	FUERZA AEREA COLOMBIANA	CODIGO:	GH-JEFSA-FR-045
	JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA	VERSION No:	1
	FORMATO SOLICITUD DE PAGO JEFATURA SALUD FAC	VIGENCIA:	29/08/2018

EL SUSCRITO CORONEL RENE ALEXANDER CRUZ SOLANO ORDENADOR DEL GASTO DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 2 NOMBRADO MEDIANTE RESOLUCIÓN NÚMERO 2200 DEL 31 DE JULIO DEL 2020, DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL, TRAMITA PARA PAGO EL SIGUIENTE COMPROMISO QUE CUMPLE LOS REQUISITOS DE LEY

DATOS BASICOS

CIUDAD Y FECHA	Apiay 03 de Noviembre de 2020	TRÁMITE N°.		162
PROVEEDOR	SANDRA ROCIO PEREZ BARRETO	C.C	NIT	68.289.896

ESTADO DE CUENTA		CUENTA A CONSIGNAR	
SALDO ANTERIOR	3.960.900	BANCO	BANCO COLOMBIA
VALOR A PAGAR	1.320.300	No CUENTA BANCARIA	5761365110
SALDO MENOS ESTA FACTURA	2.640.600	TIPO DE CUENTA	Ahorros
CONCEPTO DE PAGO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 500018403182 DEL CACOM-2. LAPSO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE 2020		

DATOS SIIF NACION Y SAP/R3

NUMERO REGISTROS SIIF		NUMERO REGISTROS SAP		
CDP:	620	CENTRO DE COSTOS:		
CONTRATO:	006-00-E-CACOM-2-ESM-2020			
REGISTRO PTAL:	1320			
RECURSO	16			
RUBRO PPTAL	A-02-02-02-009-003-16			
		N° SOL-PEDIDO:	3000078416	
		N° CONTRATO MARCO:	3700054574	
		N° RESERVA DE RECURSOS:	2000051778	
		N° PEDIDO: Se puede diligenciar a mano		
		N° HOJA DE ENTRADA: Aplica solo para servicio		

Coronel RENE ALEXANDER CRUZ SOLANO
ORDENADOR DEL GASTO DEL CACOM-2

Reviso: TS CAÑON CORRALES JOSE ELIRIO
Asesor Contractual ESM 4031

VoBo AS14 MARISELA BERNAL TRUJILLO
FINANCIERO

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA		Código	GA-JEAD-FR-116
	FORMATO DE IMPUTACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL		Versión No:	2
			Vigencia	12/06/2019

Jefatura o Unidad:	JEFFATURA DE SALUD FUERZA AEREA - ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 4031
Nombre del Supervisor de Contrato	ST SILVA RODRIGUEZ EDWIN FABIAN
Ordenador del Gasto	CR. RENE ALEXANDER CRUZ SOLANO
No. Contrato	006-00-E-CACOM-2-ESM-2020
Objeto del contrato	PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION DE UN AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR N° 500018403182 DEL CACOM 2.
Valor del contrato	$ 14.523.300,00
Adición / Reducción	N/A
Valor final del contrato	$ 14.523.300,00

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN										USO PRESUPUESTAL INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR APROPIACION POR RUBRO
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	SUB ORD	RECURSO				
TOTAL VIGENCIA 2018													
TOTAL VIGENCIA 2019													
02	02	02	009	003					16		SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN AUXILIAR DE ENFERMERÍA.	$ 14.523.300
TOTAL VIGENCIA 2020													$ 14.523.300
TOTAL VIGENCIA 2021													
TOTAL VIGENCIAS 2018, 2019, 2020, 2021													$ 14.523.300
										Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)			

