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

AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN PAGO N° **FAC-S-2026-002262-CP**

FECHA: 08-04-2026

El suscrito ***Coronel JULIAN NUÑEZ PATIÑO*** Ordenador del Gasto y ***SEGUNDO COMANDANTE Y JEFE DE ESTADO MAYOR CACOM5*** nombrado mediante ***Resolución 084 DEL 02-02-2026*** ; autoriza ***pago parcial CONTRATO 004-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM5-ESM83029-2026*** 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	***INGRID CAROLINA RODRIGUEZ OSORIO***
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	***Cédula***
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	***1.019.100.055***
No DOC. SOPORTE	***CUENTA DE COBRO No. 002 DOC EQUIVALENTE DS 218***
VALOR TOTAL	***$ 17.100.000,00***
VALOR A PAGAR	***$ 2,250,000.00***
VALOR LEGALIZACIÓN / ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	***N/A***
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	***02-02-02-008-003-16***
NÚMERO DE LA ENTRADA DEL BIEN Y/O SERVICIO (SAP)	***El ingreso al sistema SAP se encuentra pendiente, debido a que no se ha realizado el cierre de la vigencia 2025 ni se ha autorizado la apertura de la vigencia 2026***
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	***El ingreso al sistema SAP se encuentra pendiente, debido a que no se ha realizado el cierre de la vigencia 2025 ni se ha autorizado la apertura de la vigencia 2026***
VIGENCIA	***2026***
PAC MES	***ABRIL***
BANCO	***BANCOLOMBIA S.A.***
TITULAR	***INGRID CAROLINA RODRIGUEZ OSORIO***
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	***Ahorros***
NUMERO CUENTA	***91218849879***
ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS *(cuando aplique)*	
TITULAR	***N/A***
NIT/C.C	***N/A***
BANCO	***N/A***
TIPO DE CUENTA BANCARIA	***NO APLICA***
NUMERO CUENTA	***N/A***

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato	***02***
DIGITAL	CPA,CRP,CDP	***03***
DIGITAL	Pantallazo SIIF, Certificado bancario	***02***
DIGITAL	Documento equivalente No. DS 218 y cuenta de cobro No. 002 y Rut	***03***

FAC-S-2026-002262-CP

DIGITAL	Recibo a satisfacción de bienes y actividades realizadas	***08***
DIGITAL	Formato de imputación de bienes y servicios por rubro presupuestal	***01***
DIGITAL	Certificado paz y salvo y planilla seguridad social	***04***
DIGITAL	Resolución Facturación	***02***
DIGITAL	Cuenta por pagar SIIF NACION No 3226	***01***
TOTAL FOLIOS		***26***

En constancia de lo anterior firman:



Coronel JULIAN NUÑEZ PATIÑO
Segundo Comandante Y Jefe Estado Mayor CACOM-5

Elaboró: AS14. NAVARRO / DECOP AS14. NAVARRO / DECOP Aprobó:AS14. NAVARRO / DECOP

FAC-S-2026-002262-CP



	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-185
	FORMATO CERTIFICADO DE PLAN DE ADQUISICIONES	Versión N°:	15
		Vigencia:	03/12/2024

Ordenador del gasto	ESM CACOM 5
Código objeto contractual	ESM 83029-04

Descripción Concepto: Prestación de Servicios como Técnico Administrativo para Facturación, Cartera y Costos 2026 para el Establecimiento de Sanidad Militar 83029

Vigencia:	2026
Fecha:	7-Jan-26
Versión	1

Código Recurso	Código desagregado	Uso presupuestal	Descripción Uso presupuestal	Descripción	Código UNSPSC	Clasificación UNSPSC	Modalidad contratación	Unidad medida	Cantidad	Valor unitario	Suma de Valor total línea
R-16	A-02-02-02-008-003	A-02-02-02-008-003	SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURÍDICOS Y DE CONTABILIDAD)□	01 Técnico Administrativo para Facturación, Cartera y Costos	80111601	Asistencia de oficina o administrativa temporal	Contratación Directa	UNIDAD	1	$ 17,143,500.00	$ 17,143,500.00
R-10	**TOTAL-02-02-02-008-003**										**$ 17,143,500.00**
Total general											**$ 17,143,500.00**

No. Versión	Valor	Observaciones
Versión 1	$ 17,143,500.00	Mediante Oficio N° FAC-S-2025-014101-CR del 31 de diciembre de 2025 / MDN-COGFM-FAC-COFACJEMFA-CODEH-JEFSA la Jefatura de Salud FAC realizó la Orden Administrativa de Partidas Presupuestales de Sanidad vigencia 2026, asi mismo, mediante acta N°FAC-S-2026-001015-AG del 06/01/2026 el Comité de Plan Anual de adquisiciones realizó la distribución de mencionado presupuesto para amparar los servicios de red externa y OPS. Para el proceso de contratación de 01 Técnico administrativo se destinó el presupuesto de $17.143.500,00 Rec 16.
Valor ajustado CPA	**$ 17,143,500.00**	

