

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

AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN PAGO N° **FAC-S-2026-005017-CP**

FECHA: 03-07-2026

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)	1002444146
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	3500560042
VIGENCIA	2026
PAC MES	JULIO
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	22

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

	requieran de acuerdo con la normatividad vigente.	
	TOTAL FOLIOS	24

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 periodo 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.

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	06
		Vigencia:	10-12-2024

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL		FECHA:30/06/2026																																																																																			
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		<table><tr><th>No. PAGOS</th><th>MES EJECUCIÓN</th><th>MES PAGO</th><th>TOTAL HORAS MES</th><th>VALOR UNITARIO POR HORA</th><th>VALOR A PAGAR</th></tr><tr><td>1</td><td>FEBRERO</td><td>MARZO</td><td>176</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.288.000</td></tr><tr><td>2</td><td>MARZO</td><td>ABRIL</td><td>176</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.288.000</td></tr><tr><td>3</td><td>ABRIL</td><td>MAYO</td><td>176</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.288.000</td></tr><tr><td>4</td><td>MAYO</td><td>JUNIO</td><td>176</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.288.000</td></tr><tr><td>5</td><td>JUNIO</td><td>JULIO</td><td>176</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.288.000</td></tr><tr><td>6</td><td>JULIO</td><td>AGOSTO</td><td>176</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.288.000</td></tr><tr><td>7</td><td>AGOSTO</td><td>SEPTIEMBRE</td><td>176</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.288.000</td></tr><tr><td>8</td><td>SEPTIEMBRE</td><td>OCTUBRE</td><td>176</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.288.000</td></tr><tr><td>9</td><td>OCTUBRE</td><td>NOVIEMBRE</td><td>176</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.288.000</td></tr><tr><td>10</td><td>NOVIEMBRE</td><td>DICIEMBRE</td><td>176</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.288.000</td></tr><tr><td colspan="5">VALOR TOTAL CONTRATO LOTE</td><td>\$ 22.880.000</td></tr></table>						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						
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		<table><tr><th>No. PAGOS</th><th>MES EJECUCIÓN</th><th>MES PAGO</th><th>TOTAL HORAS MES</th><th>VALOR UNITARIO POR HORA</th><th>VALOR A PAGAR</th></tr><tr><td>1</td><td>FEBRERO</td><td>MARZO</td><td>176</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.288.000</td></tr><tr><td>2</td><td>MARZO</td><td>ABRIL</td><td>176</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.288.000</td></tr><tr><td>3</td><td>ABRIL</td><td>MAYO</td><td>176</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.288.000</td></tr><tr><td>4</td><td>MAYO</td><td>JUNIO</td><td>176</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.288.000</td></tr><tr><td>5</td><td>JUNIO</td><td>JULIO</td><td>176</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.288.000</td></tr><tr><td>6</td><td>JULIO</td><td>AGOSTO</td><td>176</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.288.000</td></tr><tr><td>7</td><td>AGOSTO</td><td>SEPTIEMBRE</td><td>176</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.288.000</td></tr><tr><td>8</td><td>SEPTIEMBRE</td><td>OCTUBRE</td><td>176</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.288.000</td></tr><tr><td>9</td><td>OCTUBRE</td><td>NOVIEMBRE</td><td>176</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.288.000</td></tr><tr><td>10</td><td>NOVIEMBRE</td><td>DICIEMBRE</td><td>176</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.288.000</td></tr><tr><td>11</td><td>DICIEMBRE</td><td>CXP 2026 PAGADERAS EL PRIMER TRIMESTRE DE 2027</td><td>176</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.288.000</td></tr><tr><td colspan="5">VALOR TOTAL CONTRATO LOTE</td><td>\$25.168.000</td></tr></table>						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
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 30 del mes de Junio de 2026, se reunieron la señora CAPITAN CARDENAS CALVETE KENDY MILADY, en su																																																																																					

