

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

AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN PAGO N° **FAC-S-2026-005019-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.002-02-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 ODONTOLOGÍA** 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	LAURA VALENTINA AVILA ABELLA
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	Cédula
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	1.001.174.817
No DOC. SOPORTE	002-02-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FAC-ESM8982-2026
VALOR TOTAL	\$23.309.000,00
VALOR A PAGAR	\$2.119.000,00
VALOR LEGALIZACIÓN / ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	N/A
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	02-02-02-009-003-01 RC16
NÚMERO DE LA ENTRADA DEL BIEN Y/O SERVICIO (SAP)	1002444154
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	3500560046
VIGENCIA	2026
PAC MES	JULIO
BANCO	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A
TITULAR	LAURA VALENTINA AVILA ABELLA
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	Ahorros
NUMERO CUENTA	547882170
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	18

	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	20

En constancia de lo anterior firman:



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

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





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

ITEM	DOCUMENTOS	CTOS PROVEEDORES NACIONALES
1	Formato Certificación para pago (Establecido en Hermes)	X
2	Formato Certificado Plan de Adquisiciones (última versión del documento)	SECOP II
3	Certificado de disponibilidad "CDP" (última versión del documento)	SECOP II
4	Registro presupuestal CRP. Anexar la última versión que coincida con el plan de pagos que se va realizar para vigencia actual.	X
5	Ordenes de Compra / LOA / Convenios - modificatorios y/o adicionales (en caso de modificación del tercero o cuenta bancaria del beneficiario del pago se debe adjuntar el acto administrativo)	
6	Contrato principal modificatorios y/o adicionales. (SECOP II)	SECOP II
7	Último modificatorio al contrato y/o adicionales (en caso de modificación del tercero o cuenta bancaria del beneficiario del pago).	SECOP II
8	Contrato de fiducia mercantil y patrimonios autónomos (cuando aplique)	
9	Acta de inicio (Para pago anticipado y anticipo contratos de obra civil)	SECOP II
10	Acta / Documento de constitución unión temporal o consorcio (detalle de tercero que factura y tercero beneficiario de pago).	
11	Resolución y/o acto administrativo, con sus modificaciones (si aplica) de apoyo educativo, exámenes médicos y gastos de transporte.	
12	Resolución por multas y sanciones y/o cesión de derechos económicos	
13	RUT (Registro Único Tributario) del tercero original y beneficiario del pago actualizado y vigente.	X
14	Factura Electrónica (Detalle de los bienes y/o servicios de acuerdo al objeto del proceso y al anexo técnico) o documento soporte para los no obligados a facturar electrónicamente (Art. 616-2 E.T.). En caso de Proveedores Extranjeros, se adjunta Factura soporte. Para Resoluciones anexar documentos equivalentes u otro documento soporte legal para el pago.	X
15	Soporte de las facturas con estado aprobadas en SIIF NACIÓN.	
16	Certificación cuenta bancaria del tercero beneficiario del pago no superior a 60 días al momento de la radicación del pago.	X
17	Soporte y/o pantallazo de SIIF NACIÓN de la cuenta bancaria relacionada en el pago en estado activa y vigente.	X
18	Formato Recibo a satisfacción de bienes y/o servicios, vigente Suite Visión (Se debe detallar conforme al proceso y anexo técnico).	X
19	Formato imputación bienes y servicios por rubro presupuestal al máximo nivel de desagregación presupuestal y recurso.	X
20	Formato de calendarización de pagos de los contratos en moneda extranjera, la TRM de este documento debe ser la misma de la certificación de pagos.	
21	Entrada de bienes SAP firmada, y hoja de entrada de servicios SAP	
22	Comprobante de SIIF NACIÓN de cuentas por pagar	X
23	Garantías y mecanismos de cobertura del riesgo (SECOP II).	SECOP II
24	Certificación pago Parafiscales.	X
25	Planilla de aportes: Pagos Parafiscales y Seguridad Social, acorde al periodo de facturación.	X
26	Balances de avance de obra o entrega final (contratos de obra y/o mantenimiento de bienes inmuebles)	
27	Formato relación de registros viáticos al interior del país debidamente firmado por el Ordenador del Gasto	
28	Certificado de calificaciones del período anteriormente cursado en el programa de educación superior.	
29	Paz y salvo emitido por la universidad del periodo académico anteriormente cursado, en el que se certifique que el estudiante se encuentra al día con los pagos de la Institución Educativa.	
30	Registro calificado del programa académico.	
31	Certificación de existencia y representación legal institución de educación.	
32	Fotocopia ampliada de la cédula de ciudadanía del estudiante.	
33	Obligación debidamente firmada y/o "Listado de obligaciones" cuando se realice el procedimiento a través de pago múltiple beneficiarios	
34	Los demás documentos que se requieran y/o los que se hayan suscrito en el contrato	X