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN PAGO ANTICIPA	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
1	MARZO	N/A	POR LOS SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE FEBRERO	A-02-02-02-009-003-16	PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION DE UN AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.320.300	1.320.300	13.203.000
2	ABRIL	N/A	POR LOS SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE MARZO	A-02-02-02-009-003-16	PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION DE UN AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.320.300	1.320.300	11.882.700
3	MAYO	N/A	POR LOS SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE ABRIL	A-02-02-02-009-003-16	PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION DE UN AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.320.300	1.320.300	10.562.400
4	JUNIO	N/A	POR LOS SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE MAYO	A-02-02-02-009-003-16	PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION DE UN AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.320.300	1.320.300	9.242.100
5	JULIO	N/A	POR LOS SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE JUNIO	A-02-02-02-009-003-16	PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION DE UN AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.320.300	1.320.300	7.921.800
6	AGOSTO	N/A	POR LOS SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE JULIO	A-02-02-02-009-003-16	PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION DE UN AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.320.300	1.320.300	6.601.500
7	SEPTIEMBRE	N/A	POR LOS SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE AGOSTO	A-02-02-02-009-003-16	PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION DE UN AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.320.300	1.320.300	5.281.200
8	OCTUBRE	N/A	POR LOS SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE SEPTIEMBRE	A-02-02-02-009-003-16	PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION DE UN AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.320.300	1.320.300	3.960.900
9	NOVIEMBRE	N/A	POR LOS SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE OCTUBRE	A-02-02-02-009-003-16	PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION DE UN AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.320.300	1.320.300	2.640.600
TOTALES						$ 11.882.700	$ 11.882.700	$ 2.640.600

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	ST SILVA RODRIGUEZ EDWIN FABIAN
FECHA	03/11/2020

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	ST SILVA RODRIGUEZ EDWIN FABIAN
FECHA	03/11/2020

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	1
		Vigencia:	29-08-2018

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR DE ENFERMERIA	FECHA 03/11/2020
CONTRATO N°	006-00-E-CACOM-2-ESM-2020
FECHA SUSCRIPCIÓN	05 DE FEBRERO DE 2020.
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 500018403182 DEL CACOM 2.
FORMA DE PAGO	EL MINISTERIO PAGARÁ AL CONTRATISTA EL VALOR DEL CONTRATO ASÍ: ONCE PAGOS POR VALOR DE $ 1.320300 POR 163 HORAS EN CADA MES, PREVIA PRESENTACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DEL ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN Y DEMÁS DOCUMENTOS PARA PAGO. EN EL EVENTO DE NO COMPLETAR LAS HORAS ESTABLECIDAS EN EL MES, ESTAS SE PAGARÁN PROPORCIONALMENTE A LAS HORAS EJECUTADAS. NOTA: EL PAGO EN LAS FECHAS ESTABLECIDAS ESTARÁ SUJETO A LA APROBACIÓN PREVIA DE PAC POR PARTE DEL MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO.
CONTRATISTA	SANDRA ROCIO PEREZ BARRETO
INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR	ST SILVA RODRIGUEZ EDWIN FABIAN
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 14.523.300
PLAZO DE ENTREGA	31 DE DICIEMBRE DE 2020.
FECHA DE INICIO	07 DE FEBRERO DE 2020.
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	N/A.

En la Base Aérea de Apiay – Villavicencio, el día 03 del mes de Noviembre de 2020, se reunieron el Señor Subteniente SILVA RODRIGUEZ EDWIN FABIAN, en su calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 4031** y la Señora SANDRA ROCIO PEREZ BARRETO en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo PARCIAL, de los servicios correspondientes al objeto contractual.

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

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS		**OBSERVACIONES GENERALES**
Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión de un		

auxiliar de enfermería para el Establecimiento de Sanidad Militar 500018403182 del CACOM 2 durante el mes de Octubre de 2020 (163 horas) y cuyas actividades se describen: Realizar turnos de auxiliar de enfermería en el área de consulta prioritaria, traslado de ambulancia básica, hospitalización, y consulta externa; Ingresar los pacientes atendidos y procedimientos realizados en el sistema IRON, cumplir con las guías y protocolos de manejo establecidas por el ESM 4031 y la Jefatura de Salud, dar orientación a pacientes y familiares sobre aspectos y cuidados necesarios para su recuperación, velar por el correcto funcionamiento, administración y control de los insumos, bienes, muebles y/o enseres del Establecimiento de sanidad Militar 4031, actividades que se realizaron durante el lapso del 01 al 31 de Octubre de 2020 así:

DIAS	FECHA	H/LAB	HORARIO	SERVICIO
VIERNES	02/10/2020	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA
DOMINGO	04/10/2020	12	07:30 19:30	CONSULTA PRIORITARIA
MARTES	06/10/2020	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA
JUEVES	08/10/2020	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA
SÁBADO	10/10/2020	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA
LUNES	12/10/2020	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA
MIÉRCOLES	14/10/2020	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA
VIERNES	16/10/2020	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA
DOMINGO	18/10/2020	12	07:30 19:30	CONSULTA PRIORITARIA
MARTES	20/10/2020	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA
JUEVES	22/10/2020	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA
DOMINGO	25/10/2020	7	13:30 19:30	CONSULTA PRIORITARIA
MARTES	27/10/2020	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA
JUEVES	29/10/2020	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA

Cumpliendo con 163 horas durante el mes de Octubre 2020.

CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN

DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES

Desarrollando las actividades establecidas en la ficha técnica.

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 14.523.300	
ADICIÓN	NO APLICA	
VALOR FINAL CONTRATO	$ 14.523.300	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	NO APLICA	
PRIMER PAGO PARCIAL MES MARZO 2020.	$ 1.320.300	Pago realizado mediante orden de pago No. 43536120 del día 06/03/2020 por los servicios prestados en el mes Febrero 2020, equivalentes al 9.09 % del valor total del contrato.

SEGUNDO PAGO PARCIAL MES ABRIL 2020.	$ 1.320.300	Pago realizado mediante orden de pago No. 86240320 del día 07/04/2020 por los servicios prestados en el mes Marzo 2020, equivalentes al 18.18 % del valor total del contrato.
TERCER PAGO PARCIAL MES MAYO 2020.	$ 1.320.300	Pago realizado mediante orden de pago No. 118699520 del día 18/05/2020 por los servicios prestados en el mes Abril 2020, equivalentes al 27.27 % del valor total del contrato.
CUARTO PAGO PARCIAL MES DE JUNIO 2020	$ 1.320.300	Pago realizado mediante orden de pago No. 138758120 del día 05/06/2020 por los servicios prestados en el mes Mayo 2020, equivalentes al 36.36 % del valor total del contrato.
QUINTO PAGO PARCIAL MES DE JULIO 2020	$ 1.320.300	Pago realizado mediante orden de pago No. 176255820 del día 09/07/2020 por los servicios prestados en el mes Junio 2020, equivalentes al 45.45 % del valor total del contrato.
SEXTO PAGO PARCIAL MES DE AGOSTO 2020	$ 1.320.300	Pago realizado mediante orden de pago No. 213828420 del día 12/08/2020 por los servicios prestados en el mes Julio 2020, equivalentes al 54.54 % del valor total del contrato.
SEPTIMO PAGO PARCIAL MES DE SEPTIEMBRE 2020	$ 1.320.300	Pago realizado mediante orden de pago No. 245365420 del día 08/09/2020 por los servicios prestados en el mes Agosto 2020, equivalentes al 63.63 % del valor total del contrato.
OCTAVO PAGO PARCIAL DEL MES DE OCTUBRE 2020	$ 1.320.300	Pago realizado mediante orden de pago No. 276493320 del día 08/10/2020 por los servicios prestados en el mes Septiembre 2020, equivalentes al 72.72 % del valor total del contrato.
NOVENO PAGO PARCIAL DEL MES DE NOVIEMBRE 2020	$ 1.320.300	Pago que será realizado en el mes de Noviembre 2020 por los servicios prestados en el mes Octubre 2020, equivalentes al 81.81 % del valor total del contrato.
SALDO	$ 2.640.600	CONTRATO POR EJECUTAR EL 27.27 %

ANEXOS

Para la revisión de los requisitos de entrada a satisfacción de bienes, el supervisor debe allegar documentos citados en la Circular No. 20132130582693 del 17-06-201/MDN-CGFM-FAC-COFAC-JEMFA-EMAFI-SECON-13.4 Reglamentación Requisitos para Pago y Derecho a Turno, de acuerdo a los Anexos A y B (la circular completa se puede consultar en la Suite Visión Empresarial SVE por la opción documentos /Consultar/buscar por parámetro de búsqueda: Tipo: circular, otros parámetros Proceso: Gestión administrativa).