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	06
		Vigencia:	10-12-2024

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 Junio 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 01,02,03,04,05,06,08,09,10,11,12,13,16,17,18,19,22,,23,24,25,26,27,30 , del mes de Junio 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 01,02,03,04,05,06,08,09,10,11,12,13,16,17,18,19,22,,23,24,25,26,27,30 , del mes de Junio 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 01,02,03,04,05,06,08,09,10,11,12,13,16,17,18,19,22,,23,24,25,26,27,30		SE RECIBE A SATISFACCION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE JUNIO DE 2026

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Código:	GH-JEFSa-FR-049
		Versión N°:	06
		Vigencia:	10-12-2024

, del mes de Junio 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

01,02,03,04,05,06,08,09,10,11,12,13,16,17,18,19,22,,23,24,25,26,27,30 , del mes de Junio 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

01,02,03,04,05,06,08,09,10,11,12,13,16,17,18,19,22,,23,24,25,26,27,30 , del mes de Junio 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

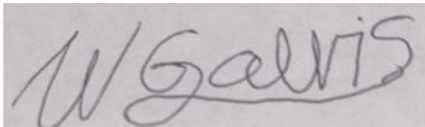
AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES		
NO APLICA		
SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$22.880.000,00	
ADICIÓN	\$2.288.000	
VALOR FINAL CONTRATO	\$25.168.000,00	
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	
QUINTO PAGO PARCIAL PAC JULIO	\$2.288.000,00	
SALDO	\$13.728.000,00	
ANEXOS		
NOTA: SE RELACIONAN LOS DOCUMENTOS SEGÚN APLIQUE, TENIENDO EN CUENTA LA NATURALEZA DEL PROCESO CONTRACTUAL Y EL		

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	06
		Vigencia:	10-12-2024

CONTRATISTA (NACIONAL O EXTRANJERO).

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS OBJETO DE VERIFICACIÓN	ANEXO
COPIA	Factura electrónica (PDF) DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No.DSSA 229	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

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: 30/06/2026

No. DSSA 229

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 JUNIO DE 2026 AL 30 DE JUNIO DE 2026

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

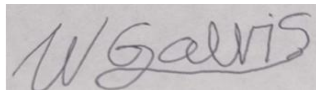
CONTRATO No. 002-01-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA CAMAN-FAC-ESM8982-2026

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 AEROSPAECIAL 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
5	PAC JULIO	N/A	PAGO PARCIAL PAC JULIO	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	\$ 13.728.000,00
TOTALES							\$ 11.440.000,00	\$ 11.440.000,00	\$ 13.728.000,00

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	CAPITAN CARDENAS CALVETE KENDY MILADY
FECHA	30/06/2026

**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 05
Decreto N05. 522/2003
Art.03**

Fecha: 30 DE JUNIO DEL 2026

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

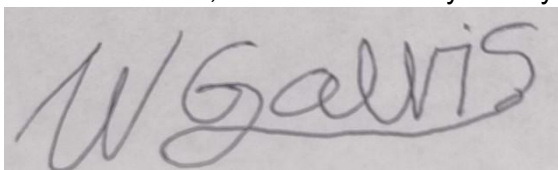
**CIUDAD Y DIRECCIÓN DEL BENEFICIARIO DEL PAGO
CARRERA 4 # 13A-83 SERREZUELITA FUNZA
WG776461@GMAIL.COM**

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 JUNIO DE 2026 AL 30 DE JUNIO 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.