Elaboró: CT. SASTOQUE NIETO GINNA
Especialista Táctico Planeación Estratégica ESM CACOM 5

Vo.Bo. MY. CESAR RODRIGO VELANDIA BELTRAN
Jefe Establecimiento de Sanidad Militar CACOM 5

Aprobó: TC. JAIME DANIEL MONTOYA GAVIRIA
Ordenador del Gasto CACOM 5 (E)

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHfalarcon	Flor Yolima Alarcon Sanchez
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-102	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5
Fecha y Hora Sistema:	26/01/2026 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 926 de fecha 2026-01-08. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	226	**Fecha Registro:**	2026-01-26	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**	15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	17.100.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	17.100.000,00	**Saldo x Obligar:**	17.100.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1019100055	**Razón Social:**	INGRID CAROLINA RODRIGUEZ OSORIO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	91218849879	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	80085545	**Nombre:**	JOSE LUIS CASTELLANOS BOTERO	**Cargo:**	ORDENADOR DEL GASTO SUE 102

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	N°004-00-MDN-CGFMDIGSAFAC	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**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
15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5	A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y	Nación	16	SSF		17.100.000,00	0,00		
					Total:	17.100.000,00	0,00	17.100.000,00	17.100.000,00

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TECNICO ADMINISTRATIVO de acuerdo a contrato N°004-00-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSA-CACOM5-ESM83029-2026

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
15-01-11-102	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-10-30	17.100.000,00	17.100.000,00	NINGUNO

ANGIE STEPHANY RAMIREZ BEJARANO

Firmado digitalmente por ANGIE STEPHANY RAMIREZ BEJARANO
Fecha: 2026.01.26 12:02:41 -05'00'

TE RAMIREZ BEJARANO ANGIE STEPHANY
JEFE SECCION PRESUPUESTO

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHfalarcon	Flor Yolima Alarcon Sanchez
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-102	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5
Fecha y Hora Sistema:	8/01/2026 12:00:00 p. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

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

Numero:	926	**Fecha Registro:**	2026-01-08	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto			**Uso Caja Menor**	Ninguno	
Valor Inicial:	17.143.500,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	17.143.500,00	**Saldo x Comprometer:**	17.143.500,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	426	**Fecha Registro:**	2026-01-06	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5	A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO,	Nación	16	SSF						
					Total:	17.143.500,00	0,00	17.143.500,00	17.143.500,00	0,00

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO ADMINISTRATIVO PARA FACTURACIÓN, CARTERA Y COSTOS 2026 PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 83029

ANGIE STEPHANY RAMIREZ BEJARANO

Firmado digitalmente por ANGIE STEPHANY RAMIREZ BEJARANO
Fecha: 2026.01.08 16:46:13 -05'00'

TE RAMIREZ BEJARANO ANGIE STEPHANY
JEFE SECCION PRESUPUESTO

Cuentas bancarias de tercero

Usuario Solicitante:	MHsdaniel	SERGIO DANIEL LONDONO MURCIA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante	15-01-11-102	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5
Fecha y Hora Sistema:	2026-03-25-8:46 a. 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 15-01-11-102-ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5										
Cédula de Ciudadanía	1019100055	INGRID CAROLINA RODRIGUEZ OSORIO	BANCOLOMBIA S.A.	Ahorro	91218849879	INGRID CAROLINA RODRIGUEZ OSORIO	Pesos		Activa	2028/01/23

Certificación
Bancaria

Miércoles, 25 de marzo de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que INGRID CAROLINA RODRIGUEZ OSORIO identificado(a) con CC 1019100055, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	91218849879	2021-02-23	ACTIVO	*****

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

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

CONSECUTIVO No. **DS218**

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a NO obligadosa expedir factura.

Art. 1,6,4,12 Decreto Unico en materia tributaria 1625 de 2016-subtitulo por el decreto 358 de 2020

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5

NIT. 901542789- REGIMEN COMUN

BASE AEREA BG. ARTURO LEMA POSADA - VEREDA CHACHAFRUTO - RIONEGRO ANTIOQUIA

Tel. (4) 5352300 EXT. 055-65042

CIUDAD Y FECHA:		DOCUMENTO SOPORTE
RIONEGRO, ANTIOQUIA	31/03/2026	Autorización de numeración Dian No18764105768399 desde la DS 208 hasta la DS 20000 11-Febrero-2026 Vigencia 12 meses

DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES O SERVICIOS	
SEÑORES:	INGRID CAROLINA RODRIGUEZ OSORIO
NIT	1.019.100.055
DIRECCION:	CL 62 8 100
TELEFONO:	3112800754
CIUDAD:	RIONEGRO, ANTIOQUIA

DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO

"LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO ADMINISTRATIVO PARALA GESTIÓN DE FACTURACIÓN, CARTERA, ANÁLISIS DE COSTOS Y DEMÁS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DECOMBATE No. 5, SEGÚN FICHA TÉCNICA."

