETE MILADY
4/05/2026	7PM	7PM	12 HORAS	TRIAGE EN PRIORITARIA			CT CARDENAS CALVETE MILADY	CT CARDENAS CALVETE MILADY
5/05/2026	11 PM	7PM	8 HORAS*	LIMPIEZA DE CAMILLAS			CT CARDENAS CALVETE MILADYC	CT CARDENAS CALVETE MILADY
6/05/2026	7 AM	3 PM	8 HORAS + D1 AMB	PRIORITARIA			CT CARDENAS CALVETE MILADY	CT CARDENAS CALVETE MILADY

								
7/05/2026	7 AM	7 PM	12 HORAS	PRIORITARIA			CT CARDENAS CALVETE MILADY	CT CARDENAS CALVETE MILADY
8/05/2026	6 AM	2PM	8 HORAS + D1 AMB	ALGODONES			CT CARDENAS CALVETE MILADY	CT CARDENAS CALVETE MILADY
9/05/2026	7 AM	12 PM	5 HORAS	PRIORITARIA			CT CARDENAS CALVETE MILADY	CT CARDENAS CALVETE MILADY
11/05/2026	7AM	7 PM	12 HORAS	PRIORITARIA			CT CARDENAS CALVETE MILADY	CT CARDENAS CALVETE MILADY
12/05/2026	1AM	7PM	6 HORAS	ESTERILIZACIÓN			CT CARDENAS CALVETE MILADY	CT CARDENAS CALVETE MILADY
13/05/2026	1 PM	7 PM	6 HORAS	LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN			CT CARDENAS CALVETE MILADY	CT CARDENAS CALVETE MILADY

14/05/2026	6 AM	7 PM	13 HORAS + D1 AMB	POLÍGONO			CT CARDENAS CALVETE MILADY	CT CARDENAS CALVETE MILADY
15/05/2026	1 PM	7PM	6 HORAS	PRIORITARIA			CT CARDENAS CALVETE MILADY	CT CARDENAS CALVETE MILADY
16/05/2026	7 AM	1PM	6 HORAS +D1 AMB 3 HORAS REQUERIMIENTO	TRIAGE PRIORITARIA + REQUERIMIENTO VUELO			CT CARDENAS CALVETE MILADY	CT CARDENAS CALVETE MILADY
18/05/2026	7 AM	3 PM	8 HORAS D1 AMB	LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN			CT CARDENAS CALVETE MILADY	CT CARDENAS CALVETE MILADY
19/05/2025	7 PM	1PM	6 HORAS	PRIORITARIA			CT CARDENAS CALVETE MILADY	CT CARDENAS CALVETE MILADY
20/05/2026	7 AM	8 PM	13 HORAS	TRASLADO A HOMIL			CT CARDENAS CALVETE MILADY	CT CARDENAS CALVETE MILADY

21/05/2026	7AM	3PM	8 HORAS + 1D AMB	LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN			CT CARDENAS CALVETE MILADY	CT CARDENAS CALVETE MILADY
22/05/2026	1 PM	7 PM	6 HORAS	PRIORITARIA			CT CARDENAS CALVETE MILADY	CT CARDENAS CALVETE MILADY
25/05/2026	2 PM	7PM	5 HORAS	TOMA DE SIGNOS EN PRIORITARIA			CT CARDENAS CALVETE MILADY	CT CARDENAS CALVETE MILADY
28/05/2026	1PM	7 PM	6 HORAS	PRIORITARIA			CT CARDENAS CALVETE MILADY	CT CARDENAS CALVETE MILADY
29/05/2026	7 AM	1 PM	6 HORAS	PRIORITARIA			CT CARDENAS CALVETE MILADY	CT CARDENAS CALVETE MILADY
30/05/2026	7 AM	11 PM	4 HORAS	PRIORITARIA			CT CARDENAS CALVETE MILADY	CT CARDENAS CALVETE MILADY
			TOTAL: 176 HORAS					

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141202085421

(415)7707212489984(8020) 000014120208542 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 4 6 5 8 2 5 0	4	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 3 4 6 5 8 2 5 0	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Funza 2 8 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GALVIS	PATALAGUA	WILLIAM	DAVID

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Funza 2 8 6

41. Dirección principal
CL 14 4 25 BRR SERREZUELITA

42. Correo electrónico wg776461@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 4 6 0 2 1 7 8 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2 0 2 5 0 1 3 0	8 7 9 0	2 0 2 5 0 8 2 8					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-08-28 / 11:33:20AM

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 GALVIS PATALAGUA WILLIAM DAVID

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:	526	**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	1034658250	**Razón Social:**	WILLIAM DAVID GALVIS PATALAGUA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0550488450626723	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**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:**	002-01-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 A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 8982 CAMAN-ESUFA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

