

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	05
		Vigencia:	26-09-2023

AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN PAGO N° **FAC-S-2023-008877-CP**

FECHA: 26-12-2023

La suscrita **Teniente Coronel MARIBEL SILVA BARRERA** Ordenadora del Gasto del **COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO** nombrada mediante **Resolución 1123 20-11-2023** ; autoriza **pago total Contrato No. 005-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSa-FAC-CAMAN-ESM1882-2023, cuyo objeto es: La prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión de un Auxiliar de odontología para el Establecimiento de Sanidad Militar 1882 del comando aéreo de mantenimiento y escuela de suboficiales "CT. Andrés M Díaz" de manera personal y autónoma** y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para realizar el pago de acuerdo a lo establecido en la circular "Políticas y disposiciones de orden financiero para el pago de obligaciones contractuales y reglamentarias de la Fuerza Aérea Colombiana"

CONCEPTO	DESCRIPCION
PROVEEDOR	LIGIA ORTIZ ORTIZ
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	Cédula
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	40.217.079
No DOC. SOPORTE	Contrato No. 005-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSa-FAC-CAMAN-ESM1882-2023
VALOR TOTAL	\$ 16.787.056,00
VALOR A PAGAR	\$ 1.326.663,00
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	02 02 02 009 003 01 16
NÚMERO DE LA ENTRADA DEL BIEN Y/O SERVICIO (SAP)	.
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	.
VIGENCIA	2023
PAC MES	CUENTAS POR PAGAR 2023 - PAGADERAS PRIMER TRIMESTRE 2024
BANCO	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA
TITULAR	LIGIA ORTIZ ORTIZ
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	Ahorros
NUMERO CUENTA	0724574363
ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS (cuando aplique)	
TITULAR	NO APLICA
NIT/C.C	NO APLICA
BANCO	NO APLICA
TIPO DE CUENTA BANCARIA	NO APLICA
NUMERO CUENTA	NO APLICA

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato	3
DIGITAL	Cuenta de Cobro Servicios Prestados Diciembre 2023	2
DIGITAL	Acta de Recibo a Satisfacción de Bienes y Servicios	16

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	5
		Vigencia:	26-09-2023

DIGITAL	Radicaion de Cuenta por Pagar	1
DIGITAL	Formato de Imputacion de Rubros Presupuestales	1
DIGITAL	Certificado de Parafiscales firmada por Revisor Fiscal y/o Representante Legal y Recino del Ultimo Pago (planilla de Pgao)	2
DIGITAL	Los demás documentos que se hayan suscrito en el contrato y/o se requieran de acuerdo con la normatividad vigente.	3
TOTAL FOLIOS		28

En constancia de lo anterior firman:



Teniente Coronel MARIBEL SILVA BARRERA
Segundo Comandante y Jefe de Estado Mayor CAMAN

Elaboró: ASD2. GOMEZ / DECON MY. CAMACHO / DEJDH Aprobó: TC. SILVA / SECOM

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	5
		Vigencia:	26-09-2023



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
FUERZA AEREA
LISTA DE DOCUMENTACION PARA PAGO
CIRCULAR FAC-S-2021-009709-CR 02/12/2021