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS	RADICADO EN FÍSICO SIEMPRE
Original	Cuenta de cobro N° 009	X
Copia	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	N/A
Copia	Certificación de parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y/o recibo del último pago (planilla pago para contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión)	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

SANDRA ROCIO PEREZ BARRETO
CONTRATISTA

Subteniente SILVA RODRIGUEZ EDWIN FABIAN
SUPERVISOR DE CONTRATO

ELABORÓ: ST SILVA RODRIGUEZ EDWIN FABIAN

Villavicencio, 03 de Noviembre de 2020.

CUENTA DE COBRO Nº 9

DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - COMANDO AEREO DE COMBATE Nº2 - ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 500018403182 DEBE A:

SANDRA ROCIO PEREZ BARRETO
CC: 68.289.896

LA SUMA DE :

$ 1.320.300,00
UN MILLON TRESCIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS PESOS M/Cte

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO POR 163 HORAS REALIZADAS EN EL MES DE OCTUBRE.

DURANTE EL PERÌODO:

DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2020
En cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato 006-00-E-CACOM-2-ESM-2020 de manera eficiente y profesional como auxiliar de enfermeria según lo descrito en la minuta del contrato.

Firma

SANDRA ROCIO PEREZ BARRETO
CC: 68.289.896 de Arauca

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

No.114

Ciudad y Fecha: V/cio. 03 DE NOVIEMBRE DE 2020.

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 4031 – CACOM 2
Nit. 830.039.670-5

Debe a

SANDRA ROCIO PEREZ BARRETO
CC. No. 68.289.896 de Arauca

La suma de UN MILLON TRESCIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS PESOS ($1.320.300) M/Cte. por concepto de prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión de un auxiliar de enfermería para el ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR N° 500018403182 DEL CACOM 2, correspondiente a las 163 horas, realizadas en el lapso del 01 al 31 de Octubre de 2020.

Se firma en Villavicencio-Meta, el día 03 de Noviembre de 2020.

SANDRA ROCIO PEREZ BARRETO
CC. No. 68.289.896 de Arauca

NOTA:
Bajo la gravedad de juramento declaro que pertenezco a la categoría tributaria:
Empleado: _____ Trabajador por cuenta propia: ___X___ Otros contribuyentes: _____

Soy Declarante de Renta: SI ___ NO_X_
Soy Pensionado: SI ___ NO_X_ EMPRESA: _____

ANEXO FACTURA Y/O DOCUMENTO EQUIVALENTE
(ORIGINAL)

Villavicencio 03 DE NOVIEMBRE DE 2020.

Señores
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR FAC
Ciudad

Yo SANDRA ROCIO PEREZ BARRETO identificada con cedula de ciudadanía No. 68.289.896 de Arauca vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios Contrato 006-00-E-CACOM-2-ESM-2020, y para efectos de la norma contenida en el Decreto 1070 de de 2013 y Decreto 0099 de 2013, certifico bajo la gravedad de juramento (Artículo 442 del Código penal) lo siguiente:

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

2. SI ( ) NO (X) soy declarante de renta, conforme a lo establecido en el Estatuto Tributario Colombiano.

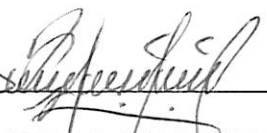
3. Mis ingresos brutos de todo tipo en el año anterior SI ( ) NO (X) superaron el equivalente a 4.073 UVT

4. Que estoy aportando al sistema seguridad social, sobre el contrato con el Establecimiento de Sanidad Militar 4031 y SI (X) NO ( ) han sido tomados en cuenta como descuento en la base de retención en la fuente en contratos suscritos con otras Instituciones.