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	2026-03-09	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	2026-04-13	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	2026-05-11	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	2026-06-09	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	2026-07-13	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	2026-08-10	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	2026-09-14	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	2026-10-12	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	2026-11-09	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	2026-12-14	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	2027-02-26	2.288.000,00	2.288.000,00	NINGUNO

DIANA CAROLINA BLANCO CARVAJAL

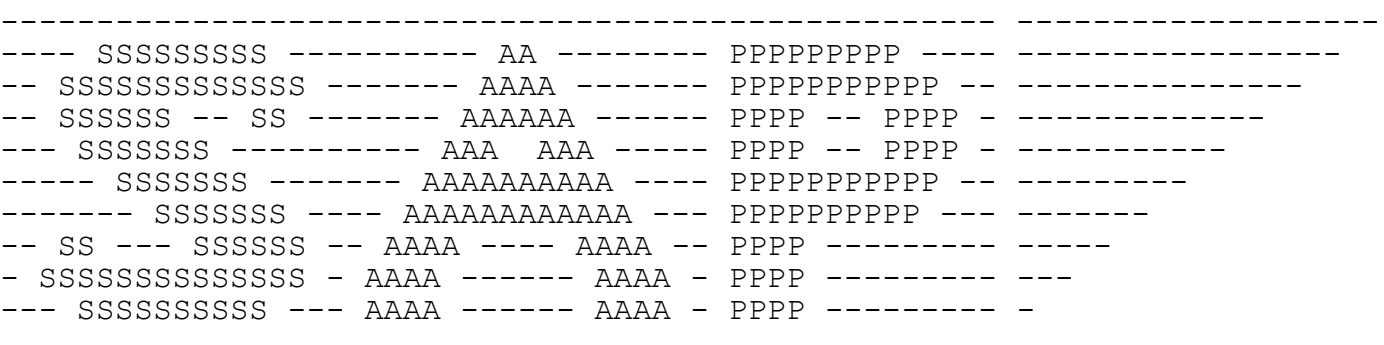
Firmado digitalmente por DIANA CAROLINA BLANCO CARVAJAL

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:	2026-06-01-2:51 p. 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	1034658250	WILLIAM DAVID GALVIS PATALAGUA	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Ahorro	055048845062 6723	WILLIAM DAVID GALVIS PATALAGUA	Pesos		Activa	2036/01/22



M a n d a n t e 400

D e s t i n a t .

D e p a r t a m .

Orden SPOOL	SMART GENE NIYIROCO
Número de orden	952355
Base datos	PRD(vhmdnhp4
Propietario	NIYIROCO
Tipo de dispositivo	SAPWIN
Forma de edición	LETTER
Prioridad	5
Cantidad	1
Orden de salida	1
creado	03.06.2026 09:38:31
de	NIYIROCO
impreso	03.06.2026 09:38:31
máquina	hec45v140841
Dispositivo	General

ENTRADA RECEPCIÓN DE SERVICIO

PEDIDO: 3500553970

CONTRATO: 3700134374

PROVEEDOR DE SERVICIOS	GALVIS PATALAGUA WILLIAM DAVID	**FECHA RECIBO DEL SERVICIO**	03.06.2026
CONTRATO No.	SF6320260202		
UNIDAD RECEPTORA	SF63 ESM-CAMAN		

CONCEPTO

Hace constar que se recibieron a entera satisfacción el / los servicios que a continuación se relacionan y que el proveedor cumplió con las obligaciones contraídas en el / los pedidos 3500553970, contrato interno 3700134374 de fecha 03.06.2026 respectivamente.

ID	PEDIDO	POS	NUMERO HOJA DE ENTRADA.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	3500553970	00010	1002429327	AUXILIAR DE ENFERMERIA-PRIORITARIA NO MA				2.288.000,00
						VALOR TOTAL SERVICIOS	COP	2.288.000,00

OBSERVACIONES

SE REGISTRA ENTRADA CONTRATO No. 002-01-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FAC-ESM8982-2026. CTA DE COBRO No. 004

FIRMAS



ST GONZALEZ ADRIANA LUCIA
COMANDANTE ESCUADRILLA LOGISTICA EN SALUD

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:	1/06/2026 12:00:00 p. m.	

CUENTAS POR PAGAR								
Número:	3326	**Fecha Registro:**	2026-06-01	**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:**	526	**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:	1034658250	**Razón Social:**	WILLIAM DAVID GALVIS PATALAGUA					

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	DSSA225	**Tipo**	OTRO DOCUMENTO DE COBRO	**Fecha:**	2026-05-31

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

Objeto.:	CONTRATO 002-01-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FAC-ESM8982-202

MY. OSCAR DAVID CAMACHO MEDINA / JEFE DECOP