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS	ANEXO
ORIGINAL	Certificación para pago en el formato vigente	ANALISTA
COPIA	Certificado disponibilidad "CDP"	SECOPII
COPIA	Registro presupuestal CRP	SECOPII
COPIA	Contrato, modificatorios y/o adiciones	SECOPII
ORIGINAL	Factura o documento equivalente	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR O PRESENTAR DOCUMENTO EQUIVALENTE
ORIGINAL	Formato Recibo a satisfacción total o parcial de bienes y/o servicios, vigente Suite Visión *Se debe detallar conforme al anexo técnico.	x
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	ANALISTA
COPIA	Radicación cuentas por pagar de pagos parciales y/o amortización anticipos y/o legalización pagos anticipados.	N/A
COPIA	Acta de inicio (para contratos de obra, mantenimiento, suministros, prestación de servicios)	SECOPII
COPIA	Garantía Única de Cumplimiento	SECOPII
COPIA	Certificación de aportes seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y recibo del último pago (planilla pago)	X
COPIA	Balances de avance de obra o entrega final (contratos de obra y/o mantenimiento de bienes inmuebles).	N/A
ORIGINAL	Certificación de adiciones y mejoras en propiedad planta y equipo formato vigente	N/A
COPIA	RUT	SECOPII
ORIGINAL	Formato imputación bienes y servicios por rubro presupuestal	x
COPIA	Cuadro resumen de ejecución y pagos para contratos en moneda extranjera	N/A
COPIA	Certificación bancaria de la cuenta donde se abonaran los pagos	SECOPII
COPIA	Imprimir pantallazo de la consulta que la cuenta bancaria este en estado ACTIVA en el sistema SIIF	SECOPII
COPIA	Licencia de importación	N/A
COPIA	Declaración de importación	N/A
COPIA	Guía aérea	N/A
COPIA	Guía de empaque	N/A
COPIA	Los demás documentos que se requieran	x

MARTHA YS

Verifico: **Martha Santamaria**

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	03
		Vigencia:	07-09-2023

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS (TOTAL)		FECHA 20/12/2023																					
CONTRATO N°		005-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-CAMAN-ESM1882-2023																					
FECHA SUSCRIPCIÓN		08 MARZO 2023																					
OBJETO DEL CONTRATO		“La prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión de un auxiliar de odontología para el Establecimiento de Sanidad Militar 1882 del comando aéreo de mantenimiento y escuela de suboficiales “CT. Andrés M Diaz” de manera personal y autónoma”																					
FORMA DE PAGO		EL MINISTERIO se obliga con el CONTRATISTA a pagar el valor del contrato durante la vigencia 2023 por DIEZ (10) pagos mensuales de la siguiente manera: <table><tr><td>PAC ABRIL</td><td>\$ 1.760.213</td></tr><tr><td>PAC MAYO</td><td>\$ 1.664.832</td></tr><tr><td>PAC JUNIO</td><td>\$ 1.725.529</td></tr><tr><td>PAC JULIO</td><td>\$ 1.673.503</td></tr><tr><td>PAC AGOSTO</td><td>\$ 1.690.845</td></tr><tr><td>PAC SEPTIEMBRE</td><td>\$ 1.794.897</td></tr><tr><td>PAC OCTUBRE</td><td>\$ 1.742.871</td></tr><tr><td>PAC NOVIEMBRE</td><td>\$ 1.742.871</td></tr><tr><td>PAC DICIEMBRE</td><td>\$ 1.664.832</td></tr><tr><td>DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR</td><td>\$ 1.326.663</td></tr></table>		PAC ABRIL	\$ 1.760.213	PAC MAYO	\$ 1.664.832	PAC JUNIO	\$ 1.725.529	PAC JULIO	\$ 1.673.503	PAC AGOSTO	\$ 1.690.845	PAC SEPTIEMBRE	\$ 1.794.897	PAC OCTUBRE	\$ 1.742.871	PAC NOVIEMBRE	\$ 1.742.871	PAC DICIEMBRE	\$ 1.664.832	DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR	\$ 1.326.663
PAC ABRIL	\$ 1.760.213																						
PAC MAYO	\$ 1.664.832																						
PAC JUNIO	\$ 1.725.529																						
PAC JULIO	\$ 1.673.503																						
PAC AGOSTO	\$ 1.690.845																						
PAC SEPTIEMBRE	\$ 1.794.897																						
PAC OCTUBRE	\$ 1.742.871																						
PAC NOVIEMBRE	\$ 1.742.871																						
PAC DICIEMBRE	\$ 1.664.832																						
DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR	\$ 1.326.663																						
CONTRATISTA		LIGIA ORTIZ ORTIZ																					
INTERVENTOR		N/A																					
SUPERVISOR		CT SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN (principal) CT SEGRERA ARAGON IVONNE ALEXANDRA (Suplente)																					
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$16.787.056																					
PLAZO DE ENTREGA		25 de diciembre de 2023.																					
FECHA DE INICIO		11 MARZO 2023																					
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 Madrid Cundinamarca, el día 20 del mes de diciembre de 2023, se reunieron el Señor CT SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN, en su calidad de supervisor por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AEROESPACIAL y la señora LIGIA ORTIZ ORTIZ en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo TOTAL, 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																				
N/A		N/A	N/A																				