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

	FUERZA AEREOESPACIAL 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 (ESPECIFICAR SI ES PARCIAL O TOTAL)		FECHA 30/06/2026																																																																																			
CONTRATO N°		002-02-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 ODONTOLOGÍA																																																																																			
FORMA DE PAGO		<table><tr><th>No. PAGOS</th><th>MES EJECCIÓN</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>163</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.119.000</td></tr><tr><td>2</td><td>MARZO</td><td>ABRIL</td><td>163</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.119.000</td></tr><tr><td>3</td><td>ABRIL</td><td>MAYO</td><td>163</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.119.000</td></tr><tr><td>4</td><td>MAYO</td><td>JUNIO</td><td>163</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.119.000</td></tr><tr><td>5</td><td>JUNIO</td><td>JULIO</td><td>163</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.119.000</td></tr><tr><td>6</td><td>JULIO</td><td>AGOSTO</td><td>163</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.119.000</td></tr><tr><td>7</td><td>AGOSTO</td><td>SEPTIEMBRE</td><td>163</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.119.000</td></tr><tr><td>8</td><td>SEPTIEMBRE</td><td>OCTUBRE</td><td>163</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.119.000</td></tr><tr><td>9</td><td>OCTUBRE</td><td>NOVIEMBRE</td><td>163</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.119.000</td></tr><tr><td>10</td><td>NOVIEMBRE</td><td>DICIEMBRE</td><td>163</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.119.000</td></tr><tr><td colspan="5">VALOR TOTAL DEL CONTRATO</td><td>\$ 21.190.000</td></tr></table>						No. PAGOS	MES EJECCIÓN	MES PAGO	TOTAL HORAS MES	VALOR UNITARIO POR HORA	VALOR A PAGAR	1	FEBRERO	MARZO	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000	2	MARZO	ABRIL	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000	3	ABRIL	MAYO	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000	4	MAYO	JUNIO	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000	5	JUNIO	JULIO	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000	6	JULIO	AGOSTO	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000	7	AGOSTO	SEPTIEMBRE	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000	8	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000	9	OCTUBRE	NOVIEMBRE	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000	10	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000	VALOR TOTAL DEL CONTRATO					\$ 21.190.000						
No. PAGOS	MES EJECCIÓN	MES PAGO	TOTAL HORAS MES	VALOR UNITARIO POR HORA	VALOR A PAGAR																																																																																
1	FEBRERO	MARZO	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000																																																																																
2	MARZO	ABRIL	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000																																																																																
3	ABRIL	MAYO	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000																																																																																
4	MAYO	JUNIO	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000																																																																																
5	JUNIO	JULIO	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000																																																																																
6	JULIO	AGOSTO	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000																																																																																
7	AGOSTO	SEPTIEMBRE	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000																																																																																
8	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000																																																																																
9	OCTUBRE	NOVIEMBRE	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000																																																																																
10	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000																																																																																
VALOR TOTAL DEL CONTRATO					\$ 21.190.000																																																																																
CONTRATISTA		LAURA VALENTINA AVILA ABELLA																																																																																			
INTERVENTOR		NO APLICA																																																																																			
SUPERVISOR		CT. ARAGON VACA YULLY MARCELA (SUPLENTE)																																																																																			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		21.190.000																																																																																			
PLAZO DE ENTREGA		30/11/2026																																																																																			
FECHA DE INICIO		03/02/2026																																																																																			
FECHA DE SUSPENSIÓN		NO APLICA																																																																																			
FECHA DE REINICIACIÓN		NO APLICA																																																																																			
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1																																																																																					