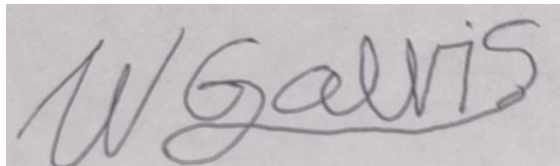
**WILLIAM DAVID GALVIS PATALAGUA
CÉDULA 1034658250 DE FUNZA**

Madrid, Cundinamarca **30 DE JUNIO 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 SANIDAD FAC 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



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 clínicas, con internación, 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 junio 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: **CC24062026N1034658250A19250311**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

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

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de



Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1034658250		WILLIAM DAVID GALVIS PATALAGUA	INDEPENDIENTE	Principal	wg776461@gmail.com	FUNZA-CUNDINAMARCA	3046021781

Clave: 9505330444

Periodo Pensión: 2026-06

Periodo Salud: 2026-06

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2026/07/13	0	\$0	\$541,800

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$280,200
COLPENSIONES		1	\$280,200
ARL	1	1	\$42,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	\$42,700
EPS	1	1	\$218,900
SANITAS		1	\$218,900
SUBTOTAL			\$541,800
TOTAL			\$541,800

Canales de Pago

BANCARIOS



NO BANCARIOS



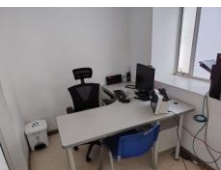
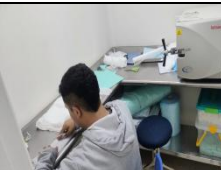
Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9.999.999

Planilla Resumen

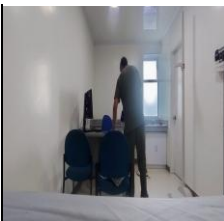
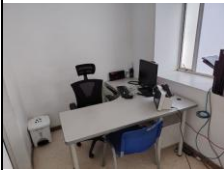
DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																	
Identificación			dv	Razon Social				Clase Aportante				Sucursal Principal				Direccion				Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF							
CC 1034658250				WILLIAM DAVID GALVIS PATALAGUA				INDEPENDIENTE				Principal				Carrera 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																
2026-06		2026-06			9505330444		I		2026/07/13						0																		
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																	
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	in g	re t	ta e	td p	vs p	cor	vst	sln	lge	lm a	vac	avp	vc t	irt	vi p	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF					
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																																	
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																																	
Ciudad: FUNZA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																																	
1	CC	1034658250	GALVIS WILLIAM															25-14	30	EP5005	30		0	14-23	30	2.436%	0	No					
Total Afiliados(1)																																	

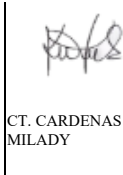
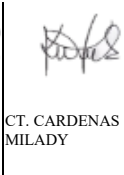
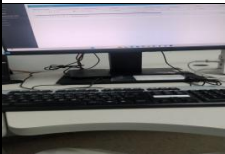
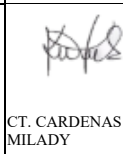
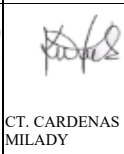
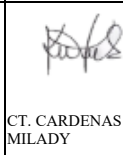
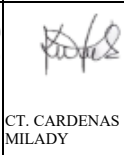
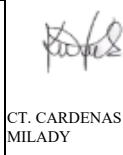
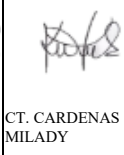
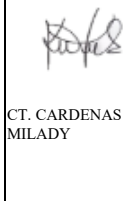
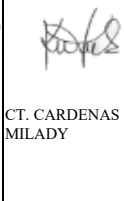
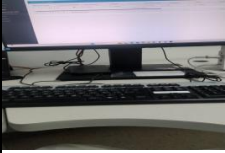
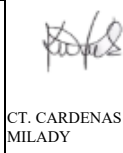
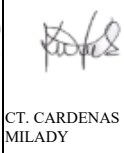
Planilla Resumen