	FUERZA AEROSPAECIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	03
		Vigencia:	07-09-2023

DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES
--	-------------------------

1. Auxiliar al Odontólogo General durante la consulta, alisto el instrumental necesario teniendo en cuenta las medidas de asepsia y antisepsia. Durante el mes de diciembre apoyo en la atención de 126 pacientes.

2. Realizo el proceso de lavado, secado, empaçado y esterilización del instrumental e insumos que lo requieran de acuerdo al manual de esterilización. Durante el mes de diciembre se realizaron 8 ciclos de esterilización. Realizo lavado diario y así mismo su empaque para hacer el debido proceso de esterilización.

3. Por ausencia de insumos, realizo recorte y diseño de baberos para la atención del paciente. Realizo bolsas de esterilización diarias

4. Mantuvo en orden y aseo los consultorios (el mesón de esterilización, los muebles de almacenamiento de instrumental, muebles de almacenamiento de insumos de stock y de insumos en uso, el escritorio, la unidad odontológica).

5. Escaneo los consentimientos informados para que las profesionales carguen los documentos digitalizados al aplicativo SALUD.SIS

6. Realizo limpieza diaria de la unidad odontológica al inicio (lámpara, bandeja, escupidera, sillón, equipo, jeringa triple, el eyector, aceitar piezas de mano de alta y baja velocidad, cables de aire; agua y en general todas las superficies) y al finalizar la jornada

7. Verifico el cuidado de los equipos e instrumental; respondiendo por los bienes del estado asignados a su cargo.

8. Preparo los materiales que se requieran en la atención diaria de los pacientes con criterios de optimización de los recursos.

9. Apoyo al profesional en el diligenciamiento de la papelería de la consulta y se debe tener conocimientos en

ACTIVIDADES ASISTENCIALES		
VACUNA	INDICACIÓN	OBSERVACIONES
Hepatitis A	1 dosis	
Hepatitis B	3 dosis (0-2-6 meses) y 1 refuerzo cada 15 años	El Auxiliar de enfermería deberá presentar el esquema completo (3 dosis). 1 refuerzo al esquema cada 15 años
Influenza Estacional	1 dosis	Si el Auxiliar de enfermería se realiza la vacunación antes de mayo se debe solicitar la vacuna del año anterior. Si la vacunación se realiza posterior al mes de mayo se debe solicitar la vacuna del año vigente. NOTA: la única justificación para la NO aplicación es la no disponibilidad en el país.
Fiebre amarilla	1 dosis	Solo se debe solicitar al personal que desarrolle actividades en zonas inferiores a 2.000 m sobre el nivel del mar. Solo se debe solicitar a menores de 60 años, <u>sin antecedentes de enfermedades que afectan el sistema inmunológico.</u>
Varicela	1 dosis	Solo se debe solicitar a menores de 60 años sin antecedente de vacunación o de haber tenido la enfermedad, y <u>sin antecedentes de enfermedades que afectan el sistema inmunológico.</u>
Tripe viral (TV) (sarampión, rubéola y parotiditis), o Sarampión y rubéola en incorporación.	TV (SRP) 1 dosis con cepa Jeryl Lynn adultos.	Solo se debe solicitar a menores de 60 años, para todo el país y sin antecedente de enfermedades que afectan el sistema inmunológico.
DPTa – Difteria-Tétano-Tosferina a celular	1 dosis y 1 refuerzo cada 10 años.	NOTA: ** si certifica esta vacuna, se puede homologar por TD, pero no lo contrario.
Vacuna Covid	2 dosis	En caso de no tener la vacunación deberá presentar un consentimiento en el cual indique que asume la responsabilidad de las complicaciones que pueda presentar como consecuencia de contraer el Covid-19.