FECHA DE SUSCRIPCIÓN		13/02/2026																																																																																			
OBJETO DEL CONTRATO		LA ADICIÓN DEL CONTRATO POR VALOR DE \$ 2.119.000,00 Y LA AMPLIACIÓN DEL PLAZO DE EJECUCIÓN HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026																																																																																			
FORMA DE PAGO		<table><tr><th>No. PAGOS</th><th>MES EJECCIÓN</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>163</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.119.000</td></tr><tr><td>2</td><td>MARZO</td><td>ABRIL</td><td>163</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.119.000</td></tr><tr><td>3</td><td>ABRIL</td><td>MAYO</td><td>163</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.119.000</td></tr><tr><td>4</td><td>MAYO</td><td>JUNIO</td><td>163</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.119.000</td></tr><tr><td>5</td><td>JUNIO</td><td>JULIO</td><td>163</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.119.000</td></tr><tr><td>6</td><td>JULIO</td><td>AGOSTO</td><td>163</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.119.000</td></tr><tr><td>7</td><td>AGOSTO</td><td>SEPTIEMBRE</td><td>163</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.119.000</td></tr><tr><td>8</td><td>SEPTIEMBRE</td><td>OCTUBRE</td><td>163</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.119.000</td></tr><tr><td>9</td><td>OCTUBRE</td><td>NOVIEMBRE</td><td>163</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.119.000</td></tr><tr><td>10</td><td>NOVIEMBRE</td><td>DICIEMBRE</td><td>163</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.119.000</td></tr><tr><td>11</td><td>DICIEMBRE</td><td>CUENTAS POR PAGAR 2026 PAGADERAS EN EL PRIMER TRIMESTRE DEL 2027</td><td>163</td><td>\$ 13.000</td><td>\$ 2.119.000</td></tr><tr><td colspan="5">VALOR TOTAL DEL CONTRATO</td><td>\$ 23.309.000</td></tr></table>						No. PAGOS	MES EJECCIÓN	MES PAGO	TOTAL HORAS MES	VALOR UNITARIO POR HORA	VALOR A PAGAR	1	FEBRERO	MARZO	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000	2	MARZO	ABRIL	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000	3	ABRIL	MAYO	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000	4	MAYO	JUNIO	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000	5	JUNIO	JULIO	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000	6	JULIO	AGOSTO	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000	7	AGOSTO	SEPTIEMBRE	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000	8	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000	9	OCTUBRE	NOVIEMBRE	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000	10	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000	11	DICIEMBRE	CUENTAS POR PAGAR 2026 PAGADERAS EN EL PRIMER TRIMESTRE DEL 2027	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000	VALOR TOTAL DEL CONTRATO					\$ 23.309.000
No. PAGOS	MES EJECCIÓN	MES PAGO	TOTAL HORAS MES	VALOR UNITARIO POR HORA	VALOR A PAGAR																																																																																
1	FEBRERO	MARZO	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000																																																																																
2	MARZO	ABRIL	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000																																																																																
3	ABRIL	MAYO	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000																																																																																
4	MAYO	JUNIO	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000																																																																																
5	JUNIO	JULIO	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000																																																																																
6	JULIO	AGOSTO	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000																																																																																
7	AGOSTO	SEPTIEMBRE	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000																																																																																
8	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000																																																																																
9	OCTUBRE	NOVIEMBRE	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000																																																																																
10	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000																																																																																
11	DICIEMBRE	CUENTAS POR PAGAR 2026 PAGADERAS EN EL PRIMER TRIMESTRE DEL 2027	163	\$ 13.000	\$ 2.119.000																																																																																
VALOR TOTAL DEL CONTRATO					\$ 23.309.000																																																																																
PLAZO DE ENTREGA		31/12/2026																																																																																			
VALOR FINAL DEL CONTRATO		23.309.000																																																																																			
En la ciudad de Madrid, Cundinamarca, el día 30 del mes de Junio de 2026, se reunieron la señora CT. ARAGON VACA YULLY MARCELA, en su calidad de supervisor suplente por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FAC y la señora LAURA VALENTINA ÁVILA ABELLA 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																																																																																		