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

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 CONTRATIS TA	VISTO BUENO RESPON SABLE DEL SERVICI O	VISTO BUENO SUPERVISO R CONTRATO
1/06/2026	13:00	19:00	6 HORAS	PRIORITARIA			 CT. CARDENAS MILADY	 CT. CARDENAS MILADY
2/06/2026	7AM	15 PM	8 HORAS	REALIZACIÓN DE GASAS			 CT. CARDENAS MILADY	 CT. CARDENAS MILADY
3/06/2026	7:00 AM	19:00 PM	12 HORAS	PRIORITARIA			 CT. CARDENAS MILADY	 CT. CARDENAS MILADY
4/06/2026	7PM	13PM	6 HORAS	PRIORITARIA			 CT. CARDENAS MILADY	 CT. CARDENAS MILADY
5/06/2026	13PM	19:PM	6 HORAS*	LIMPIEZA DE CAMILLAS			 CT. CARDENAS MILADY	 CT. CARDENAS MILADY
6/06/2026	7 AM	16PM	9 HORAS	TRASLADO DE PX			 CT. CARDENAS MILADY	 CT. CARDENAS MILADY

							CT. CARDENAS MILADY	CT. CARDENAS MILADY
8/06/2026	14PM	18PM	4 HORAS	TRASLADO DE PX			 CT. CARDENAS MILADY	 CT. CARDENAS MILADY
9/06/2026	13AM	19 PM	6 HORAS	PRIORITARIA			 CT. CARDENAS MILADY	 CT. CARDENAS MILADY
10/06/2026	7 AM:	17:30	10:30	ENSAYO CEREMONIA			 CT. CARDENAS MILADY	 CT. CARDENAS MILADY
11/06/2026	7AM	19 PM	12 HORAS	PRIORITARIA			 CT. CARDENAS MILADY	 CT. CARDENAS MILADY
12/06/2026	1PM	19PM	6 HORAS	ESTERILIZACIÓ N			 CT. CARDENAS MILADY	 CT. CARDENAS MILADY

13/06/2026	7 AM	12 PM	6 HORAS	LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN			 CT. CARDENAS MILADY	 CT. CARDENAS MILADY
16/06/2026	7 AM	1PM	6 HORAS	TRIAGE PRIORITARIA			 CT. CARDENAS MILADY	 CT. CARDENAS MILADY
17/06/2026	13PM	19PM	6 HORAS	PRIORITARIA			 CT. CARDENAS MILADY	 CT. CARDENAS MILADY
18/06/2026	7 AM	19 PM	12 HORAS	LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN			 CT. CARDENAS MILADY	 CT. CARDENAS MILADY
19/06/2025	8:30 AM	17:30 PM	9 HORAS	POLÍGONO			 CT. CARDENAS MILADY	 CT. CARDENAS MILADY
22/06/2026	7 AM	15 PM	8 HORAS	PRIORITARIA			 CT. CARDENAS MILADY	 CT. CARDENAS MILADY

23/06/2026	7AM	19PM	12 HORAS	PRIORITARIA			 CT. CARDENAS MILADY	 CT. CARDENAS MILADY
24/06/2026	13 PM	19 PM	6 HORAS	PRIORITARIA			 CT. CARDENAS MILADY	 CT. CARDENAS MILADY
25/06/2026	7 PM	13.3 PM	6.3 HORAS	TOMA DE SIGNOS EN PRIORITARIA			 CT. CARDENAS MILADY	 CT. CARDENAS MILADY
26/06/2026	7 AM	15 PM	8 HORAS	LIMPIEZA ELECTRO			 CT. CARDENAS MILADY	 CT. CARDENAS MILADY
27/06/2026	7 AM	12 PM	5 HORAS	PRIORITARIA			 CT. CARDENAS MILADY	 CT. CARDENAS MILADY
30/06/2026	7 AM	13 PM	06 HORAS	PRIORITARIA			 CT. CARDENAS MILADY	 CT. CARDENAS MILADY
			TOTAL: 176 HORAS					



CERTIFICADO

**FUNZA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese**

24/06/2026

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

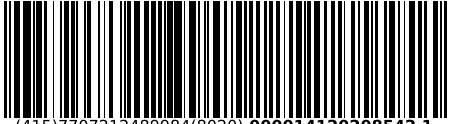
Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550488450626723
Fecha de apertura	07/02/2025