La señora contratista cumple con el esquema de vacunación completo de acuerdo, a lo estipulado en la ficha técnica.

NOTA: SE REALIZA CORTE A FECHA 20/12/2023, CABE ACLARAR QUE EL CONTRATO TERMINA EL DÍA 25/12/2023, POR LOS CUAL, HASTA ESA FECHA, EL CONTRATISTA DEBE SEGUIR PRESTANDO SUS SERVICIOS Y REALIZAR LAS ACTIVIDADES PACTADOS EN EL ANEXO TÉCNICO, SE DEBE SEGUIR REALIZANDO LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO SIN NOVEDAD.

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	03
		Vigencia:	07-09-2023

manejo de cartas dentales y odontograma digital y escrito.

10. Mantuvo adecuada semaforización y control de rotación con fechas de vencimiento de los insumos odontológicos.

11. Doy a los pacientes un trato amable, cordial con calidez humana, respetando siempre la confidencialidad.

12. Brindo apoyo en la ruta de salud bucal para jornadas, talleres, conferencias, conversatorios, entrega de folletos informativos, cartillas, educación intra y extramurales, reportando mediante acta la actividad realizada con el correspondiente número de participantes y fotos de evidencia.

13. Asisto a las reuniones y capacitaciones citadas por el área de talento humano y el Escuadrón servicios de salud, siendo proactivos a la investigación de casos clínicos.

14. Cumplió con las guías clínicas y protocolos establecidas por el ESM 1882.

15. Apoyo las actividades de la ruta de salud oral de acuerdo con su área de conocimiento, realizando actividades educativas, informes o actas.

SE ANEXA ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA EN DOCUMENTO APARTE, SEGUIDO DE ESTE DOCUMENTO.

OBLIGACIONES ADICIONALES DEL CONTRATISTA

- EL CONTRATISTA asumirá los costos que se generen por concepto de elaboración de fichero para ingreso a la Unidad. Así mismo debe elaborar el estudio de seguridad y verificar su trazabilidad.
- **FACTURACIÓN:** Entregar las facturas (o cuentas de cobro) originales y dos copias al supervisor del contrato el día 25 de cada mes, si dicha fecha corresponde a sábado, domingo o lunes festivo, se entregará el viernes anterior al 25 adjuntando los siguientes documentos: fotocopias del último recibo de pago al Sistema General de

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	03
		Vigencia:	07-09-2023

<p>Seguridad Social: salud, pensiones y Riesgos Profesionales, los cuales son de obligatorio cumplimiento para el pago. Estos documentos se entregarán al supervisor del contrato para la realización del acta de recibo a satisfacción y el informe de supervisión correspondientes a cada mes.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Velar por el buen uso y cuidado de los equipos y elementos utilizados durante la prestación de sus servicios. • Cumplir con todos los procedimientos administrativos y asistenciales para los que fue contratado. Las actividades de capacitación y reuniones mensuales serán clasificadas como de obligatoria asistencia, en razón a que las mismas responden a la preparación que debe tener el contratista para el desarrollo del objeto del presente contrato, las cuales se entenderán que hacen parte de las horas contratadas. • La atención al paciente debe estar enmarcada en parámetros de calidad, amabilidad, respeto y confidencialidad por parte del contratista. • Manejar absoluta reserva de la información que se obtenga por medio de este contrato y de los diagnósticos de los pacientes. • NO suministrar información relativa a los servicios que presta al ESM, así como de las instalaciones de las fuerzas militares de la República de Colombia que conozca o llegare a conocer durante el desarrollo del presente contrato, en caso de incurrir en esta conducta, será sancionado de acuerdo con las normas del código Penal Colombiano a que haya lugar. • Realizar el cargue de la cuenta de cobro y planilla de parafiscales en SECOP II 			
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	

	FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	03
		Vigencia:	07-09-2023

N/A	N/A	N/A

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES		
NO APLICA		
SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 16.787.056,00	
ADICIÓN	\$0	
VALOR FINAL CONTRATO	\$ 16.787.056,00	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	\$0	
PRIMER PAGO PARCIAL PAC ABRIL	\$ 1.760.213,00	OTRO DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No. DSS 31
SEGUNDO PAGO PARCIAL PAC MAYO	\$ 1.664.832,00	OTRO DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No. DSS 34
TERCER PAGO PARCIAL PAC JUNIO	\$ 1.725.529,00	OTRO DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No. DSS 40
CUARTO PAGO PARCIAL PAC JULIO	\$ 1.673.503,00	OTRO DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No. DSS 50
QUINTO PAGO PARCIAL PAC AGOSTO	\$ 1.690.845,00	OTRO DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No. DSS 58
SEXTO PAGO PARCIAL PAC SEPTIEMBRE	\$ 1.794.897,00	OTRO DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No. DSS 60
SEPTIMO PAGO PARCIAL PAC OCTUBRE	\$ 1.742.871,00	OTRO DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No. DSS 67
OCTAVO PAGO PARCIAL PAC NOVIEMBRE	\$ 1.742.871,00	OTRO DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No. DSS 75
NOVENO PAGO PARCIAL PAC DICIEMBRE	\$ 1.664.832,00	OTRO DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No. DSS 81
DECIMO PAGO FINAL CXP 2023 PAGADERAS PRIMER TRIMESTRE 2024	\$ 1.326.663,00	PENDIENTE FACTURA
SALDO	\$ 0	
ANEXOS		
NOTA: SE RELACIONAN LOS DOCUMENTOS SEGÚN APLIQUE, TENIENDO EN CUENTA LA NATURALEZA DEL PROCESO CONTRACTUAL Y EL CONTRATISTA (NACIONAL O EXTRANJERO).		
TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS OBJETO DE VERIFICACIÓN	ANEXO
COPIA	Factura electrónica (PDF)	N/A
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	OK
COPIA	Certificación de aportes seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y recibo del último pago (planilla pago)	OK
COPIA	Captura de pantalla de la consulta que las facturas tramitadas a pago aprobadas en el Sistema OLIMPIA	N/A
COPIA	Los demás documentos que apliquen	OK

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	03
		Vigencia:	07-09-2023

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

 LIGIA ORTIZ ORTIZ NOMBRE Y FIRMA CONTRATISTA	 CT SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN GRADO, NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR
--	---