	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

No aplica	No aplica	No aplica
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
No aplica	No aplica	No aplica
No aplica	No aplica	No aplica
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES	
1. Durante la consulta, alistó el instrumental y materiales solicitados por parte del profesional.	Se recibe a Satisfacción de los servicios prestados en el mes de Junio 2026	
2. Realizó el proceso de lavado, secado, empaçado y marcado para esterilización del instrumental.		
3. Mantuvo en orden los consultorios (el mesón de esterilización, los muebles de almacenamiento de instrumental, muebles de almacenamiento de insumos de stock y unidades odontológicas).		
4. Realizó limpieza terminal de las unidades odontológicas, autoclave y mueble donde está almacenado instrumental e insumos.		
5. Realizó limpieza rutinaria entre paciente y paciente de la unidad odontológica.		
6. Al finalizar la jornada, retiró las piezas de alta, contra ángulo y micromotor, se limpiaron y se aceitaron para ser esterilizadas.		
7. Cortó rollo papel de grado médico para empacar el instrumental.		
8. Cortó sabana para realizar y dobló baberos desechables.		
9. Realizó un registro completo de las carpetas de temperatura y ciclos de esterilización y limpieza de autoclave.		
10. Preparó los materiales que se requieran en la atención de los pacientes con optimización de los recursos.		
11. Apoyó al profesional en el diligenciamiento de odontograma digital y escrito.		
12. Realizó adecuada semaforización y control de rotación con fechas de vencimiento de los insumos odontológicos.		
13. Mantuvo actualizados las etiquetas de reenvase de insumos y apertura de insumos.		
14. Revisó el instrumental y mantener las fechas de vencimiento del instrumental al día.		
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
No aplica
SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

	FUERZA AEREOESPACIAL 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

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 21.190.000	Ninguna
ADICIÓN	\$ 2.119.000	Ninguna
VALOR FINAL CONTRATO	\$ 23.309.000	Ninguna
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	\$ 0	Ninguna
PRIMER PAGO PAC MARZO	\$ 2.119.000	Ninguna
SEGUNDO PAGO PAC ABRIL	\$ 2.119.000	Ninguna
TERCER PAGO PAC MAYO	\$ 2.119.000	Ninguna
CUARTO PAGO PAC JUNIO	\$ 2.119.000	Ninguna
CUARTO PAGO PAC JULIO	\$ 2.119.000	Ninguna
SALDO	\$ 12.714.000	Ninguna

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)	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 aprobación en el Sistema SIIF de la facturación	N/A
COPIA	Los demás documentos que apliquen	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

 LAURA VALENTINA ÁVILA ABELLA NOMBRE Y FIRMA CONTRATISTA	 CT. ARAGON VACA YULLY MARCELA GRADO, NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR SUPLENTE
---	---

	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

ELABORO: CT. ARAGON VACA YULLY MARCELA

**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**

**EQUIVALENTE A CUENTA DE COBRO N.º 5
Decreto N. 522/2003 Art.03**

Fecha: Junio 30 de 2026

NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO DEL PAGO:

LAURA VALENTINA AVILA ABELLA
CC O NIT: 1001174817 de Bogotá

CIUDAD Y DIRECCIÓN DEL BENEFICIARIO DEL PAGO

Calle 15 # 6b-06

Valentina.avila263@hotmail.com

CONCEPTO: Contrato No. **002-02-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA CAMAN-FAC-ESM8982-2026** Correspondiente 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 ODONTOLOGÍA POR UN TOTAL DE **163 HORAS** PRESTADAS DEL **01 de Junio al 30 de Junio 2026**.

VALOR: \$ 2.119.000 (DOS MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL PESOS M/CTE.).

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



**LAURA VALENTINA AVILA
ABELLA**

**CC. No. 1001174817 de
Madrid, Cundinamarca**

	FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL	Versión No:	4
		Vigencia:	18/11/2024

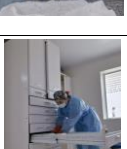
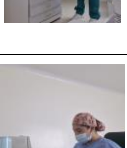
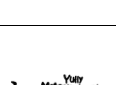
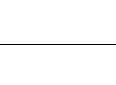
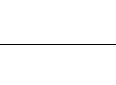
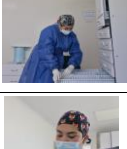
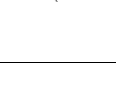
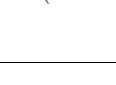
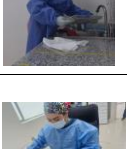
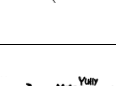
Jefatura o Unidad:	ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 8982 CAMAN
Nombre del Supervisor de Contrato Suplente	CT. ARAGON VACA YULLY MARCELA
Ordenador del Gasto	CAMAN - SECOM
No. Contrato	No. 002-02-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FAC-ESM8982-2026
Objeto del contrato	LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN SALUD PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADCRITOS AL ESM 8982 CAMAN-ESUFA en calidad de AUXILIAR DE ODONTOLOGÍA
Valor inicial del contrato	\$ 21.190.000,00
Adición	\$ 2.119.000,00
Reducción	\$ 0,00
Valor final del contrato	\$ 23.309.000,00

