	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	07
		Vigencia:	28-11-2024

AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN PAGO N° **FAC-S-2025-012670-CP**

FECHA: 20-12-2025

El suscrito ***CR. DIEGO RAUL RIOS RODRIGUEZ*** Ordenador del Gasto de ***COMANDO AEREO DE COMBATE No.4*** nombrado mediante ***Resolución 311 14-05-2025*** ; autoriza ***pago parcial 005-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSACACOM4- ESM3114-2025 Prestación de servicios profesionales como fisioterapeuta para el Establecimiento de Sanidad Militar del Comando Aéreo de Combate No. 4*** 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	ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	Cédula
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	1.054.554.118
No DOC. SOPORTE	005-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025
VALOR TOTAL	$26.461.248,00
VALOR A PAGAR	$ 1.749.504,00
VALOR LEGALIZACIÓN / ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	N/A
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	$ 1.749.504,00 02-02-02-008-003-09-10
NÚMERO DE LA ENTRADA DEL BIEN Y/O SERVICIO (SAP)	1002357227
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	3500529344
VIGENCIA	2025
PAC MES	DICIEMBRE y/o CXP
BANCO	BANCOLOMBIA S.A.
TITULAR	ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	Ahorros
NUMERO CUENTA	39755806076
ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS (cuando aplique)	
TITULAR	
NIT/C.C	
BANCO	
TIPO DE CUENTA BANCARIA	
NUMERO CUENTA	

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
DIGITAL	Formato Equivalente a Factura No. 12	1
DIGITAL	Formato Soporte de Costos y Gastos	1
DIGITAL	Formato Acta de recibo a Satisfacción	7
DIGITAL	Formato de imputación de bienes y/o servicios	2

FAC-S-2025-012670-CP

DIGITAL	Planilla de pago de Aportes Parafiscales y Certificación	4
DIGITAL	Entrada de bienes y/o servicio (SAP)	1
DIGITAL	Cuenta por pagar SIIF No.17725	1
DIGITAL	Certificado Bancario	1
DIGITAL	Rut	1
TOTAL FOLIOS		***19***

En constancia de lo anterior firman:



Coronel DIEGO RAUL RIOS RODRIGUEZ
Segundo Comandante Y Jefe Estado Mayor CACOM-4

Elaboró: AS14. FRANCO / DECOP AS14. FRANCO / DECOP Aprobó:AS14. FRANCO / DECOP

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHapedrero	ANDREA CAROLINA PEDREROS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-105	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4
Fecha y Hora Sistema:	2026-02-04-4:59 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	524213925	**Fecha Registro:**	2025-12-22	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	18725	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2025-12-24	**Código de Referencia:**	04500740800524213925	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00		
Valor Bruto:	1.749.504,00	**Valor Deducciones:**	8.748,00	**Valor Neto:**	1.740.756,00	**Saldo x Pagar:**	0,00		

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**1.749.504,00**	Valor Deducciones	8.748,00	Valor Neto	**1.740.756,00**	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:	1054554118	**Razón Social:**	ERIKA MONTEALEGRE	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	39755806076	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
	Número:	005-00-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSA	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION	**Fecha:**	2025-12-22
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN						

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
15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4 / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Nación	10	CSF	1.749.504,00	0,00	1.749.504,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	890701933	MUNICIPIO DE MELGAR	0,500 %	8.748,00	8.748,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
15-01-11-105 - ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-12-31	1.749.504,00	05 NINGUNO	Pagada

T1 JAVIER MAURICIO BARBOSA QUINTERO
ORDENADOR DEL GASTO

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHapedrero ANDREA CAROLINA PEDREROS

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4

Fecha y Hora Sistema: 2026-01-07-5:37 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	18725	**Fecha Registro:**	2025-12-11	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**	No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:**	2925
Valor Inicial:	1.749.504,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	1.749.504,00	**Saldo x Ordenar:**	0,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00			**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:**	0,00
Valor Deducciones:	8.748,00	**Valor Neto:**	1.740.756,00			**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:**	1225
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00			**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	902002
TERCERO									
Identificacion:	1054554118	**Razon Social:**	ERIKA MONTEALEGRE					**Medio de Pago:**	Abono en cuenta
CUENTA BANCARIA									
Numero:	39755806076	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.			**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa
CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**					
Numero:	17725	**Tipo:**	Adquisición de Servicios a Personas NO Declarantes	**Identificacion:**				**Fecha de Registro:**	
DOCUMENTO SOPORTE									
Numero:	ESM4-	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS			**Fecha:**	2025-12-11		

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS	Nación	10	CSF	05-NINGUNO					
						Total:	1.749.504,00	0,00	1.749.504,00	0,00

Objeto:	PAGO CTO 005 FISIOTERAPEUTA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-12-31	Generada	1.749.504,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	NIT 890701933	MUNICIPIO DE MELGAR	1.749.504,00	0,500 %	8.748,00	0,00

TC DIEGO RAUL RIOS RODRIGUEZ

ORDENADOR DEL GASTO

VoBo St Paula Andrea Pinzon
Contador UMA

Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante:	MHldurango	LUIS GABRIEL DURANGO GIL
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-105	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4
Fecha y Hora Sistema:	2025-12-10-5:26 p. m.	

CUENTAS POR PAGAR								
Número:	17725	**Fecha Registro:**	2025-12-10	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**	15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4			
Estado:	Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Adquisicion de Servicios a Personas NO Declarantes	**Nro. Compromiso:**	2925	**Nro. Cdp:**	1225	
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Antes del Iva:	1.749.504,00	**Valor Iva:**	0,00	**Valor Total:**	1.749.504,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00	
TERCERO								
Identificación:	1054554118	**Razón Social:**	ERIKA MONTEALEGRE					

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	005-00-MDN-CGFM-DGSA FAC	**Tipo**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Fecha:**	2025-12-10

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	**DESCRIPCION**
1	ACTO ADMINISTRATIVO
12	CUMPLIDO A SATISFACCION
17	FACTURA

Objeto.:	005-00-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114-2025 PAGO 12,

Hanner Cubillos

MY HANNER STEVEN CUBILLOS MALDONADO

Jefe ESM CACOM 4

ENTRADA RECEPCIÓN DE SERVICIO

PEDIDO: 3500529344

CONTRATO: 3700123600

PROVEEDOR DE SERVICIOS	ERIKA YULIETH MONTEALEGRE REYES	**FECHA RECIBO DEL SERVICIO**	20.12.2025
CONTRATO No.	SF702025CS05		
UNIDAD RECEPTORA	SF70 ESM-CACOM4		

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 3500529344, contrato interno 3700123600 de fecha 16.12.2025 respectivamente.