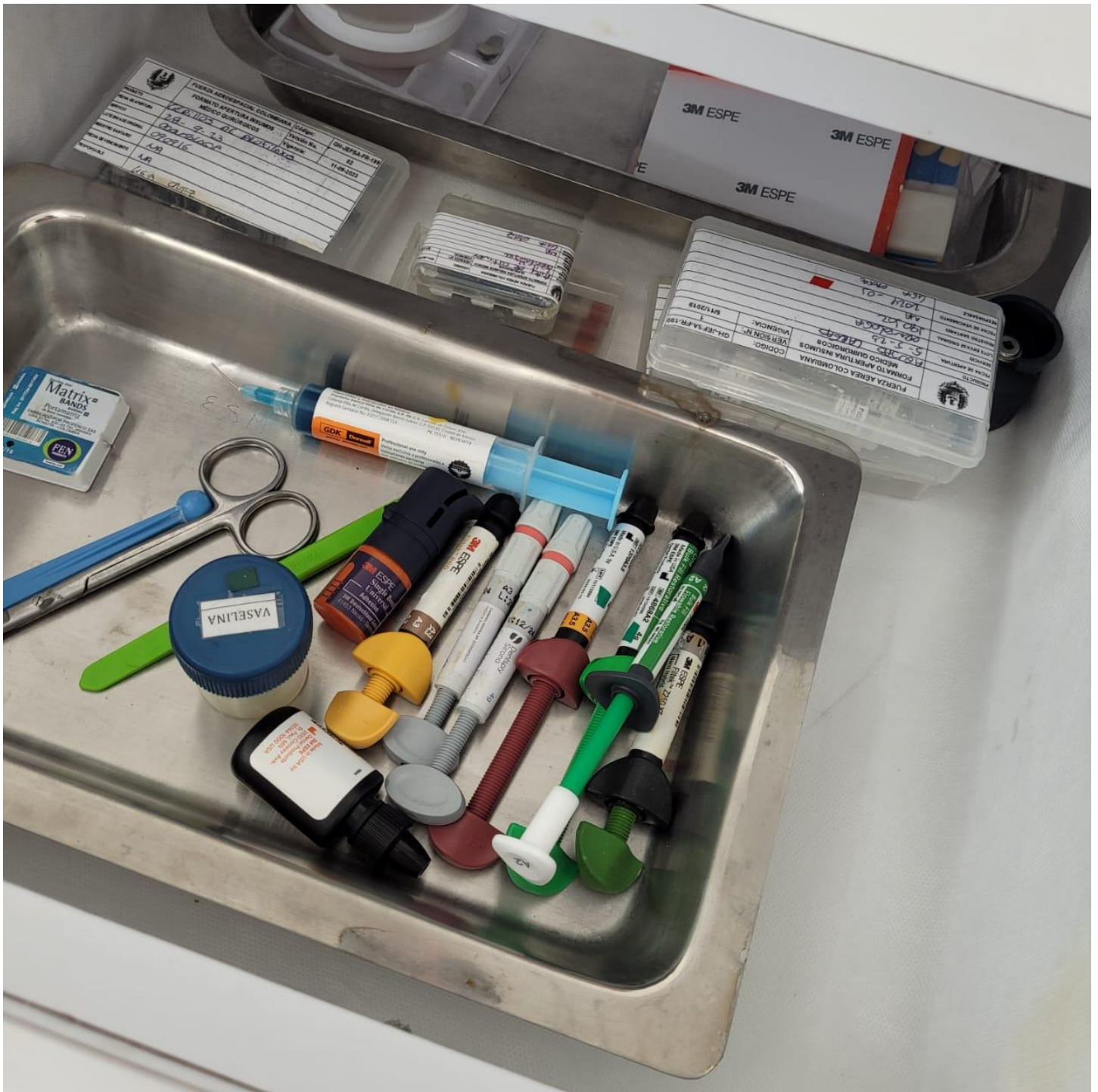
ELABORO: CT SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN

INFORMES ACTIVIDADES DICIEMBRE LIGIA ORTIZ ORTIZ CONTRATO 005-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-CAMAN ESM1882- 2023

1. Auxiliar al Odontólogo General durante la consulta, alisto el instrumental necesario teniendo en cuenta las medidas de asepsia y antisepsia. Durante el mes de diciembre apoyo en la atención de 126 pacientes.
2. Realizo el proceso de lavado, secado, empaçado y esterilización del instrumental e insumos que lo requieran de acuerdo al manual de esterilización. Durante el mes de diciembre se realizaron 8 ciclos de esterilización. Realizo lavado diario y así mismo su empaque para hacer el debido proceso de esterilización.
3. Por ausencia de insumos, realizo recorte y diseño de baberos para la atención del paciente. Realizo bolsas de esterilización diarias.
4. Mantuvo en orden y aseo los consultorios (el mesón de esterilización, los muebles de almacenamiento de instrumental, muebles de almacenamiento de insumos de stock y de insumos en uso, el escritorio, la unidad odontológica).
5. Escaneo los consentimientos informados para que las profesionales carguen los documentos digitalizados al aplicativo SALUD.SIS
6. Realizo limpieza diaria de la unidad odontológica al inicio (lámpara, bandeja, escupidera, sillón, equipo, jeringa triple, el eyector, aceitar piezas de mano de alta y baja velocidad, acoples pieza de mano de alta y baja velocidad, cables de aire; agua y en general todas las superficies) y al finalizar la jornada.
7. Verifico el cuidado de los equipos e instrumental; respondiendo por los bienes del estado asignados a su cargo.
8. Preparo los materiales que se requieran en la atención diaria de los pacientes con criterios de optimización de los recursos.
9. Apoyo al profesional en el diligenciamiento de la papelería de la consulta y se debe tener conocimientos en manejo de cartas dentales y odontograma digital y escrito.
10. Mantuvo adecuada semaforización y control de rotación con fechas de vencimiento de los insumos odontológicos.
11. Doy a los pacientes un trato amable, cordial con calidez humana, respetando siempre la confidencialidad.
12. Brindo apoyo en la ruta de salud bucal para jornadas, talleres, conferencias, conversatorios, entrega de folletos informativos, cartillas, educación intra y extramurales, reportando mediante acta la actividad realizada con el correspondiente número de participantes y fotos de evidencia.
13. Asisto a las reuniones y capacitaciones citadas por el área de talento humano y el Escuadrón servicios de salud, siendo proactivos a la investigación de casos clínicos.
14. Cumplió con las guías clínicas y protocolos establecidas por el ESM 1882.
15. Apoyo las actividades de la ruta de salud oral de acuerdo con su área de conocimiento, realizando actividades educativas, informes o actas.