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
	RECURSO				
02-02-02-009-003	16	N/A	ADE-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 ADCRITOS AL ESM 8982 CAMAN-ESUFA en calidad de AUXILIAR DE ODONTOLOGÍA	\$ 23.309.000,00
TOTAL VIGENCIA 2026					\$ 23.309.000,00
TOTAL VIGENCIAS					\$ 23.309.000,00

						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	MARZO	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003-16	N/A	LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN SALUD PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADCRITOS AL ESM 8982 CAMAN-ESUFA en calidad de AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	\$ 2.119.000,00	\$ 2.119.000,00	\$ 21.190.000,00
2	ABRIL	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003-16	N/A	LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN SALUD PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADCRITOS AL ESM 8982 CAMAN-ESUFA en calidad de AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	\$ 2.119.000,00	\$ 2.119.000,00	\$ 19.078.100,00
3	MAYO	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003-16	N/A	LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN SALUD PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADCRITOS AL ESM 8982 CAMAN-ESUFA en calidad de AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	\$ 2.119.000,00	\$ 2.119.000,00	\$ 16.966.200,00
4	JUNIO	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003-16	N/A	LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN SALUD PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADCRITOS AL ESM 8982 CAMAN-ESUFA en calidad de AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	\$ 2.119.000,00	\$ 2.119.000,00	\$ 14.847.200,00
5	JULIO	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003-16	N/A	LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN SALUD PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADCRITOS AL ESM 8982 CAMAN-ESUFA en calidad de AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	\$ 2.119.000,00	\$ 2.119.000,00	\$ 12.728.200,00
TOTALES							\$ 10.595.000,00	\$ 10.595.000,00	\$ 12.714.000,00

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	CT. ARAGON VACA YULLY MARCELA
FECHA	30/06/2026