ID	PEDIDO	POS	NUMERO HOJA DE ENTRADA.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	3500529344	00010	1002357227	FISIOTERAPEUTA CESIÓN				1.749.504,00
						VALOR TOTAL SERVICIOS	COP	1.749.504,00

OBSERVACIONES

FIRMAS

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS PARCIAL	FECHA 20/12/2025
CONTRATO N°	005-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSACACOM4- ESM3114-2025
FECHA SUSCRIPCIÓN	28-01-2025
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicios profesionales como fisioterapeuta para el Establecimiento de Sanidad Militar del Comando Aéreo de Combate No. 4
FORMA DE PAGO	Se efectuarán pagos mensuales por los valores a continuación mencionados:

PERIODO	MES PAC	VALOR A PAGAR
28 feb 2025	Mar 2025	$2´405.568,00
31 mar 2025	Abr 2025	$2´405.568,00
30 abr 2025	Mayo 2025	$2´405.568,00
31 may 2025	Junio 2025	$2´405.568,00
30 jun 2025	Julio 2025	$2´405.568,00
31 Jul 2025	Agosto2025	$2´405.568,00
31 Agos 2025	Septiembre 2025	$2´405.568,00
30 sept 2025	Octubre 2025	$2´405.568,00
31 oct 2025	Último bimestre 2025 y/o cuentas por pagar 2025 cancelados en el primer trimestre del 2026	$2´405.568,00
30 nov 2025	Diciembre 2025 y/o cuentas por pagar 2025 cancelados en el primer trimestre del 2026	$2´405.568,00
Desde el 01 de diciembre hasta 20 de diciembre 2025	Diciembre 2025 y/o cuentas por pagar 2025 cancelados en el primer trimestre del 2026	$18.224 por hora de acuerdo a Resolución 1468 del 8 de noviembre del 2023 de la Dirección General de Sanidad Militar.
Desde el 21 de diciembre hasta 31 de diciembre 2025	Cuentas por pagar 2025 cancelados en el primer trimestre del 2026	

Lo anterior de acuerdo a los servicios recibidos a entera satisfacción y de acuerdo a los trámites administrativos a que haya lugar a la radicación de los documentos soportes en el Departamento de Compras Públicas como cuenta de cobro, pago seguridad social (ARL, salud y pensión), Documento Equivalente y el recibo a satisfacción, por parte del supervisor y de conformidad con la disponibilidad del Programa Anual Mensual de Caja (PAC) del CACOM-4.

Notas:

1. El pago al Contratista se realizará previa presentación de la facturación y/o cuenta de cobro, el acta de recibo a satisfacción suscrito por el Supervisor del Contrato y demás trámites administrativos a que haya lugar. Por lo tanto, la Entidad no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al Contratista cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación de soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas en el Contrato.
2. Para la realización de los pagos por parte del Ministerio de Defensa - Fuerza Aeroespacial Colombiana – CACOM4 se requiere la acreditación, por parte del revisor fiscal o del representante legal (según aplique), de que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y/o Parafiscales, cuando a ello haya lugar, dentro de los últimos seis (06) meses.
3. Cuando de conformidad con lo establecido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, las personas jurídicas o las personas naturales empleadoras se encuentren exentas de realizar los aportes al SENA e ICBF deberán presentar certificación en donde se manifieste dicha situación la cual se entenderá prestada bajo la gravedad del juramento.
4. La Entidad hará las retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

	5. De acuerdo a la entrada en vigencia de la Ley 2381 del 2024, en el mes de Julio de la presente vigencia se deberá por parte de la Unidad Militar y antes de realizar el pago pactado, descontar el monto de las cotizaciones obligatorias de que trata la mencionada Ley, y realizar el pago correspondiente al pilar contributivo. Lo cual se reputa y es conocimiento del futuro contratista. 6. El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito público.
CONTRATISTA	ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES
INTERVENTOR	No aplica
SUPERVISOR	Teniente. Henao Jaramillo Luisa Fernanda
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$26´461.248,00
PLAZO DE ENTREGA	Desde la firma del acta de inicio hasta el 31 de diciembre 2025
FECHA DE INICIO	23/05/2025
FECHA DE SUSPENSIÓN	No aplica
FECHA DE REINICIACIÓN	No aplica
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	21/05/2025
OBJETO DEL CONTRATO	Se realiza la cesión del contrato a la señora **ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES**

FORMA DE PAGO

FECHA DE CORTE	MES PAC	VALOR	BENEFICIARIO
29 febrero 2025	Marzo 2025	$2´405.568,00	LIDETH DAGHANA DAZA MEDINA - CEDENTE
31 marzo 2025	Abril 2025	$2´405.568,00	LIDETH DAGHANA DAZA MEDINA - CEDENTE
30 abril 2025	Mayo 2025	$2´405.568,00	LIDETH DAGHANA DAZA MEDINA - CEDENTE
15 mayo 2025 (Del 1 al 15 de mayo 2025)	Junio 2025	$ 1.202.784	LIDETH DAGHANA DAZA MEDINA - CEDENTE
31 mayo 2025	Junio 2025	$18.224 por hora de acuerdo a Resolución 1468 del 8 noviembre del 2023 de la Dirección General de Sanidad Militar	ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES - CESIONARIO
30 junio 2025	Julio 2025	$2´405.568,00	ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES - CESIONARIO
31 julio 2025	Agosto 2025	$2´405.568,00	ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES - CESIONARIO
30 agosto 2025	Septiembre 2025	$2´405.568,00	ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES - CESIONARIO
30 septiembre 2025	Octubre 2025	$2´405.568,00	ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES - CESIONARIO
31 octubre 2025	Último bimestre 2025 y/o cuentas por pagar 2025, cancelados en el primer trimestre del 2026.	$2´405.568,00	ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES - CESIONARIO

		30 noviembre 2025	Diciembre 2025 y/o cuentas por pagar 2025, cancelados en el primer trimestre del 2026.	$2´405.568,00	ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES - CESIONARIO
		Desde el 01 de diciembre hasta 20 de diciembre 2025	Diciembre 2025 y/o cuentas por pagar 2025, cancelados en el primer trimestre del 2026.	$18.224 por hora de acuerdo a Resolución 1468 del 8 de noviembre del 2023 de la Dirección General de Sanidad Militar	ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES - CESIONARIO
		Desde el 21 de diciembre hasta 31 de diciembre 2025	Cuentas por pagar 2025 cancelados en el primer trimestre del 2026.		ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES - CESIONARIO
PLAZO DE ENTREGA	Se mantiene plazo de entrega inicial.				
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$26´461.248,00				