NOMBRE DE LA INSTITUCION O ESM

COMAR - SANIDAD

DIA-MES-AÑO

23-01-23

NOMBRE DEL EQUIPO (AUTOCLAVE)

TETRAVEX

No.	FECHA	HORA	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA LIMPIEZA	FIRMA	NOMBRE DE QUIEN VERIFICA	FIRMA
1	23-01-23	13:00	SOPERA MEXIA	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	ROQUE TABARES
2	23-01-23	8:00	JUANNA MEXIA	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	ROQUE TABARES
3	6-03-23	8:00	JUANNA MEXIA	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	ROQUE TABARES
4	21-03-23	8:00	LIGIA ALFARO	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	ROQUE TABARES
5	11-04-23	2:00	LIGIA ALFARO	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	ROQUE TABARES
6	21-04-23	8:00	LIGIA ALFARO	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	ROQUE TABARES
7	29-04-23	8:00	LIGIA ALFARO	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	ROQUE TABARES
8	6-05-23	3:30	LIGIA ALFARO	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	ROQUE TABARES
9	13-05-23	3:00	LIGIA ALFARO	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	ROQUE TABARES
10	23-05-23	6:30	LIGIA ALFARO	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	ROQUE TABARES
11	2-06-23	6:30	LIGIA ALFARO	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	ROQUE TABARES
12	14-06-23	6:30	LIGIA ALFARO	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	ROQUE TABARES
13	20-06-23	3:00	LIGIA ALFARO	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	ROQUE TABARES
14	1-07-23	3:00	LIGIA ALFARO	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	ROQUE TABARES
15	11-07-23	3:00	LIGIA ALFARO	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	ROQUE TABARES
16	21-07-23	3:00	LIGIA ALFARO	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	ROQUE TABARES
17	28-07-23	3:00	LIGIA ALFARO	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	ROQUE TABARES
18	11-08-23	3:30	LIGIA ALFARO	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	ROQUE TABARES
19	19-08-23	3:30	LIGIA ALFARO	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	ROQUE TABARES
20	1-09-23	3:00	LIGIA ALFARO	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	ROQUE TABARES
21	15-09-23	3:00	LIGIA ALFARO	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	ROQUE TABARES
22	29-09-23	3:00	LIGIA ALFARO	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	ROQUE TABARES
23	7-12-23	3:00	LIGIA ALFARO	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	ROQUE TABARES
24	15-12-23	3:00	LIGIA ALFARO	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	ROQUE TABARES
25						
26						
27						
28						
29						
30						

OBSERVACIONES:

El día 23-01-23 - Traen al autoclave - El día 14 marzo arreglan el autoclave.