REGISTRO ACTIVIDADES OPS ESM 8982 CAMAN								
NOMBRE DE CONTRATISTA Y NUMERO DE CC: Laura Valentina Avila Abella								
1001174817								
FECHA DIA/M	HORA DE INICIO	HORA FINAL	TOTAL DE HORAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS	FIRMA CONTRATISTA	VISTO BUENO RESPONSABLE DEL SERVICIO	VISTO BUENO SUPERVISOR CONTRATO
1/06/2026	7:00 13:00	12:00 17:00	9 HORAS	Preparar el liquido para inactivar el instrumental y el liquido para desinfectar superficies, alistar instrumental requerido y materiales para cada procedimiento, lavar, secar y empaacar el instrumental correctamente y marcar para esterilizar, registro de carpetas, desinfeccion de la unidad odontologica entre paciente y paciente y tomar odontogramas y realice gasas.		Valentina A		
2/06/2026	7:00 13:00	12:00 17:00	9 HORAS	Preparar el liquido para inactivar el instrumental y el liquido para desinfectar superficies, alistar instrumental requerido y materiales para cada procedimiento, lavar, secar y empaacar el instrumental correctamente y marcar para esterilizar, registro de carpetas, desinfeccion de la unidad odontologica entre paciente y paciente y tomar odontogramas.		Valentina A		
3/06/2026	7:00 13:00	12:00 17:00	9 HORAS	Preparar el liquido para inactivar el instrumental y el liquido para desinfectar superficies, alistar instrumental requerido y materiales para cada procedimiento, lavar, secar y empaacar el instrumental correctamente y marcar para esterilizar, registro de carpetas, desinfeccion de la unidad odontologica entre paciente y paciente y tomar odontogramas, recortar y doblar baberos desechables.		Valentina A		
4/06/2026	7:00 13:00	12:00 16:30	8,5 HORAS	Preparar el liquido para inactivar el instrumental y el liquido para desinfectar superficies, alistar instrumental requerido y materiales para cada procedimiento, lavar, secar y empaacar el instrumental correctamente y marcar para esterilizar, registro de carpetas, desinfeccion de la unidad odontologica entre paciente y paciente y tomar odontogramas, cortar papel grado medico.		Valentina A		
5/06/2026	7:00 13:00	12:00 16:30	8,5 HORAS	Preparar el liquido para inactivar el instrumental y el liquido para desinfectar superficies, alistar instrumental requerido y materiales para cada procedimiento, lavar, secar y empaacar el instrumental correctamente y marcar para esterilizar, registro de carpetas, desinfeccion de la unidad odontologica entre paciente y paciente y tomar odontogramas. se realiza limpieza terminal de autoclave y unidades odontologicas.		Valentina A		
9/06/2026	7:00 13:00	12:00 16:30	8,5 HORAS	Preparar el liquido para inactivar el instrumental y el liquido para desinfectar superficies, alistar instrumental requerido y materiales para cada procedimiento, lavar, secar y empaacar el instrumental correctamente y marcar para esterilizar, registro de carpetas, desinfeccion de la unidad odontologica entre paciente y paciente y tomar odontogramas.		Valentina A		
10/06/2026	7:00 13:00	12:00 16:30	8,5 HORAS	Preparar el liquido para inactivar el instrumental y el liquido para desinfectar superficies, alistar instrumental requerido y materiales para cada procedimiento, lavar, secar y empaacar el instrumental correctamente y marcar para esterilizar, registro de carpetas, desinfeccion de la unidad odontologica entre paciente y paciente y tomar odontogramas. Umpilar y organizar el estante donde se almacena el instrumental y revisar fechas de vencimiento.		Valentina A		
11/06/2026	7:00 13:00	12:00 16:30	8,5 HORAS	Preparar el liquido para inactivar el instrumental y el liquido para desinfectar superficies, alistar instrumental requerido y materiales para cada procedimiento, lavar, secar y empaacar el instrumental correctamente y marcar para esterilizar, registro de carpetas, desinfeccion de la unidad odontologica entre paciente y paciente y tomar odontogramas.		Valentina A		