En el Establecimiento de Sanidad Militar N° 3114, el día 20 del mes de diciembre de 2025, se reunieron la señora TENIENTE HENAO JARAMILLO LUISA FERNANDA, en su calidad de supervisor por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FAC-COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 4 - ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 3114 y la señora ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo PARCIAL, de los servicios correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a los servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y las entregas se cumplieron dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
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**
1. Se realizaron 66 horas prestando los servicios como fisioterapeutas agendadas dentro de la jornada de atención del Establecimiento de Sanidad Militar en el mes de mayo.		Se realizaron 96 horas prestando los servicios como fisioterapeutas agendadas dentro de la jornada de atención del Establecimiento de Sanidad Militar desde el 01 al 20 de diciembre
2. Prestar su servicio en un horario pactado con el supervisor del contrato y según se requiera de acuerdo a las necesidades del Servicio, desarrollando las actividades descritas en la presente ficha técnica dentro de los horarios ofertados a la atención al público por el Establecimiento de Sanidad Militar de forma presencial.		Se prestó el servicio en un horario pactado con el supervisor del contrato y según las necesidades del Servicio, desarrollando las actividades descritas en la presente ficha técnica dentro de los horarios ofertados a la atención al público por el Establecimiento de Sanidad Militar de forma presencial.
3. Realizar valoraciones de fisioterapia para los usuarios que lo requieran y/o que sean remitos al servicio, con el fin de determinar el estado de salud del paciente, generando objetivos claros para cada plan de tratamiento		Se realizó valoraciones fisioterapéuticas a los usuarios remitidos al servicio.
4. Diagnosticar, pronosticar y establecer plan de tratamiento fisioterapéutico, así mismo realizar rehabilitación terapéutica a los pacientes que lo requieran con el fin de contribuir en la recuperación del estado de salud de los usuarios ya sea en consulta externa de terapia física integral y/o atención domiciliaria		Se realizó diagnóstico, pronostico, plan de tratamiento y rehabilitación de terapia física integral a pacientes en consulta externa y terapia física y respiratoria en atención domiciliaria.
5. Registrar en la Historia clínica (Aplicativo SALUD.SIS)		Desde el 01 al 20 de diciembre las evoluciones de los usuarios de

del paciente, el procedimiento realizado, en forma adecuada, clara y pertinente de acuerdo con las normas establecidas vigentes, para el manejo de las Historia clínica.	forma adecuada de acuerdo con las normas establecidas para el manejo de las historias clínicas
6. Dar cumplimiento a los parámetros establecidos por la Resolución 1995 de 1999, relacionados con el manejo de la historia clínica, mostrando adherencia a las guías de manejo protocolos y consentimientos informados.	Se dio cumplimiento a los parámetros establecidos por la Resolución 1999 relacionados con el manejo de la historia clínica mostrando adherencia a las guías de manejo protocolos y consentimientos informados.
7. Presentar la disponibilidad de agendamiento de consulta o procedimientos, en el formato establecido por el ESM a más tardar el día 20 de cada mes para el mes siguiente pudiéndose requerir hasta 3 meses posteriores para dar continuidad y facilitar la oportunidad de cita según indicadores de calidad.	Se presentó el formato de agendamiento de consulta externa y atención domiciliaria del 01 al 20 de diciembre
8. Realizar control, velar por el buen uso y cuidado de los equipos de Fisioterapia e informar a recursos físicos del ESM o al jefe del servicio de forma oportuna las novedades surgidas con cada uno y que afecten la prestación del servicio	No presentaron novedades en los equipos de fisioterapia.
9. Realizar atención oportuna y en términos de calidad a los usuarios del servicio de Fisioterapia	Se realizó atención oportuna a los usuarios que ingresaron al servicio de fisioterapia.
10. En caso de novedades personales relacionadas con la NO atención de consulta o procedimientos ya programados, el contratista en forma directa deberá garantizar la reprogramación de los pacientes sin afectar la oportunidad y de acuerdo a la disponibilidad del consultorio, a excepción de los casos en que la novedad sea por fuerza mayor o caso fortuito, el ESM realizará dicha reprogramación.	No se presentó novedades personales relacionadas con la NO atención de consulta ya programada.
11. Aplicar las guías de manejo estipuladas por la Jefatura Salud FAC (JEFSA), la Dirección General de Sanidad Militar (DIGSA) o en su defecto las del MINSALUD o secretaria de Salud, por lo cual debe consultar al menos trimestralmente las actualizaciones de lineamientos, guías o protocolos que sean publicados.	Se aplicaron las guías de manejo o protocolos estipulados para la atención de los usuarios del ESM.
12. Emitir alertas tempranas al Jefe del Servicio, de situaciones, hechos o condiciones de los equipos, infraestructura y otros que puedan constituir riesgos durante la prestación los servicios o que no permitan prestar servicios de salud de forma segura.	Se prestó el servicio de terapia física de forma segura, sin novedades ni riesgos en los equipos ni infraestructura.
13. Realizar reporte oportuno y siguiendo el debido proceso de la ocurrencia de eventos adversos, incidentes o complicaciones al referente de Seguridad del Paciente del ESM.	No se registró ningún evento adverso referente a seguridad del paciente del ESM.
14. Dar concepto de Fisioterapia sobre la evolución física de los pacientes al Jefe del servicio de ser requerido para trámites asistenciales y administrativos.	No se requirió concepto de fisioterapia sobre evolución física de pacientes del ESM.
15. Liderar y coordinar el Programa de Discapacidad y Rehabilitación Funcional del ESM, de acuerdo a los lineamientos técnicos, Acuerdos, Decretos, Leyes, Disposiciones, Circulares y demás normatividad que rige el Programa desde la Jefatura Salud FAC (JEFSA) o la Dirección General de Sanidad Militar (DIGSA).	Se realiza actualización a la matriz del programa de discapacidad Se realiza actividad conmemoración del día internacional de discapacidad el dia 3 de diciembre de 2025 Se realiza entrega informe del IV trimestre del programa de discapacidad y rehabilitación funcional.