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141202085421			
				(415)7707212489984(8020) 000014120208542 1	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1034658250		6. DV 4		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 32	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 13		26. Número de Identificación 1034658250	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 169		29. Departamento Cundinamarca 25		30. Ciudad/Municipio Funza 286	
31. Primer apellido GALVIS		32. Segundo apellido PATALAGUA		33. Primer nombre WILLIAM	
35. Razón social		34. Otros nombres DAVID			
36. Nombre comercial		37. Sigla			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 169		39. Departamento Cundinamarca 25		40. Ciudad/Municipio Funza 286	
41. Dirección principal CL 14 4 25 BRR SERREZUELITA					
42. Correo electrónico wg776461@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3046021781		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
Actividad principal 46. Código 8699 47. Fecha inicio actividad 20250130		Actividad secundaria 48. Código 8790 49. Fecha inicio actividad 20250828		Otras actividades 50. Código 1 2	
51. Código		52. Número establecimientos			
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 549					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros		Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20		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.		Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:		Firma autorizada:			
		984. Nombre GALVIS PATALAGUA WILLIAM DAVID			
		985. Cargo CONTRIBUYENTE			



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

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

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: Cedula 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 JEPSA	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 ADCRITOS 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: 2026-07-01-12:21 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	0550488450626723	WILLIAM DAVID GALVIS PATALAGUA	Pesos		Activa	2036/01/22

```

-----
---- SSSSSSSSSS ----- AA ----- P P P P P P P P P P -----
-- SSSSSSSSSSSSSSS ----- AAAA ----- P P P P P P P P P P --
-- SSSSSS -- SS ----- AAAAAA ----- P P P P -- P P P P -
-- SSSSSSS ----- AAA AAA ----- P P P P -- P P P P -
----- SSSSSSS ----- AAAAAAAAAA ----- P P P P P P P P P P --
----- SSSSSSS ----- AAAAAAAAAAAAAA ----- P P P P P P P P P P ---
-- SS --- SSSSSS -- AAAA ----- AAAA -- P P P P -----
- SSSSSSSSSSSSSSSS - AAAA ----- AAAA - P P P P -----
--- SSSSSSSSSSSS --- AAAA ----- AAAA - P P P P -----

```

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 229016

Base datos PRD(vhmdnhp4

Propietario NIYIROCO

Tipo de dispositivo SAPWIN

Forma de edición LETTER

Prioridad 5

Cantidad 1

Orden de salida	1
creado	03.07.2026 10:28:48
de	NIYIROCO
impreso	03.07.2026 10:28:48
máquina	hec45v140842
Dispositivo	General

ENTRADA RECEPCIÓN DE SERVICIO

PEDIDO: 3500560042

CONTRATO: 3700134374



PROVEEDOR DE SERVICIOS	GALVIS PATALAGUA WILLIAM DAVID	FECHA RECIBO DEL SERVICIO	03.07.2026
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 3500560042, contrato interno 3700134374 de fecha 03.07.2026 respectivamente.			

ID	PEDIDO	POS	NUMERO HOJA DE ENTRADA.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	3500560042	00010	1002444146	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. 005

FIRMAS

ST GONZALEZ ADRIANA LUCIA
COMANDANTE ESCUADRILLA LOGISTICA EN SALUD



Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHdmbello Diana Milena Bello Cardenas
Unidad ó Subunidad 15-01-11-098 ESM COMANDO AÉREO DE
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 1/07/2026 12:00:00 p. m.

CUENTAS POR PAGAR							
Número:	3926	Fecha Registro:	2026-07-01	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:	DSSA229	Tipo	OTRO DOCUMENTO DE COBRO
			Fecha: 2026-06-30

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

Objeto.:	CONTRATO N 002-01-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSa CAMAN-FAC-ESM8982-2026
----------	---

MY. OSCAR DAVIR CAMACHO MEDINA / JEFE DECOP