TIPO DE CONTRIBUYENTE	NO RESPONSABLE DE IVA

ANALISIS DESCUENTOS TRIBUTARIOS AÑO 2026

SUBTOTAL	**2.250.000,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**2.250.000,00**

CONCEPTO	%	BASE RETENCION	RETENCION
NO CUMPLE TOPE	**0,0%**	2.250.000,00	0,00
RETE-IVA	**15,0%**	0,00	0,00
RETE-ICA	**0,8%**	0,00	0,00
ESTAMPILLAS JIC	**0,4%**	0,00	0,00
ESTAMPILLA PRO-UNIVERSIDAD	**0,4%**	0,00	0,00
OBRA PUBLICA	**5,0%**	0,00	0,00
		TOTAL RETENCIONES	**-**
		NETO A PAGAR	**2.250.000,00**

NETO A PAGAR	**2.250.000,00**
No. Factura:	DOCUMENTO DE COBRO 002 prestacion de servicios del 01 al 31 de marzo del 2026

FECHA : 31/03/2026

No.O/A o R/S
No. PEDIDO SAP
No. OBLIGACION SAP:
No. PAGO SAP

ELABORÓ:

AS14. KAREN GALVIS PADILLA

CT. LONDOÑO MURCIA SERGIO DANIEL
Supervisor Contrato

Rionegro, Antioquia, 31 de marzo del 2026

CUENTA DE COBRO No. 002

EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR - FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA – COMANDO AÉREO DE COMBATE Nº 5 - ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR CACOM5 – NIT 901542789-6.

DEBE A:

A la señora INGRID CAROLINA RODRIGUEZ OSORIO, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.019.100.055 expedida en Bogotá D.C, la suma de **DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE, ($ 2,250,000.00),** por concepto de: **SEGUNDO PAGO PARCIAL** del contrato No 004-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM5-ESM83029-2026, por los servicios prestados entre el **01 al 31 de marzo del 2026** con cargo al **PAC ABRIL**, cuyo objeto es "LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO ADMINISTRATIVO PARALA GESTIÓN DE FACTURACIÓN, CARTERA, ANÁLISIS DE COSTOS Y DEMÁS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DECOMBATE No. 5, SEGÚN FICHA TÉCNICA."

Se firma en Rionegro, Antioquia a los **31** días del mes de **marzo** de dos mil veintiséis (2026).



Nombre: INGRID CAROLINA RODRIGUEZ OSORIO
Cargo: Técnico administrativo
Documento de Identidad: CC 1.019.100.055 Bogotá D.C



Vo. Bo.
CT. LONDOÑO MURCIA SERGIO DANIEL
Supervisor del Contrato 004-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM5-ESM83029-2026

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141157536363

(415)7707212489984(8020) 000014115753636 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 9 1 0 0 0 5 5	4	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 9 1 0 0 0 5 5	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	OSORIO	INGRID	CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CL 62 8 100

42. Correo electrónico: carosorio1145@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 2 8 0 0 7 5 4	

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 RODRIGUEZ OSORIO INGRID CAROLINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

<table>
<tr><th>ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL</th><th>FECHA: 31 DE MARZO DEL 2026</th></tr>
<tr><td>CONTRATO N°</td><td>004-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM5-ESM83029-2026</td></tr>
<tr><td>FECHA SUSCRIPCIÓN</td><td>28 DE ENERO 2026</td></tr>
<tr><td>OBJETO DEL CONTRATO</td><td>LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO ADMINISTRATIVO PARALA GESTIÓN DE FACTURACIÓN, CARTERA, ANÁLISIS DE COSTOS Y DEMÁS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DECOMBATE No. 5, SEGÚN FICHA TÉCNICA.</td></tr>
<tr><td>FORMA DE PAGO</td><td>El presente contrato está sujeto al Registro Presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales, así:
<table>
<tr><th>FECHADE CORTE</th><th>MES PAC</th><th>VALOR PAGO</th><th>PLAZO ENVÍO DOCUMENTOS PAGOS A DECOP</th></tr>
<tr><td>HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DESDE LA FECHA DE INICIO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO AL 28 DE FEBRERO 2026</td><td>MAR-26</td><td>$ 2,250,000.00</td><td rowspan="6">Dos (05) días hábiles contados a partir del plazo de corte, para trámites administrativos, facturación, revisión y correcciones necesarias para la correspondiente gestión ante el Departamento Financiero.</td></tr>
<tr><td>HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DEL 01 DE MARZO AL 31 DE MARZO 2026</td><td>ABR-26</td><td>$ 2,250,000.00</td></tr>
<tr><td>HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2026</td><td>MAY-26</td><td>$ 2,250,000.00</td></tr>
<tr><td>HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DEL 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO DE 2026</td><td>JUN-26</td><td>$ 2,250,000.00</td></tr>
<tr><td>HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO 2026</td><td>JUL-26</td><td>$ 2,250,000.00</td></tr>
<tr><td>HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DEL 01 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2026</td><td>AGO-26</td><td>$ 2,250,000.00</td></tr>
<tr><td>HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DEL 01 AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2026</td><td>SEP-26</td><td>$ 2,250,000.00</td><td rowspan="3"></td></tr>
<tr><td>HORAS DE SERVICIO EJECUTADAS DEL 01 SEPTIEMBRE AL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2026</td><td>OCT-2026</td><td>$ 1.350.000,00</td></tr>
<tr><td colspan="3">VALOR TOTAL:</td><td>$17,100,000.00</td></tr>
</table>
El supervisor deberá tramitar la documentación para pago cinco (05) días calendario contados a partir del plazo de corte y/o corte según corresponda, para trámites administrativos, facturación, revisión y correcciones necesarias para la correspondiente gestión ante el Departamento Financiero</td></tr>
</table>