16. Realizar seguimiento mensual a las personas en condición de discapacidad, diligenciar matrices y formatos del programa, así mismo capturar y realizar caracterización de esta población en apoyo con las demás especialidades del ESM como medicina y RIAS.	Se realiza seguimiento a las personas en condición de discapacidad.
17. Dar estricto cumplimiento por parte de contratista y pacientes de las normas de bioseguridad y autocuidado exigidas por Seguridad y Salud en el Trabajo del ESM.	Se da cumplimiento de las normas de bioseguridad y autocuidado dentro de las instalaciones del ESM.
18. Mantenerse actualizado de todos los lineamientos y procedimientos informados por la el ESM 3114, JEFSA y DIGSA.	Actualizada sobre lineamientos y procedimientos por el ESM 3114, JEFSA Y DIGSA.
19. Estar enterado/a de la información otorgada por el establecimiento sobre el sistema de gestión de Salud y Seguridad en el Trabajo en cumplimento con la normatividad vigente (decreto 1072 del 2015 del Ministerio de Trabajo).	Enterada de la información sobre el sistema de gestión de salud y seguridad en el trabajo por medio de socializaciones y correos.
20. Realizar auditoria de historias clínicas de fisioterapia cada mes según selectiva enviada por parte del Área de Garantía de Calidad.	Se realiza auditoria de historias clínicas de fisioterapia diciembre a la teniente Henao Jaramillo Luisa Fernanda.
21. Realizar consulta de atención en fisioterapia para los usuarios que son remitidos por sobrepeso o usuarios con IMC de 30 o más, así mismo registrar en SALUD.SIS estas atenciones con la respectiva evaluación funcional, prescripción de actividad física, y seguimiento a la actividad física con un control cada 4 meses o según algoritmos de la Ruta Cardiovascular remitidos por MATIS.	Durante el periodo del 01 al 20 de diciembre se realizó 1 valoración por la ruta de riesgo cardiovascular.

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
No aplica	No aplica	No aplica

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES
NOTA: EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DEBERÁ ESTABLECER EN ESTE PUNTO, LO REFENCIADO EN EL ESTUDIO PREVIO SOBRE LA MATERIA, YA QUE ES EL COMITÉ ESTRUCTURADOR EL QUE DEBE HACER UN ANÁLISIS SOBRE LA VIDA ÚTIL DEL BIEN AFECTADO POR EL MANTENIMIENTO O MEJORA. ***SUPRIMIR ESTA NOTA O ESCRIBIR NO APLICA EN LOS CASOS QUE CORRESPONDA.***

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
DETALLE DEL PAGO	**VALOR**	**OBSERVACIONES**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 26´461.248,00	
ADICIÓN	$ 0,00	
VALOR FINAL CONTRATO	$ 26´461.248,00	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$ 0,00	
PRIMER PAGO PARCIAL	$ 2.405.568,00	Se tramita primer pago parcial según documento de cobro No. 01 del 28 de febrero de 2025 de LIDETH DAGHANA DAZA MEDINA, el cual corresponde a un 9,09% de la ejecución del contrato.

SEGUNDO PAGO PARCIAL	$ 2.405.568,00	Se tramita segundo pago parcial según documento de cobro No. 02 del 31 de marzo de 2025 de LIDETH DAGHANA DAZA MEDINA, el cual corresponde a un 18,18% de la ejecución del contrato.
TERCER PAGO PARCIAL	$ 2.405.568,00	Se tramita tercer pago parcial según documento de cobro No. 03 del 30 de abril de 2025 de LIDETH DAGHANA DAZA MEDINA, el cual corresponde a un 27,27% de la ejecución del contrato.
CUARTO PAGO PARCIAL	$ 1.202.784.00	Se tramita cuarto pago parcial según documento de cobro No. 04 del 15 de mayo de 2025 de LIDETH DAGHANA DAZA MEDINA, que equivalen a 66 horas ejecutadas, el cual corresponde a un 31,81% de la ejecución del contrato.
QUINTO PAGO PARCIAL	$ 1.202.784.00	Se tramita quinto pago parcial según documento de cobro No. 05 del 31 de mayo de 2025 de ERIKA JULIETH MONTEALEGRE, que equivalen a 66 horas ejecutadas del 23 al 31 de mayo, el cual corresponde a un 36,36% de la ejecución del contrato.
SEXTO PAGO PARCIAL	$ 2.405.568,00	Se tramita sexto pago parcial según documento de cobro No. 06 del 30 de junio de 2025 de ERIKA JULIETH MONTEALEGRE, que equivalen a 132 horas ejecutadas del 01 al 30 de junio de 2025, el cual corresponde a un 45,45% de la ejecución del contrato.
SÉPTIMO PAGO PARCIAL	$ 2.405.568,00	Se tramita séptimo pago parcial según documento de cobro No. 07 del 31 de julio de 2025 de ERIKA JULIETH MONTEALEGRE, que equivalen a 132 horas ejecutadas del 01 al 31 de julio de 2025, el cual corresponde a un 54,54% de la ejecución del contrato.
OCTAVO PAGO PARCIAL	$ 2.405.568,00	Se tramita octavo pago parcial según documento de cobro No. 08 del 31 de agosto de 2025 de ERIKA JULIETH MONTEALEGRE, que equivalen a 132 horas ejecutadas del 01 al 31 de agosto de 2025, el cual corresponde a un 63,47% de la ejecución del contrato.
NOVENO PAGO PARCIAL	$ 2.405.568,00	Se tramita noveno pago parcial según documento de cobro No. 09 del 30 de septiembre de 2025 de ERIKA JULIETH MONTEALEGRE, que equivalen a 132 horas ejecutadas del 01 al 30 de septiembre de 2025, el cual corresponde a un 72,72% de la ejecución del contrato.
DÉCIMO PAGO PARCIAL	$ 2.405.568,00	Se tramita décimo pago parcial según documento de cobro No. 10 del 31 de octubre de 2025 de ERIKA JULIETH MONTEALEGRE, que equivalen a 132 horas ejecutadas del 01 al 31 de octubre de 2025, el cual corresponde a un 81,81% de la ejecución del contrato.
DECIMO PRIMER PAGO PARCIAL	$ 2.405.568,00	Se tramita decimo primero pago parcial según documento de cobro No. 11 del 30 de noviembre de 2025 de ERIKA JULIETH MONTEALEGRE, que equivalen a 132 horas ejecutadas del 01 al 30 de noviembre de 2025, el cual corresponde a un 90,90% de la ejecución del contrato.
DECIMO SEGUNDO PAGO PARCIAL	$ 1.749.504,00	Se tramita décimo segundo pago parcial según documento de cobro No. 12 del 20 de diciembre de 2025 de ERIKA JULIETH MONTEALEGRE, que equivalen a 96 horas ejecutadas del 01 al 20 de diciembre de 2025, el cual corresponde a un 97,52% de la ejecución del contrato.
SALDO	$ 656.064,00	2,48% pendiente por ejecutar

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)	N/A
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X
COPIA	PERSONA JURIDICA – Certificación de aportes de seguridad social y parafiscales firmadas por el revisor fiscal y/o representante legal y adjuntar recibo de planilla de pago	N/A

	COPIA	PERSONA NATURAL – Planilla de pago de seguridad social.	X	
	COPIA	Captura de pantalla de la aprobación en el sistema SIIF de la facturación	N/A	
	COPIA	Los de más documentos que apliquen - / Doc de cobro No. 12 del 20 de diciembre de 2025 y documento equivalente a la factura No 12 ESM4 -272 del 20/12/2025	X	