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

6. Que SI ( ) NO (X) soy pensionado.

7. Que SI ( ) NO (X) he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a mi actividad económica, de acuerdo a lo contenido en el Estatuto Tributario articulo 383 Tarifa.

Firma 

Nombre SANDRA ROCIO PEREZ BARRETO
Cédula 68.289.896 de Arauca

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Art 50 ley 789/2002

(Persona Natural)

Yo, SANDRA ROCIO PEREZ BARRETO identificada con número de cédula de ciudadanía 68.289.896 de Arauca. En mi condición de PERSONA NATURAL, certifico el pago de aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) correspondiente al mes de OCTUBRE de 2020, necesarios para el pago de los servicios del contrato N° 006-00-E-CACOM-2-ESM-2020. cuyo objeto es la PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 500018403182 DEL CACOM 2.

Se anexa Fotocopia de la planilla de pago.

Cordialmente,

SANDRA ROCIO PEREZ BARRETO

CC N. 68.289.896 de Arauca

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 68289896	0	PEREZ SANDRA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CL 3D 14 109		1234567			ROCHILAROCI@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2020-10	2020-10	8609374435	I	2020-10-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	311.400	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8605450049	2020-11-25	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VCT	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
1	CC 68289896	PEREZ BARRETO SANDRA ROCIO	877.803																		0		30	30	0	30	PORVENIR-230301	877.803	140.500	0	0	MEDIMAS EPS-EPS044	877.803	109.800	SIN CCF-SINCCF	0	0	877.803	61.100	0,69960	0	0	0	0	0	57	0	311.400	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 68289896	0	PEREZ SANDRA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CL 3D 14 109		1234567			ROCHILAROCI@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2020-10	2020-10	8609374435	I	2020-10-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	311.400	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8605450049	2020-11-25	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
877.803	877.803	877.803	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	140.500	0	0	0	140.500
PORVENIR	230301	800224808	8	1	140.500	0	0	0	140.500
EPS(Administradoras: 1)				1	109.800	0	0	0	109.800
MEDIMAS EPS	EPS044	901097473	5	1	109.800	0	0	0	109.800
ARP(Administradoras: 1)				1	61.100	0	0	0	61.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	61.100	0	0	0	61.100
Gran Total					311.400	0	0	0	311.400

APIAY, VILLAVICENCIO 03 NOVIEMBRE 2020

ACTIVIDADES REALIZADAS

CONTRATISTA: SANDRA ROCIO PEREZ BARRETO
DOCUMENTO: 68.289.896 de Arauca
CONTRATO N° 006-00-E-CACOM-2-ESM-2020
HORAS LABORADAS DURANTE EL LAPSO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE 2020

DIAS	FECHA	H/LAB	HORARIO	SERVICIO
VIERNES	02/10/2020	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA
DOMINGO	04/10/2020	12	07:30 19:30	CONSULTA PRIORITARIA
MARTES	06/10/2020	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA
JUEVES	08/10/2020	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA
SÁBADO	10/10/2020	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA
LUNES	12/10/2020	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA
MIÉRCOLES	14/10/2020	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA
VIERNES	16/10/2020	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA
DOMINGO	18/10/2020	12	07:30 19:30	CONSULTA PRIORITARIA
MARTES	20/10/2020	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA
JUEVES	22/10/2020	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA
DOMINGO	25/10/2020	7	13:30 19:30	CONSULTA PRIORITARIA
MARTES	27/10/2020	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA
JUEVES	29/10/2020	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA

TOTAL HORAS LABORADAS DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2020 (163) HORAS.