Notas:
El supervisor deberá tramitar la documentación para pago cinco (05) días calendario contados a partir del plazo de corte y/o corte según corresponda, para trámites administrativos, facturación, revisión y correcciones necesarias para la correspondiente gestión ante el Departamento Financiero

Nota 1: El pago al Contratista se realizará previa presentación de la facturación, el acta de recibo a satisfacción suscrito por el Supervisor del Contrato y demás trámites administrativos a que haya lugar. Por lo tanto, la Entidad no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al Contratista cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación de soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas en el Contrato.

Nota 2: Para la realización de los pagos por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR - FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA – COMANDO AÉREO DE COMBATE Nº 5 - ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR CACOM-5 se requiere la acreditación, por parte del revisor fiscal o del representante legal (según aplique), de que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, cuando a ello haya lugar, de seis (06) meses.

Nota 3: La Entidad hará las retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

Nota 4: El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

Nota 5: La forma de pago establecida no será obstáculo para que, una vez cumplida la entrega a satisfacción, EL MINISTERIO pueda efectuar el pago con anterioridad, si llegare a existir disponibilidad de recursos en el PAC y así lo acepta EL CONTRATISTA. El desembolso se efectuará, previo el cumplimiento de los trámites administrativos, sin necesidad de modificar el presente contrato. En todo caso, el pago del valor del contrato se subordina a las apropiaciones y disponibilidades presupuestales de la vigencia fiscal actual.

PARÁGRAFO PRIMERO: DERECHOS E IMPUESTOS: La ejecución del presente contrato se realizará de conformidad con lo previsto en las normas tributarias aplicables en la República de Colombia. Todos los impuestos, tasas y contribuciones establecidas o que se establezcan y que se causen por la celebración, perfeccionamiento, ejecución, cumplimiento o liquidación del presente contrato, estarán a cargo de EL CONTRATISTA

PARÁGRAFO SEGUNDO: El Departamento Financiero FAC-CACOM-5 verificará, al momento de efectuar los pagos al CONTRATISTA, que éste se encuentre a paz y salvo, en el cumplimiento del pago de seguridad social a través de la presentación de la certificación de encontrarse a paz y salvo por estos conceptos y la copia de la planilla resumen correspondientes al mes en que se efectuará el pago.

PARÁGRAFO TERCERO: El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. Si hay PAC cargado dentro del mes en que se realizará la obligación, se podrá tramitar la orden de pago.

	PARÁGRAFO CUARTO: La forma de pago establecida no será obstáculo para que una vez cumplida la entrega a satisfacción, EL MINISTERIO pueda efectuar los pagos con anterioridad, si llegare a existir disponibilidad de recursos en el PAC. El desembolso se efectuará, previo el cumplimiento de los trámites administrativos. **PARÁGRAFO QUINTO: INFORMACIÓN REQUERIDA SIIF:** Para efectos de la ejecución presupuestal e incorporación al Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF, se suministra la siguiente información: 1) Titular de la Cuenta: **INGRID CAROLINA RODRIGUEZ OSORIO**; 2) Cédula de Ciudadanía: 1.019.100.055 3) Entidad Financiera: BANCOLOMBIA S.A. 4) Tipo de Cuenta: AHORRO; 5) Número de Cuenta: 91218849879. **PARÁGRAFO SEXTO:** El ministerio pagará al contratista el valor de las facturas, siempre y cuando se encuentre correctamente publicado en la plataforma SECOP II, los Documentos: Soportes necesarios para el trámite de pago dependerán del procedimiento administrativo interno de cada Entidad Estatal, conforme lo estipula la GUÍA SECOP II – GESTIÓN CONTRACTUAL PARA ENTIDADES ESTATALES, en el literal b. Plan de pagos (Gestión de solicitudes de pago).
CONTRATISTA	INGRID CAROLINA RODRIGUEZ OSORIO CC N° 1.019.100.055 de ciudad de Bogotá D.C.
INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR	Supervisor principal: CT. LONDOÑO MURCIA SERGIO DANIEL Supervisor suplente: CT. VARGAS MOSQUERA INGRID JULIETH
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	DIECISIETE MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE. ($17,100,000.00)
PLAZO DE ENTREGA	18 DE SEPTIEMBRE DEL 2026
FECHA DE INICIO	02/02/2026
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIACIÓN	N/A
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	N/A
OBJETO DEL CONTRATO	N/A
FORMA DE PAGO	N/A
PLAZO DE ENTREGA	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	DIECISIETE MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE. ($17,100,000.00)