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES CONTRATISTA	**TENIENTE. HENAO JARAMILLO LUISA FERNANDA** SUPERVISOR

ELABORO: TE**.** HENAO JARAMILLO LUISA FERNANDA

	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:	**ESM CACOM 4**
Nombre del Supervisor de Contrato	**TENIENTE. HENAO JARAMILLO LUISA FERNANDA**
Ordenador del Gasto	**CACOM-4**
No. Contrato	**005-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSACACOM4- ESM3114-2025**
Objeto del contrato	**Prestación de servicios profesionales como fisioterapeuta para el Establecimiento de Sanidad Militar del Comando Aéreo de Combate No. 4**
Valor inicial del contrato	**$ 26.461.248,00**
Adición	**$ 0,00**
Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 26.461.248,00**

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN (Funcionamiento USO PRESUPUESTAL) (Inversión PROYECTO DE INVERSIÓN)		USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCIÓN USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	VALOR APROPIACION POR RUBRO
	RECURSO				
02-02-02-008-003-09	10	N/A	ADA-Otros servicios profesionales y técnicos n. C. P.	Prestación de servicios profesionales como fisioterapeuta para el Establecimiento de Sanidad Militar del Comando Aéreo de Combate No. 4	**$ 26.461.248,00**
TOTAL VIGENCIA **2025**					**$ 26.461.248,00**
TOTAL VIGENCIAS					**$ 26.461.248,00**
			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	MARZO	N/A	PRIMER PAGO PARCIAL - SERVICIOS PRESTADOS DESDE EL 01 DE FEBRERO 2025 HASTA EL 29 DE FEBRERO 2025	02-02-02-008-003-09-10	N/A	Prestación de servicios profesionales como fisioterapeuta para el Establecimiento de Sanidad Militar del Comando Aéreo de Combate No. 4	$ 2.405.568,00	$ 2.405.568,00	$ 24.055.680,00
2	ABRIL	N/A	SEGUNDO PAGO PARCIAL - SERVICIOS PRESTADOS DESDE EL 01 DE MARZO 2025 HASTA EL 31 DE MARZO 2025	02-02-02-008-003-09-10	N/A	Prestación de servicios profesionales como fisioterapeuta para el Establecimiento de Sanidad Militar del Comando Aéreo de Combate No. 4	$ 2.405.568,00	$ 2.405.568,00	$ 21.650.112,00
3	MAYO	N/A	TERCER PAGO PARCIAL - SERVICIOS PRESTADOS DESDE EL 01 DE ABRIL 2025 HASTA EL 30 DE ABRIL 2025	02-02-02-008-003-09-10	N/A	Prestación de servicios profesionales como fisioterapeuta para el Establecimiento de Sanidad Militar del Comando Aéreo de Combate No. 4	$ 2.405.568,00	$ 2.405.568,00	$ 19.244.544,00
4	JUNIO	N/A	CUARTO PAGO PARCIAL - SERVICIOS PRESTADOS DESDE EL 01 DE MAYO 2025 HASTA EL 15 DE MAYO 2025	02-02-02-008-003-09-10	N/A	Prestación de servicios profesionales como fisioterapeuta para el Establecimiento de Sanidad Militar del Comando Aéreo de Combate No. 4	$ 1.202.784,00	$ 1.202.784,00	$ 18.041.760,00
5	JUNIO	N/A	QUINTO PAGO PARCIAL - SERVICIOS PRESTADOS DESDE EL 23 DE MAYO 2025 HASTA EL 31 DE MAYO 2025	02-02-02-008-003-09-10	N/A	Prestación de servicios profesionales como fisioterapeuta para el Establecimiento de Sanidad Militar del Comando Aéreo de Combate No. 4	$ 1.202.784,00	$ 1.202.784,00	$ 16.838.976,00
6	JULIO	N/A	SEXTO PAGO PARCIAL - SERVICIOS PRESTADOS DESDE EL 01 DE JUNIO 2025 HASTA EL 30 DE JUNIO 2025	02-02-02-008-003-09-10	N/A	Prestación de servicios profesionales como fisioterapeuta para el Establecimiento de Sanidad Militar del Comando Aéreo de Combate No. 4	$ 2.405.568,00	$ 2.405.568,00	$ 14.433.408,00
7	AGOSTO	N/A	SÉPTIMO PAGO PARCIAL - SERVICIOS PRESTADOS DESDE EL 01 DE JULIO 2025 HASTA EL 31 DE JULIO 2025	02-02-02-008-003-09-10	N/A	Prestación de servicios profesionales como fisioterapeuta para el Establecimiento de Sanidad Militar del Comando Aéreo de Combate No. 4	$ 2.405.568,00	$ 2.405.568,00	$ 12.027.840,00
8	SEPTIEMBRE	N/A	OCTAVO PAGO PARCIAL - SERVICIOS PRESTADOS DESDE EL 01 DE AGOSTO 2025 HASTA EL 31 DE AGOSTO 2025	02-02-02-008-003-09-10	N/A	Prestación de servicios profesionales como fisioterapeuta para el Establecimiento de Sanidad Militar del Comando Aéreo de Combate No. 4	$ 2.405.568,00	$ 2.405.568,00	$ 9.622.272,00
9	OCTUBRE	N/A	NOVENO PAGO PARCIAL - SERVICIOS PRESTADOS DESDE EL 01 DE SEPTIEMBRE 2025 HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE 2025	02-02-02-008-003-09-10	N/A	Prestación de servicios profesionales como fisioterapeuta para el Establecimiento de Sanidad Militar del Comando Aéreo de Combate No. 4	$ 2.405.568,00	$ 2.405.568,00	$ 7.216.704,00
10	NOVIEMBRE	N/A	DÉCIMO PAGO PARCIAL - SERVICIOS PRESTADOS DESDE EL 01 DE OCTUBRE 2025 HASTA EL 31 DE OCTUBRE 2025	02-02-02-008-003-09-10	N/A	Prestación de servicios profesionales como fisioterapeuta para el Establecimiento de Sanidad Militar del Comando Aéreo de Combate No. 4	$ 2.405.568,00	$ 2.405.568,00	$ 4.811.136,00
11	DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR 2025, CANCELADOS EN EL PRIMER TRIMESTRE DE 2026	N/A	DECIMO PRIMER PAGO PARCIAL - SERVICIOS PRESTADOS DESDE EL 01 DE NOVIEMBRE 2025 HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE 2025	02-02-02-008-003-09-10	N/A	Prestación de servicios profesionales como fisioterapeuta para el Establecimiento de Sanidad Militar del Comando Aéreo de Combate No. 4	$ 2.405.568,00	$ 2.405.568,00	$ 2.405.568,00