OPS. SANDRA ROCIO PEREZ BARRETO
CONTRATISTA

Subteniente SILVA RODRIGUEZ EDWIN FABIAN
SUPERVISOR DE CONTRATO N° 006-00-E-CACOM-2-ESM-2020

SIIF Nación

Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmbernalt	Maricela Bernal Trujillo
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-066	DGSM . ESM COMANDO AEREO DE [illegible]
Fecha y Hora Sistema:	2020-11-03-10:30 p. m.	

CUENTAS POR PAGAR

Numero:	18920	**Fecha Registro:**	2020-11-03	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-066 DGSM . ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2 CACOM 2 APIAY		
Estado:	Tramitada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Otros Pagos con Descuentos	**Nro. Compromiso:**	1320	**Nro. Cdp:**	620
Caja menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Antes del Iva:	1.320.300,00	**Valor Iva:**	0,00	**Valor Total:**	1.320.300,00	**Valor Total Moneda Orig.:**	0,00

TERCERO

Identificacion:	68289896	**Razon Social:**	SANDRA ROCIO PEREZ BARRETO

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS

CODIGO	DESCRIPCION
9	CONTRATO
11	CUENTA DE COBRO
12	CUMPLIDO A SATISFACCION

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS

NUEMRO	TIPO	FECHA
006-00	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	2020-11-03

Objeto.:	

AS14 MARICELA BERNAL TRUJILLO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHmbernalt Maricela Bernal Trujillo
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-066 DGSM . ESM COMANDO AEREO DE
Fecha y Hora Sistema: 2020-11-03-10:35 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	18620	**Fecha Registro:**	2020-11-03	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-066 DGSM . ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2 CACOM 2 APIAY				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**	No	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	1.320.300,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	1.320.300,00	**Saldo x Ordenar:**	1.320.300,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00			**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:**	0,00
Valor Deducciones:	5.281,00	**Valor Neto:**	1.315.019,00			**Nro. Compromiso:**	1320	**Nro. Cdp:**	620
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00			**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	864691

TERCERO

Identificacion:	68289896	**Razon Social:**	SANDRA ROCIO PEREZ BARRETO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	05761365110	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	18920	**Tipo:**	Otros Pagos con Descuentos	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	DEF 114	**Tipo:**	CUENTA DE COBRO	**Fecha:**	2020-11-03

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO R ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
066 DGSM . ESM COMANDO AEREO DE	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF					
					Total:	1.320.300,00	0,00	1.320.300,00	1.320.300,00

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN AUXILIAR DE ENFERMERÍA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
066 DGSM . ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2 CACOM 2 APIAY	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2020-12-01	Generada	1.320.300,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	NIT 892099324	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	1.320.300,00	0,400 %	5.281,00	5.281,00

CR RENE ALEXANDER CRUZ SOLANO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Elaboró: AS14 MARICELA BERNAL TRUJILLO
Asistente Gestión Contable

CR 3161224420

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHlcruzr Libardo Cruz Rubio

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-066 DGSM . ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2 CACOM 2 APIAY

Fecha y Hora Sistema: 2020-11-12-2:21 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	316177420	**Fecha Registro:**	2020-11-10	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-066 DGSM . ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2 CACOM 2 APIAY				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	18620	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2020-11-12	**Código de Referencia:**		04500100700316177420	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Bruto:	1.320.300,00	**Valor Deducciones:**		5.281,00	**Valor Neto:**	1.315.019,00	**Saldo x Pagar:**	0,00	

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**1.320.300,00**	Valor Deducciones	5.281,00	Valor Neto	**1.315.019,00**	Moneda Base Compra		**Valor MBC**	

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	68289896	**Razón Social:**	SANDRA ROCIO PEREZ BARRETO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	05761365110	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
	Número:	114	**Tipo:**	CUENTA DE COBRO	**Fecha:**	2020-11-10

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
066 DGSM . ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2 CACOM 2 APIAY / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Nación	16	SSF	1.320.300,00	0,00	1.320.300,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES							
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	892099324	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	0,400 %	5.281,00	5.281,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
066 - DGSM . ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2 CACOM 2 APIAY	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2020-11-11	1.320.300,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)