12/06/2026	7:00 13:00	12:00 16:30	8,5 HORAS	Preparar el liquido para inactivar el instrumental y el liquido para desinfectar superficies, alistar instrumental requerido y materiales para cada procedimiento, lavar, secar y empaacar el instrumental correctamente y marcar para esterilizar, registro de carpetas, desinfeccion de la unidad odontologica entre paciente y paciente y tomar odontogramas.		Valentina A		
16/06/2026	7:00 13:00	12:00 16:30	8,5 HORAS	Preparar el liquido para inactivar el instrumental y el liquido para desinfectar superficies, alistar instrumental requerido y materiales para cada procedimiento, lavar, secar y empaacar el instrumental correctamente y marcar para esterilizar, registro de carpetas, desinfeccion de la unidad odontologica entre paciente y paciente y tomar odontogramas y cortir papel de grado medico		Valentina A		
17/06/2026	7:00 13:00	12:00 16:30	8,5 HORAS	Preparar el liquido para inactivar el instrumental y el liquido para desinfectar superficies, alistar instrumental requerido y materiales para cada procedimiento, lavar, secar y empaacar el instrumental correctamente y marcar para esterilizar, registro de carpetas, desinfeccion de la unidad odontologica entre paciente y paciente y tomar odontogramas.		Valentina A		
18/06/2026	7:00 13:00	12:00 16:30	8,5 HORAS	Preparar el liquido para inactivar el instrumental y el liquido para desinfectar superficies, alistar instrumental requerido y materiales para cada procedimiento, lavar, secar y empaacar el instrumental correctamente y marcar para esterilizar, registro de carpetas, desinfeccion de la unidad odontologica entre paciente y paciente y tomar odontogramas. Se realiza limpieza, y semaforizacion de insumos.		Valentina A		
19/06/2026	7:00 13:00	12:00 16:30	8,5 HORAS	Preparar el liquido para inactivar el instrumental y el liquido para desinfectar superficies, alistar instrumental requerido y materiales para cada procedimiento, lavar, secar y empaacar el instrumental correctamente y marcar para esterilizar, registro de carpetas, desinfeccion de la unidad odontologica entre paciente y paciente y tomar odontogramas y limpieza terminar del autoclave y unidades osontologicas.		Valentina A		
22/06/2026	7:00 13:00	12:00 16:30	8,5 HORAS	Preparar el liquido para inactivar el instrumental y el liquido para desinfectar superficies, alistar instrumental requerido y materiales para cada procedimiento, lavar, secar y empaacar el instrumental correctamente y marcar para esterilizar, registro de carpetas, desinfeccion de la unidad odontologica entre paciente y paciente y tomar odontogramas, limpieza del estante donde se almacena el instrumental.		Valentina A		
23/06/2026	7:00 13:00	12:00 16:30	8,5 HORAS	Preparar el liquido para inactivar el instrumental y el liquido para desinfectar superficies, alistar instrumental requerido y materiales para cada procedimiento, lavar, secar y empaacar el instrumental correctamente y marcar para esterilizar, registro de carpetas, desinfeccion de la unidad odontologica entre paciente y paciente y tomar odontogramas. Organizar insumos y revisar que esten bien rotulados.		Valentina A		
24/06/2026	7:00 13:00	12:00 16:30	8,5 HORAS	Preparar el liquido para inactivar el instrumental y el liquido para desinfectar superficies, alistar instrumental requerido y materiales para cada procedimiento, lavar, secar y empaacar el instrumental correctamente y marcar para esterilizar, registro de carpetas, desinfeccion de la unidad odontologica entre paciente y paciente y tomar odontogramas. Se realiza limpieza terminar de autoclave y unidades odontologicas.		Valentina A		
25/06/2026	7:00 13:00	12:00 16:30	8,5 HORAS	Preparar el liquido para inactivar el instrumental y el liquido para desinfectar superficies, alistar instrumental requerido y materiales para cada procedimiento, lavar, secar y empaacar el instrumental correctamente y marcar para esterilizar, registro de carpetas, desinfeccion de la unidad odontologica entre paciente y paciente y tomar odontogramas.		Valentina A		
26/06/2026	7:00 13:00	12:00 16:30	8,5 HORAS	Preparar el liquido para inactivar el instrumental y el liquido para desinfectar superficies, alistar instrumental requerido y materiales para cada procedimiento, lavar, secar y empaacar el instrumental correctamente y marcar para esterilizar, registro de carpetas, desinfeccion de la unidad odontologica entre paciente y paciente y tomar odontogramas.		Valentina A		
30/06/2026	7:00 13:00	12:00 16:30	8,5 HORAS	Preparar el liquido para inactivar el instrumental y el liquido para desinfectar superficies, alistar instrumental requerido y materiales para cada procedimiento, lavar, secar y empaacar el instrumental correctamente y marcar para esterilizar, registro de carpetas, desinfeccion de la unidad odontologica entre paciente y paciente y tomar odontogramas.		Valentina A		
TOTAL			163 HORAS					

Madrid, Cundinamarca **30 DE JUNIO DE 2026**

Señores

LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
– DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD – JEFATURA DE SALUD - FUERZA AÉREA COLOMBIANA –
COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO – ESM 8982 CON NIT 901.542.499-5

Yo **LAURA VALENTINA AVILA ABELLA** identificada con cédula de ciudadanía **No. 1001174817 de Bogotá**, 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 () NO (X) 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.

Valentina

LAURA VALENTINA AVILA ABELLA
CC. No. 1001174817
MADRID CUNDINAMARCA



**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 **230**

Resolución No. 18764104860666 del 21-01-2026

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL DEL VENDEDOR:	NIT:
LAURA VALENTINA AVILA ABELLA	1001174817
DIRECCIÓN:	TELEFONO:
CALLE 15 # 6B-06 MADRID, CUNDINAMARCA	3134676730

CANTIDAD	DETALLE	VALOR UNITARIO	VR TOTAL
1	Contrato No. No. 002-02-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSACAMAN-FAC-ESM8982-2026 Correspondiente 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 ODONTOLOGÍA	\$ 2.119.000,00	\$ 2.119.000,00
			2.119.000,00
TOTAL			2.119.000,00

OBSERVACIONES:

CORTE DE EJECUCION: DEL 01 DE JUNIO DEL 2026 AL 30 DE JUNIO DEL 2026

LUGAR DE EJECUCION: ESM 8982 CAMAN

CONTRATO No. No. 002-02-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSACAMAN-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__