12	DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR 2025, CANCELADOS EN EL PRIMER TRIMESTRE DE 2026	N/A	DECIMO SEGUNDO PAGO PARCIAL - SERVICIOS PRESTADOS DESDE EL 01 DE DICIEMBRE DE 2025 HASTA EL 20 DE DICIEMBRE 2025	02-02-02-008-003-09-10	N/A	Prestación de servicios profesionales como fisioterapeuta para el Establecimiento de Sanidad Militar del Comando Aéreo de Combate No. 4	$ 1.749.504,00	$ 1.749.504,00	$ 656.064,00
TOTALES							**$ 25.805.184,00**	**$ 25.805.184,00**	**$ 656.064,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	**TENIENTE. HENAO JARAMILLO LUISA FERNANDA**
FECHA	20/12/2025

Documento soporte de costos y gastos en operaciones con no obligados a expedir factura o documento equivalente

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Susutituido por el Decreto 358 de 2020

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No.4

NIT. 901.542.693-8

Km 1 Vía Melgar- Bogotá Base Aérea

Fecha de operación: 20 de Diciembre de 2025

No. ESM4 - 272

Autorización de Numeración DIAN N° 18764065129832 de fecha 21 de junio del 2024, desde el 1 Hasta 5000. Vigencia 24 meses

Vendedor o quien presta el servicio:	Nit:
ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES	1.054.554.118
Direccion:	Telefonos:
KILOMETRO 1 VIA-MELGAR BASE AEREA LUIS F PINTO	3217266735

CANTIDAD	DETALLE	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	Prestación de servicios profesionales como fisioterapeuta para el Establecimiento de Sanidad Militar del Comando Aéreo de Combate No. 4, periodo facturado desde el 01 al 20 de diciembre de 2025, que corresponden a 96 horas ejecutadas.	$1.749.504,00	$1.749.504,00

SUBTOTAL	$1.749.504,00
RETEFUENTE	
RETEICA	$8.748
TOTAL	$1.740.756,48
Iva implícito Derivados del Petroleo	

TENIENTE. HENAO JARAMILLO LUISA FERNANDA

SUPERVISOR

πMINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA
COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 4
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 3114
NIT.901542693-8

Fecha 20 de diciembre de 2025 No. 12

ADQUIRIENTE:

RAZON SOCIAL: DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR -COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4 – ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR No. 734498311482

NIT: 901542693-8

PERSONA BENEFICIARIA DEL PAGO O ABONO:

APELLIDOS Y NOMBRES: ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES
CEDULA: 1.054.554.118

CONCEPTO

SEGÚN CONTRATO No. 005-00-MDN-CGFM-DIGSA- FACJEFSA-CACOM4-ESM3114-2025, PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA PARA EL ESM - CACOM-4 DURANTE EL TIEMPO COMPRENDIDO DEL 01 AL 20 DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025, QUE CORRESPONDE A 96 HORAS EJECUTADAS.

VALOR: $1.749.504,00 / UN MILLON SETENCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS M/CTE.



ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES
CC: 1.054.554.118 expedida en La Dorada
Contratista

Recibido: _____
Te. Henao Jaramillo Luisa

Dirección: KM 1 Vía melgar Bogotá – Base Aérea CACOM 4 Edificio SIOUX Apto 201
Según E.T. art. 616-2 Nota: 3 y el Decreto No. 522 de 2003 Art. 3

Melgar, 20 de diciembre de 2025

Señores
Establecimiento de Sanidad Militar del Comando Aéreo de Combate No. 4
Melgar, Tolima

Yo ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES identificada con cedula de ciudadanía No. 1´054.554.118 Vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios y para efectos de lo reglamentado en la ley 1819 de 29 de diciembre de 2016, Art 17, parágrafo 2, Art 13 y Decreto 2271 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento (Artículo 442 del Código penal, modificado por el art. 8 ley 890 de 2004) lo siguiente:

1. Los Honorarios o Compensación por servicios personales obtenidos como persona natural hansido ejecutados sin contratar o vincular dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad. SI (X) NO ( ).

2. Los aportes al sistema de Seguridad Social Corresponden a los ingresos provenientes del contrato suscrito con la FAC – CACOM4, como trabajador independiente y se efectúan al periodo que corresponde el pago. SI (X) NO ( ).

3. Los aportes por pensiones obligatorias y salud, han sido tomadas para deducir de la base de retención de otros contratos suscritos, diferentes al que origina el pago. SI ( ) NO (X).

4. Que SI ( ) NO (X) estoy obligado (a) a expedir factura de acuerdo a lo contenido en elArtículos 615 del Estatuto Tributario y literal c, h del Artículo 2 del Decreto 1001/97.

5. Para efectos de determinar mi obligación de efectuar aportes al sistema de seguridadsocial, SI () NO (X) soy pensionado y/o asignación de retiro.

6. Soy declarante de renta SI ( ) NO (X).



ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES
C.C. 1054554118 de La Dorada

Nota: Para pertenecer al grupo de los empleados debe cumplir con las respuestas de los numerales 1 al 3 y se efectuara la retención art 383 y en caso de no tener la respuesta propuesta se les efectuará retención de 11% o 6%

CERTIFICACION

BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.054.554.118 de La Dorada, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones tributarias en especial las establecidas en la ley 1819 de 2016 y en el parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

1. Que no soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.

2. Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del estatuto tributario, el cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos honorarios y por compensación de servicios personales no he contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica.

La presente certificación se expide en la ciudad de Melgar Tolima a los 20 días del mes de diciembre de 2025 destino a ESM-3114-CACOM4 NIT 901542693-8.

Atentamente,



ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES
C.C. 1054554118 de La Dorada- Caldas

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA NATURAL

Yo, ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES, identificado con cédula de ciudadanía No. 1´054.554.118 de La Dorada, mediante el presente documento me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que me encuentro al día y a paz y salvo por concepto de pago de aportes al sistema de seguridad social. Así mismo manifiesto que no me encuentro obligado a realizar aportes parafiscales por no tener empleados a cargo.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Melgar Tolima a los 20 días del mes de diciembre de 2025



ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES
C.C. 1054554118 de La Dorada

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA
COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 4
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 3114
NIT.901542693-8

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA N° 12
Decreto N. 522/2003 Art.03

Fecha 20 de diciembre de 2025

NOMBRE Y APELLIDO DEL BENEFICIARIO DE PAGO

ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES
CEDULA: 1´054.554.118

CIUDAD Y DIRECCION DEL BENEFICIARIO DE PAGO
Dirección: KM 1 Vía melgar Bogotá – Base Aérea CACOM 4 Edificio sioux apto 201

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA PARA EL ESM 3114 DEL CACOM No.4; DURANTE EL TIEMPO COMPRENDIDO DEL 01 AL 20 DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025, QUE CORRESPONDE A 96 HORAS EJECUTADAS.