En Rionegro, Antioquia, el **día 31 del mes marzo de 2026**, se reunieron el señor Capitán LONDOÑO MURCIA SERGIO DANIEL en su calidad de supervisor principal por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR -FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA – COMANDO AÉREO DE COMBATE Nº 5 - ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR CACOM-5 y la señora INGRID CAROLINA RODRIGUEZ OSORIO 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 especificaciones técnicas y los servicios se prestaron dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A	N/A	N/A

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
ÁREA DE FACTURACIÓN 1. Requirió a la Red Externa la radicación de la facturación pendiente los días lunes, miércoles y viernes para agilizar los procesos de radicación, auditoría y pago. 2. Recepcionó la facturación enviada por la Red Externa, contactó a las encargadas de facturación de cada IPS, verificó novedades y revisó cada factura validando NIT, pertenencia al CACOM 5, fechas y soportes. 3. Verificó y validó los RIPS mediante el validador, comprobó coherencia entre archivos, identificó inconsistencias y solicitó correcciones a las IPS. Revisó codificación CUPS vigente, diagnósticos CIE-10 y pertenencia de usuarios del archivo 4. Envió mensualmente los archivos RIPS mediante oficio radicado, relacionando número de carpetas y archivos validados. 5. Devolvió las cuentas que no cumplieron los criterios establecidos, notificó mediante oficio o correo formal y registró cada devolución en la matriz de trazabilidad. 6. Radicó todas las facturas en la Matriz de Trazabilidad, validó valores, fechas y demás campos, registrando cada monto en formato numérico. 7. Envió al auditor las facturas revisadas, validadas y registradas, y notificó por correo el cargue de documentos. 8. Envió los soportes de historia clínica al encargado correspondiente y organizó las facturas y documentos en carpetas por entidad. 9. Actualizó diariamente la Matriz de Trazabilidad, incorporando glosas, notas crédito y estados de cuenta según los registros del auditor. 10. Envió a SIIF Nación las facturas y notas crédito electrónicas aprobadas y notificó a los supervisores de contrato para su trámite. 11. Realizó seguimiento a las devoluciones de facturas y notificó a las IPS sobre los vencimientos de términos. 12. Contactó a las IPS cuando atendieron urgencias de usuarios del ESM y brindó orientaciones sobre documentos y facturación adecuada. 13. Recopiló información de referencia y contrarreferencia y la cruzó con la matriz de trazabilidad y autorizaciones facturadas. 14. Respondió y gestionó las solicitudes de las IPS respecto a facturación y demás requerimientos. 15. Requirió a las IPS el envío mensual del certificado de pago y la planilla de parafiscales para trámite de pago. 16. Verificó las facturas y notas crédito electrónicas enviadas a SIIF Nación tras recibir el concepto de auditoría, reenviando documentos faltantes y solicitando los pendientes. 17. Organizó facturas y notas crédito según el concepto de auditoría y elaboró un solo archivo PDF para cargue en la carpeta de pago. 18. Revisó cada factura y nota crédito frente al concepto de auditoría como punto de control, validando valores y coherencia. 19. Verificó en SIIF Nación el estado de las facturas, descargó reportes, reenvió las faltantes y elevó casos cuando fue necesario. ACTIVIDADES DE ANÁLISIS DE COSTOS	De acuerdo a actividades	La señora contratista cumplió con las actividades planteadas en la ficha técnica del contrato en el periodo comprendido del **01 de marzo al 31 de marzo del 2026.**

1. Solicitó mensualmente la información de costos del ESM: servicios públicos, mano de obra, lavandería, PACATE, CITIN y fórmulas médicas. 2. Verificó la calidad de la información recibida y organizó los reportes en una matriz de consolidación mensual. 3. Cargó la información en el sistema SAP en el módulo de costos y ejecutó las transacciones según lineamientos de la Jefatura de Salud. 4. Elaboró los informes y reportes requeridos, realizando el análisis detallado de costos del ESM. ACTIVIDADES DEL ÁREA DE CARTERA 1. Realizó semanalmente los cruces de cartera entre lo radicado y las IPS, dando seguimiento a saldos y ejecución contractual. 2. Retroalimentó a los jefes de cartera de las IPS y a los supervisores de contrato sobre el estado real de ejecución y los resultados del cruce. 3. Identificó cuentas de alto costo e informó a los supervisores para validar la atención y definir trámite de pago. 4. Reportó a cada IPS los pagos realizados, enviando órdenes de pago, conceptos de auditoría y relaciones de facturas pagadas, y solicitó el cargue de certificados en SECOP II. 5. Elaboró las actas de cruce de cartera con las IPS contratadas y no contratadas. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS 1. Elaboró los documentos requeridos para el trámite de pagos por servicios de urgencias conforme al instructivo GH-JEFSA-INS-009. 2. Verificó mensualmente el cargue de facturas en SECOP II por parte de los contratistas. 3. Ingresó semanalmente a SAP para evitar la inactivación del usuario por inactividad.		

DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES		
N/A		
SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
DETALLE DEL PAGO	**VALOR**	**OBSERVACIONES**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 17.100.000,00	
ADICIÓN	$ 0,00	
VALOR FINAL CONTRATO	$ 17.100.000,00	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$ 0,00	
PRIMER PAGO PARCIAL PAC MARZO	$ 2,250,000.00	Servicios prestados durante el 02 de febrero al 28 de febrero del 2026 como Técnico Administrativo. **CUENTA DE COBRO No 001. DOCUMENTO EQUIVALENTE DE FACTURA: DS 212 PORCENTAJE DE EJECUCION DE PAGOS REALIZADOS 13.16%.**

SEGUNDO PAGO PARCIAL PAC ABRIL	$ 2,250,000.00	Servicios prestados durante el 01 de marzo al 31 de marzo del 2026 como Técnico Administrativo. **CUENTA DE COBRO No 002. DOCUMENTO EQUIVALENTE DE FACTURA: DS 218 PORCENTAJE DE EJECUCION DE PAGOS REALIZADOS 26.32%.**
SALDO	**$ 12,600,000.00**	**PORCENTAJE DE EJECUCION DE PAGOS PENDIENTES 73.68%**

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
VIRTUAL	Factura electrónica (PDF)	X
VIRTUAL	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X
VIRTUAL	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	X
VIRTUAL	PERSONA NATURAL - Planilla de pago de seguridad social	X
VIRTUAL	Captura de pantalla de la aprobación en el Sistema SIIF de la facturación	X
VIRTUAL	Los demás documentos que apliquen	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

INGRID CAROLINA RODRIGUEZ OSORIO CC N° 1.019.100.055 de Bogotá D.C. CONTRATISTA	CT. LONDOÑO MURCIA SERGIO DANIEL SUPERVISOR

ELABORO: CT. LONDOÑO MURCIA SERGIO DANIEL

Rionegro, Antioquia **31 de MARZO de 2026**

Señor Capitán
LONDOÑO MURCIA SERGIO DANIEL
Supervisor de Contrato No 004-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM5-ESM83029-2026

Asunto: INFORME DE ACTIVIDADES

Atentamente informo al supervisor del contrato No. **004-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM5-ESM83029-2026,** cuyo objeto es **"**LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO ADMINISTRATIVO PARALA GESTIÓN DE FACTURACIÓN, CARTERA, ANÁLISIS DE COSTOS Y DEMÁS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DECOMBATE No. 5, SEGÚN FICHA TÉCNICA.**",** las actividades realizadas desde **el 01 de marzo hasta el 31 de marzo de 2026:**

Para el desarrollo del objeto contractual, se deben realizar las siguientes actividades y obligaciones específicas, que enmarcan el alcance de este:

ACTIVIDADES ÁREA DE FACTURACIÓN

1. Requerí mediante correo electrónico a la Red Externa la radicación de la facturación pendiente, enviando dichas solicitudes los días lunes, miércoles y viernes para agilizar el proceso de radicación, auditoría y pago oportuno.
2. Recepcioné la facturación enviada por la Red Externa conforme al procedimiento establecido, contactando a las encargadas de facturación de cada IPS para verificar novedades y requerimientos. Revisé cada factura radicada, validando NIT, pertenencia del usuario al CACOM 5, fecha de atención y soportes completos.
3. Verifiqué y validé los RIPS adjuntos a las facturas utilizando el validador correspondiente, asegurando coherencia entre número de factura, cantidad de archivos, valores y fechas. Informé a las IPS las inconsistencias encontradas y solicité su corrección. Verifiqué la relación AF vs AC/AM/AP/AT, la codificación CUPS vigente, diagnósticos CIE-10 y la pertenencia de los usuarios del archivo US al subsistema.
4. Realicé mensualmente el envío de archivos RIPS mediante oficio radicado, relacionando número de carpetas y cantidad de RIPS validados, remitiéndolos a la Jefatura del área correspondiente.
5. Efectué la devolución de cuentas que no cumplían con los criterios establecidos, notificando mediante oficio o correo formal con copia al área de auditoría, supervisor de contrato y Escuadrón Administrativo, registrando cada devolución en la matriz de trazabilidad.
6. Realicé la radicación de todas las facturas recibidas de la Red Externa (contratada y no contratada) en la Matriz de Trazabilidad de Cuentas, asegurando exactitud en valores, fechas, número de factura y demás campos, registrando valores en formato numérico para permitir cálculos estadísticos.
7. Envié al auditor las facturas revisadas, validadas y registradas en la matriz, notificando mediante correo el cargue de documentos para auditoría.
8. Envié soportes de historia clínica al encargado de archivo para cargue en Salud.SIS y organicé facturas y soportes en carpetas de cada entidad, haciendo seguimiento según el procedimiento.
9. Actualicé diariamente la Matriz de Trazabilidad, verificando registros del auditor (glosas, notas crédito, estados de cuenta) y ajustando el estado de cada factura: en trámite de glosa, para pago, pago $0, pago por resolución o pagada.
10. Envié a SIIF Nación las facturas y notas crédito electrónicas aprobadas por auditoría, notificando a los supervisores de contrato sobre el envío para su ingreso y aprobación.
11. Hice seguimiento a devoluciones de facturas, notificando a las IPS los vencimientos de términos según el manual de auditoría vigente.
12. Contacté a las IPS cuando atendieron urgencias a usuarios del ESM, proporcionando indicaciones sobre documentos requeridos y facturación con el NIT correcto.
13. Recopilé la información de referencia y contrarreferencia para cruzarla con la matriz de trazabilidad y autorizaciones facturadas en Salud.SIS.