LAURA VALENTINA AVILA ABELLA
FIRMA Y POSFIRMA CONTRATISTA



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

LAURA VALENTINA AVILA ABELLA identificado con CC. 1001174817 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 27 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: **CC27062026N1001174817A19359526**. 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 DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1001174817	LAURA VALENTINA AVILA ABELLA		Calle 15 #6B-06	3134676730	valentina.avila263@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	MADRID	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93044917	30/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	\$0	\$541.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	1

TOTALES CAJAS										
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados			

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	541.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1001174817	LAURA VALENTINA AVILA ABELLA		Calle 15 #6B-06	3134676730	valentina.avila263@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	MADRID	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93044917	30/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	\$0	\$541.800	

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES													
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Económico	INS	RET	TDE	TAE	TAP	UPP	VST	SEN	ICE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 1001174817	AVILA ABELLA LAURA VALENTINA	59	0		N																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141247694732			
				(415)7707212489984(8020) 000014124769473 2	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1001174817		6. DV 1		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 1001174817	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 169		29. Departamento Bogotá D.C. 11		30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 001	
31. Primer apellido AVILA		32. Segundo apellido ABELLA		33. Primer nombre LAURA	
34. Otros nombres VALENTINA		35. Razón social		36. Nombre comercial	
37. Sigla		UBICACIÓN			
38. País COLOMBIA 169		39. Departamento Cundinamarca 25		40. Ciudad/Municipio Madrid 430	
41. Dirección principal CL 15 6B 06		42. Correo electrónico valentina.avila263@hotmail.com		43. Código postal	
44. Teléfono 1 3134676730		45. Teléfono 2		CLASIFICACIÓN	
Actividad económica		Ocupación			
Actividad principal 46. Código 8622 47. Fecha inicio actividad 20210909		Actividad secundaria 48. Código 49. Fecha inicio actividad		Otras actividades 50. Código 1 2	
51. Código		52. Número establecimientos			
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 49 49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
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: 61. Fecha					
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					



Este es el certificado de tu
Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 547882170

El Banco AV Villas certifica que: **Laura Valentina Avila Abella**
identificado con el documento No. 1001174817, tiene en la oficina C.C.CIUDAD TUNAL (041) una Cuenta de
Ahorros - Cuenta Móvil No. 547882170 desde el 29 de abril de 2025.

Fecha de expedición: 04/06/2026



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: 2026-07-01-12:43 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	1001174817	LAURA VALENTINA AVILA ABELLA	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.	Ahorro	547882170	LAURA VALENTINA AVILA ABELLA	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 -----
--- SSSSSSSSSSS --- 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 229031

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 10:36:35

de NIYIROCO

impreso 03.07.2026 10:36:35

máquina hec45v140842

Dispositivo General

ENTRADA RECEPCIÓN DE SERVICIO

PEDIDO: 3500560046

CONTRATO: 3700134441



PROVEEDOR DE SERVICIOS	AVILA ABELLA LAURA VALENTINA	FECHA RECIBO DEL SERVICIO	03.07.2026
CONTRATO No.	SF6320260203		
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 3500560046, contrato interno 3700134441 de fecha 03.07.2026 respectivamente.			

ID	PEDIDO	POS	NUMERO HOJA DE ENTRADA.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	3500560046	00010	1002444154	AUXILIAR DE ODONTOLOGIA-CONS EXTERNA				2.119.000,00
VALOR TOTAL SERVICIOS							COP	2.119.000,00

OBSERVACIONES

SE REGISTRA ENTRADA CONTRATO No. 002-02-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:	4026	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:	626	Nro. Cdp:	226
Caja Menor-Identif.:		Caja Menor-Fecha Registro:		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Antes del Iva:	2.119.000,00	Valor Iva:	0,00	Valor Total:	2.119.000,00	Valor Total Moneda Original:	0,00
TERCERO							
Identificación:	1001174817	Razón Social:	LAURA VALENTINA AVILA ABELLA				

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS			
Número:	DSSA230	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. 002-02-MDN-CGFM-DIGSA-JEFS-A-CAMAN-FAC-ESM8982-2026
----------	---

MY. OSCAR DAVID CAMACHO MEDINA / JEFE DECOP