VALOR: $1.749.504,00 / UN MILLON SETENCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS M/CTE.



ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES
CC: 1.054.554.118 expedida en La Dorada- Caldas
CONTRATISTA

Te. Henao Jaramillo Luisa Fernanda
CC:1035419943
SUPERVISORA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1054554118
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ERIKA YULIETH MONTEALEGRE REYES
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO SALGAR	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CRA 5 # 10 05 BRR ALTO BUENOS AIRES	TELÉFONO:	1234567
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:			**7996060645**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1995628791

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	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 34.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
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	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	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1054554118	MONTEALEGRE REYES ERIKA JULIETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	105455411	$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.500

Planilla Pagada

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141182191095

(415)7707212489984(8020) 000014118219109 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 5 4 5 5 4 1 1 8	5	Impuestos y Aduanas de Girardot 8	

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 5 4 5 5 4 1 1 8	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	La Dorada 3 8 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MONTEALEGRE	REYES	ERIKA	JULIETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Melgar 4 4 9

41. Dirección principal
KM 1 VIA MELGAR-BOGOTA COMANDO AEREO DE COMBATE

42. Correo electrónico juliethmon_91@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 7 2 6 6 7 3 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
8 6 9 2	2 0 1 4 0 1 1 7	4 7 6 1	2 0 1 4 0 1 1 7	8 2 9 9	2 2 2 3	

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 ☐ 60. No. de Folios:

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

985. Cargo

EN TRAMITE DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación
Bancaria

Jueves, 27 de noviembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES identificado(a) con CC 1054554118, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	39755806076	2010-01-18	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

Scanned with CamScanner

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-199
		Versión Nº:	10
	SOLICITUD Y/O MODIFICACIONES CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL O REGISTRO PRESUPUESTAL	Vigencia:	19/05/2025

SUBUNIDAD	CACOM 4
FECHA:	22-may-25

DEPENDENCIA ORDENADORA DEL GASTO	SELECCIONE

VIGENCIA ACTUAL	X
VIGENCIA FUTURA	
N° SOLICITUD CDP	
No. CDP	1225
No. CRP	
Modalidad:	SECOP II
No. Proceso:	005-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114-2025

TRANSACCIÓN	MARQUE CON UNA X		VALOR
	CDP	CRP	
CREACIÓN		X	18.041.760
ADICIÓN			
REDUCCIÓN			
ANULACIÓN			
CUENTA BANCARIA		X	
TERCERO		X	
MEDIO DE PAGO		X	
LÍNEA DE PAGO			

VALOR TOTAL	18.041.760,00

OTRAS MONEDAS	SELECCIONE
TRM	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

RUBRO PRESUPUESTAL (A NIVEL SUBORDINAL)	REC	NOMBRE DEL RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR DE OPERACIÓN	VALOR TOTAL
A-02-02-02-009-003	10	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	0,00	18.041.760,00
		TOTAL	$ -	$ 18.041.760,00

PROGRAMACIÓN DE PAGOS

RECURSO	MES	VALOR
10		18.041.760,00
	TOTAL	18.041.760,00

FECHA DE CORTE	MES PAC	VALOR	BENEFICIARIO
31 mayo 2025	Junio 2025	$18.224 por hora de acuerdo a Resolución 1468 del 8 noviembre del 2023 de la Dirección General de Sanidad Militar	ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES - CESIONARIO
30 junio 2025	Julio 2025	$2´405.568,00	ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES - CESIONARIO
31 julio 2025	Agosto 2025	$2´405.568,00	ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES - CESIONARIO
30 agosto 2025	Septiembre 2025	$2´405.568,00	ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES - CESIONARIO
30 septiembre 2025	Octubre 2025	$2´405.568,00	ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES - CESIONARIO
31 octubre 2025	Último bimestre 2025 y/o cuentas por pagar 2025, cancelados en el primer trimestre del 2026.	$2´405.568,00	ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES - CESIONARIO
30 noviembre 2025	Diciembre 2025 y/o cuentas por pagar 2025, cancelados en el primer trimestre del 2026.	$2´405.568,00	ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES - CESIONARIO
Desde el 01 de diciembre hasta 20 de diciembre 2025	Diciembre 2025 y/o cuentas por pagar 2025, cancelados en el primer trimestre del 2026.	$18.224 por hora de acuerdo a Resolución 1468 del 8 de noviembre del 2023 de la Dirección General de Sanidad Militar	ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES - CESIONARIO
Desde el 21 de diciembre hasta 31 de diciembre 2025	Cuentas por pagar 2025 cancelados en el primer trimestre del 2026.		ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES - CESIONARIO

TERCERO ORIGINAL

RAZÓN SOCIAL	ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES	No. IDENTIFICACIÓN	1.054.554.118

INFORMACIÓN BANCARIA (TERCERO BENEFICIARIO)

TITULAR DE LA CUENTA	ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES			No. IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR	1.054.554.118
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA			NÚMERO DE CUENTA	39755806076
CUENTA ACTIVA EN SIIF	SI	X	NO	TIPO DE CUENTA	CUENTA AHORROS

CERTIFICACIÓN:

LOS DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE DEL EXPEDIENTE CONTRACTUAL SE ENCUENTRAN DIGITALIZADOS Y FIRMADOS EN EL SECOP II, DISPONIBLES PARA SU VERIFICACIÓN Y CONSULTA, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1150 DE 2007, LEY 1712 DE 2014, DECRETO 4170 DE 2011, DECRETO 1082 DE 2015 Y DECRETO 1083 DE 2015.