14. Respondí y gestioné las peticiones realizadas por las IPS relacionadas con facturación y demás requerimientos.
15. Requerí a las IPS, el día 5 de cada mes, el envío del certificado de pago y la planilla de parafiscales necesarios para trámite de pago.
16. Una vez recibido el concepto final de auditoría, verifiqué las facturas y notas crédito electrónicas enviadas a SIIF Nación, reenviando las faltantes y requiriendo a supervisores o IPS la remisión de documentos pendientes.
17. Organicé facturas y notas crédito según el orden del concepto de auditoría y elaboré un único archivo PDF para cargue en la carpeta de pago de la IPS.
18. Revisé cada factura y nota crédito contra el concepto de auditoría, verificando valores, casillas y montos a pagar como punto de control.
19. Verifiqué diariamente el estado de las facturas en SIIF Nación, descargando el Excel de consulta y cruzándolo con el concepto de auditoría, reenviando facturas faltantes y escalando casos a SIIF cuando fue necesario.

ACTIVIDADES DE ANÁLISIS DE COSTOS

1. Solicité mensualmente la información de costos del ESM: servicios públicos, mano de obra, lavandería, PACATE, CITIN y reporte de fórmulas médicas.
2. Verifiqué la calidad de la información recibida y organicé los reportes en una matriz mensual consolidada.
3. Realicé el cargue de información al sistema SAP en el módulo de costos conforme a lineamientos y fechas establecidas por la Jefatura de Salud, ejecutando todas las transacciones del módulo.
4. Elaboré los informes y reportes requeridos por el área de costos, realizando el análisis técnico de los costos del ESM.

ACTIVIDADES ÁREA DE CARTERA

1. Realicé semanalmente los cruces de cartera entre las IPS y lo radicado en el ESM, para seguimiento a saldos, ejecución contractual y deudas.
2. Retroalimenté a los jefes de cartera de las IPS y a los supervisores de contrato sobre el estado real de ejecución y cartera vía correo electrónico.
3. Identifiqué cuentas de alto costo e informé a los supervisores para validar atención y definir el trámite de pago.
4. Reporté a cada IPS el pago de facturas enviando orden de pago SIIF, concepto de auditoría y relación de facturas pagadas, solicitando además el cargue en SECOP II del certificado de facturas pagadas.
5. Elaboré las actas de cruce de cartera con IPS contratadas y no contratadas.

ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

1. Elaboré los documentos necesarios para el trámite de pagos por servicios de urgencias conforme al instructivo GH-JEFSA-INS-009.
2. Verifiqué mensualmente en SECOP II el cargue de facturas por parte de los contratistas.
3. Ingresé semanalmente al sistema SAP para evitar la desactivación del usuario por inactividad.

Cordialmente,



INGRID CAROLINA RODRIGUEZ OSORIO
TECNICO ADMINISTRATIVO
C.C.: 1.019.100.055 de ciudad de Bogotá D.C.



Capitán LONDOÑO MURCIA SERGIO DANIEL
Supervisor del Contrato No 004-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM5-ESM83029-2026

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

Jefatura o Unidad:	**CACOM-5**
Nombre del Supervisor de Contrato	**CT. LONDOÑO MURCIA SERGIO DANIEL**
Ordenador del Gasto	**CR. JULIAN NUÑEZ PATIÑO**
No. Contrato	**004-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM5-ESM83029-2026**
Objeto del contrato	**LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO ADMINISTRATIVO PARALA GESTIÓN DE FACTURACIÓN, CARTERA, ANÁLISIS DE COSTOS Y DEMÁS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DECOMBATE No. 5, SEGÚN FICHA TÉCNICA.**
Valor inicial del contrato	**$ 17.100.000,00**
Adición	**$ 0,00**
Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 17.100.000,00**

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				
A-02-02-02-008-003	16	N/A	SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURÍDICOS Y DECONTABILIDAD)	01 Técnico Administrativo para Facturación, Cartera y Costos	**$ 17.100.000,00**
TOTAL VIGENCIA 2026					**$ 17.100.000,00**
TOTAL VIGENCIAS					**$ 17.100.000,00**
			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 2026	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-008-003-16	N/A	01 Técnico Administrativo para Facturación, Cartera y Costos	$ 2.250.000,00	$ 2.250.000,00	$ 14.850.000,00
2	PAC ABRIL 2026	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-008-003-16	N/A	01 Técnico Administrativo para Facturación, Cartera y Costos	$ 2.250.000,00	$ 2.250.000,00	$ 12.600.000,00
TOTALES							**$ 4.500.000,00**	**$ 4.500.000,00**	**$ 12.600.000,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	CT. LONDOÑO MURCIA SERGIO DANIEL
FECHA	31/03/2026

Rionegro, Antioquia, **31 de Marzo del 2026**

Señores
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR - FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA – COMANDO AÉREO DE COMBATE Nº 5 - ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR CACOM-5 – NIT 901542789-6.