OBSERVACIONES

Solicitud de creación del compromiso presupuestal segun modificatorio de cesion del contrato No. 005-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114-2025 celebrado con la contratista ERIKA JULIETH MONTEALEGRE REYES el 21/05/2025

FIRMA		FIRMA	
POSTFIRMA	CR. JUAN CARLOS PEREZ GUZMAN	POSTFIRMA	MY. JAZMIN ADIELA BEJARANO BELTRAN
CARGO	ORDENADOR DEL GASTO	CARGO	JEFE DECOP

TS22- KAREN LUCIA FLOREZ ARDILA
ASESORA CONTRACTUAL

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHmpquirog	Martha Piedad Quiroga Murillo
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-105	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4
Fecha y Hora Sistema:	22/05/2025 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 1225 de fecha 2025-01-07. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	2925	**Fecha Registro:**	2025-05-22	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	18.041.760,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	18.041.760,00	**Saldo x Obligar:**	18.041.760,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1054554118	**Razón Social:**	ERIKA MONTEALEGRE	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	39755806076	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	80154593	**Nombre:**	JUAN CARLOS PEREZ GUZMAN	**Cargo:**	ORDENADOR DEL GASTO SUE 105

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	005-00-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSA	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Fecha:**	2025-05-22

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	10	CSF		18.041.760,00	0,00		
					Total:	18.041.760,00	0,00	18.041.760,00	18.041.760,00

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
15-01-11-105	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-12-31	18,041,760.00	18,041,760.00	NINGUNO

SUAREZ BLANCO YULEIDY KARINA

Firmado digitalmente por SUAREZ BLANCO YULEIDY KARINA
Fecha: 2025.05.22 12:17:23 -05'00'

TE YULEIDY KARINA SUAREZ BLANCO

JEFE DEPARTAMENTO FINANCIERO

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-199
		Versión N°:	6
	SOLICITUD Y/O MODIFICACIONES CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL O REGISTRO PRESUPUESTAL	Vigencia:	28/11/2024

SUBUNIDAD	CACOM 4

FECHA:	3-ene-25

DEPENDENCIA ORDENADORA DEL GASTO	SELECCIONE

VIGENCIA ACTUAL	X
VIGENCIA FUTURA	
N° SOLICITUD CDP	1025
No. CDP	
No. CRP	
No. PROCESO	

TRANSACCIÓN	MARQUE CON UNA X		VALOR
	CDP	CRP	
CREACIÓN	X		26.461.248,00
ADICIÓN			
REDUCCIÓN			
ANULACIÓN			
CUENTA BANCARIA			
TERCERO			
MEDIO DE PAGO			
LÍNEA DE PAGO			

VALOR TOTAL	26.461.248,00

OTRAS MONEDAS	SELECCIONE
TRM	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

RUBRO PRESUPUESTAL (A NIVEL SUBORDINAL)	REC	NOMBRE DEL RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR DE OPERACIÓN	VALOR TOTAL
A-02-02-02-009-003	10	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	26.461.248,00	26.461.248,00
		TOTAL	$ 26.461.248,00	$ 26.461.248,00

PROGRAMACIÓN DE PAGOS

RECURSO	MES	VALOR
	TOTAL	

TERCERO ORIGINAL

RAZÓN SOCIAL		No. IDENTIFICACIÓN	

INFORMACIÓN BANCARIA (TERCERO BENEFICIARIO)

TITULAR DE LA CUENTA						No. IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR	
ENTIDAD BANCARIA						NÚMERO DE CUENTA	
CUENTA ACTIVA EN SIIF	SI			NO		TIPO DE CUENTA	SELECCIONE

CERTIFICACIÓN:

LOS DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE DEL EXPEDIENTE CONTRACTUAL SE ENCUENTRAN DIGITALIZADOS Y FIRMADOS EN EL SECOP II, DISPONIBLES PARA SU VERIFICACIÓN Y CONSULTA, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1150 DE 2007, LEY 1712 DE 2014, DECRETO 4170 DE 2011, DECRETO 1082 DE 2015 Y DECRETO 1083 DE 2015.

OBSERVACIONES

SE SOLICITA EXPEDICIÓN DE DOCUMENTOS PRESUPUESTALES PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No.4

FIRMA		FIRMA	
POSTFIRMA	CS YERÍM ANDRÉS POZO CEPEDA	POSTFIRMA	CT SILVA RUSINQUÉ NANCY YAZMIN
CARGO	SECOM CACOM 4	CARGO	Jefe ESM (E) CACOM 4

CT. DURANGO GIL LUIS GABRIEL
COMANDANTE ESCUADRILLA DE CONTRATOS ESM CACOM 4

Reporte Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal - Comprobante

Usuario Solicitante:	MHlcolmena	LAURA MARCELA COLMENARES DUQUE
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-105	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4
Fecha y Hora Sistema:	2025-01-03-9:22 p. m.	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	1025	**Fecha Registro:**	2025-01-03	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4		
Estado.:	Generado	**Valor Inicial:**	26.461.248,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	26.461.248,00

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				
		Total:	26.461.248,00	0,00	26.461.248,00

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No.4

OBVERIM ANDRES BOZZO CEPEDA
SECOM CACOM 4

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHmpquirog	Martha Piedad Quiroga Murillo
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-105	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4
Fecha y Hora Sistema:	7/01/2025 12:00:00 a. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	1225	**Fecha Registro:**	2025-01-07	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno
Valor Inicial:	26.461.248,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	26.461.248,00	**Saldo x Comprometer:**	26.461.248,00	**Vr. Bloqueado** 0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	1025	**Fecha Registro:**	2025-01-03	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSORECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	10	CSF						
					Total:	26.461.248,00	0,00	26.461.248,00	26.461.248,00	0,00

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No.4

JENNIFER VIVIANA MEJIA ROJAS

Firmado digitalmente por JENNIFER VIVIANA MEJIA ROJAS
Fecha: 2025.01.07 11:37:41 -05'00'

MY. JENNIFER VIVIANA MEJIA ROJAS

JEFE DEPARTAMENTO FINANCIERO

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-185
	FORMATO CERTIFICADO DE PLAN DE ADQUISICIONES	Versión:	15
		Vigencia:	3/12/2024

Ordenador del gasto	CACOM-4	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No.4	Vigencia:	2025
Código objeto contractual	ESMC4-010		Fecha:	3/01/2025
			Versión	1

Código Recurso	Código desagregado	Uso presupuestal	Descripción Uso presupuestal	Descripción	Código UNSPSC	Modalidad contratación	Unidad medida	Cantidad	Valor unitario	Suma de Valor total línea
10	02-02-02-009-003-01	02-02-02-009-003-01	ADA-Servicios de salud humana	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No.4	85122101	CONTRATACION DIRECTA	GLOBAL	1	$ 26.461.248,00	$ 26.461.248,00

No. Versión	Valor	Observaciones
Versión 1	26.461.248,00	SE SOLICITA EXPEDICIÓN DE DOCUMENTOS PRESUPUESTALES PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No.4
Versión 2		
Versión 3		
Versión 4		
Versión 5		
Valor ajustado CPA	**26.461.248,00**	

Elaboró

CT. DURANGO GIL LUIS GABRIEL
Comandante Escuadrilla de Contratos ESM

Vo.Bo.

CT SILVA RUSINQUE NANCY YAZMIN
Jefe ESM (E) CACOM 4

Aprobó

[illegible] CEPEDA
SECOM CACOM-4