Yo, INGRID CAROLINA RODRIGUEZ OSORIO**,** identificada con cedula de ciudadanía No. CC N° 1.019.100.055 expedida en Bogotá D.C, vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios, y para efectos de lo reglamentado en la ley 1819 de 29 de diciembre de 2016, Art 17, parágrafo 2, Art 13 y Decreto 2271 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento (Artículo 442 del Código penal, modificado por el art. 8 ley 890 de 2004) lo siguiente:

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

2. Los aportes al sistema de Seguridad Social Corresponden a los ingresos provenientes del contrato suscrito con la FAC – CACOM-5, como trabajador independiente y se efectúan al periodo que corresponde el pago. SI (X) NO ( ).

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

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

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

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



_____
Nombre: INGRID CAROLINA RODRIGUEZ OSORIO
Cargo: Técnico Administrativo
Documento de Identidad: CC N° 1.019.100.055 de Bogotá D.C

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

Yo, INGRID CAROLINA RODRIGUEZ OSORIO, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.019.100.055 expedida en Bogotá D.C, mediante el presente documento me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que me encuentro al día y a paz y salvo por concepto de pago de aportes al sistema de seguridad social que me resultan exigibles por la Ley para el mes de **marzo** de 2026 necesarios para el pago de los servicios del contrato No 004-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM5-ESM83029-2026, cuyo objeto "LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO ADMINISTRATIVO PARALA GESTIÓN DE FACTURACIÓN, CARTERA, ANÁLISIS DE COSTOS Y DEMÁS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DECOMBATE No. 5, SEGÚN FICHA TÉCNICA.".

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

Se firma en Rionegro, Antioquia a los **31** días del mes de **marzo** de dos mil veintiséis (2026).



Nombre: INGRID CAROLINA RODRIGUEZ OSORIO
Cargo: Técnico Administrativa
Documento de Identidad: CC N° 1.019.100.055 de Bogotá D.C

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019100055		RODRIGUEZ OSORIO INGRID CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA LA BODEGA CACON 5	RIONEGRO-ANTIOQUIA	3112800754	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	173527385	9502099499	I	2026/04/15	2026/03/27	BANCOLOMBIA	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: RIONEGRO Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1019100055	RODRIGUEZ INGRID	231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019100055		RODRIGUEZ OSORIO INGRID CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA LA BODEGA CACON 5	RIONEGRO-ANTIOQUIA	3112800754	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	173527385	9502099499	I	2026/04/15	2026/03/27	BANCOLOMBIA	0	$541,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	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**

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764105768399

(415)7707212489984(8020) 001876410576839 9

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 5 4 2 7 8 9	6				

11. Razón social
ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5

12. Dirección seccional
Impuestos de Medellín

Cód. 1 1

24. Dirección
VDA CHACHAFRUTO

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Antioquia	Rionegro

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2026-02-11 / 09:43:01 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres CASTELLANOS BOTERO JOSE LUIS
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 80085545 1004. DV 8
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5

997. Fecha formalización 2026-02-11 09:43:01

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764105768399

(415)7707212489984(8020) 001876410576839 9

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 5 4 2 7 8 9	6				

11. Razón social

ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5 VDA CHACHAFRUTO	DOCUMENTO SOPORTE	6	DS	208	20,000	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

Cuenta por pagar Comprobante

Usuario	MHrvanegac	Rosalba Vanegas Castillo
Unidad ó Subunidad Ejecutora	15-01-11-102	ESM COMANDO AÉREO DE
Fecha y Hora	2026-04-08-2:05 p. m.	

CUENTAS POR PAGAR							
Número:	3226	**Fecha Registro:**	2026-04-08	**Unidad /**	15-01-11-102 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5		
Estado:	Aprobada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Adquisicion de Servicios a Personas NO Declarantes	**Nro. Compromiso:**	226	**Nro. Cdp:**	926
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Antes del Iva:	2.250.000,00	**Valor Iva:**	0,00	**Valor Total:**	2.250.000,00	**Valor Total Moneda**	0,00
TERCERO							
Identificació	1019100055	**Razón Social:**	INGRID CAROLINA RODRIGUEZ OSORIO				

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	002	**Tipo**	CUENTA DE COBRO	**Fecha:**	2026-03-31

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	**DESCRIPCION**
9	CONTRATO
11	CUENTA DE COBRO
12	CUMPLIDO A SATISFACCION
23	OTRO DOCUMENTO DE COBRO

Objeto.:	

ROSALBA VANEGAS CASTILLO

Firmado digitalmente por ROSALBA VANEGAS CASTILLO
Fecha: 2026.04.08 14:07:28 -05'00'

Técnico Gestión Contable