FUENFERO

FORMATO CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN

Version

1

Vigencia

21/03/2019

PEGAR EL REPORTE IMPRESO DEL AUTOCLAVE U OXIDO DE ETILENO (ANEXAR INTEGRADOR - STIKER INDICADOR BIOLOGICO)

FECHA DE LA CARGA

No. CARGA

INSTRUMENTAL, ELEMENTOS E INSUMOS PARA ESTERILIZAR

FIRMA DEL RESPONSABLE: DE LA CARGA

FIRMA DEL RESPONSABLE: LECTURA Y FECHA DEL INDICADOR BIOLOGICO

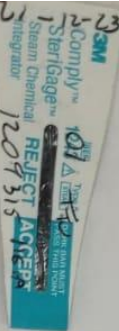


14-12-23

014

Instrumento - 19
Seringa - 3
EPB - 6
Porta. Matriz - 2
elementos - 2

LIGA
DATE



21-12-23

12

Instrumento - 15
EPB - 6
Seringa - 3

LIGA
DATE

OBSERVACIONES

Se cambio ciclo por lectura de autoclave nuevo

ANEXAR INTEGRADOR - STIKER
AUTOCALVA U OXIDO DE ETILENO
PEGAR EL REPORTE IMPRESO DEL

CARGA
DE LA
FECHA

No. CARGA

INSTRUMENTAL PARA ESTERILIZAR
ELEMENTOS E INSUMOS

RESPON
FIRMA



FORMATO CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN

Vigencia

PEGAR EL REPORTE IMPRESO DEL AUTOCALVA U OXIDO DE ETILENO (ANEXAR INTEGRADOR - STIKER INDICADOR BIOLOGICO)	FECHA DE LA CARGA	No. CARGA	INSTRUMENTAL, ELEMENTOS E INSUMOS PARA ESTERILIZAR	FIRMA DEL RESPONSABLE LA CARGA
---	-------------------------	-----------	---	--------------------------------------



27-11-20

0154

Basico - 18
EP3 - 4
Cebonilla - 2
Serraneta - 2
Pieza de alta - 2
Pieza de baja - 2

U61A
0112



28-11-20

0155

Basico - 16
EP3 - 4

U61A
0112

OBSERVACIONES

INDICADOR BIOLÓGICO (VINEGAR INTEGRADOR - STIKER VINOCTAVE U OXIDO DE ETILENO BEGAR EI REPORTE IMPRESO DEL	CARGA DE LA FECHA	Nº CARGA	PARA ESTERILIZAR INSTRUMENTAL, ELEMENTOS E INSUMOS	LA CARGA RESPONSABLE DE

FORMATO CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN			Vigencia	21	
PEGAR EL REPORTE IMPRESO DEL AUTOCLAVE U OXIDO DE ETILENO (ANEXAR INTEGRADOR - STIKER INDICADOR BIOLOGICO)	FECHA DE LA CARGA	No. CARGA	INSTRUMENTAL, ELEMENTOS E INSUMOS PARA ESTERILIZAR	FIRMA DEL RESPONSABLE: DE LA CARGA	F RE LECTU
	1-12-23	0156	Químico - 20 Biomé - 3 SP3 - 4 GMP - 2 Fork MATH - 2 Cubd - 2	LICIA DETE	
	02-12-23	0160	Químico - 22 SP3 - 8 Cubd - 7	LICIA DETE	
OBSERVACIONES					
05-12-23 se cambie se vuelve a UT dentadura					

AREA: 005140615

[illegible]

INDICADOR BIOLÓGICO)		CARGA DE LA FECHA	Nº CARGA	PARA ESTERILIZAR INSTRUMENTAL, ELEMENTOS E INSUMOS	LA CARGA RESPONSABLE: DE FIRMA DEL
ANEXAR INTEGRADOR - STIKER INTOCTAVE U OXIDO DE ETILENO BEGAR ET REPORTE IMPRESO DEL					
FORMATO CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN					
Vigencia				2/10	
<div>  </div>					
PEGAR EL REPORTE IMPRESO DEL AUTOCLAVE U OXIDO DE ETILENO (ANEXAR INTEGRADOR - STIKER INDICADOR BIOLÓGICO)	FECHA DE LA CARGA	No. CARGA	INSTRUMENTAL, ELEMENTOS E INSUMOS PARA ESTERILIZAR		FIRMA DEL RESPONSABLE: DE LA CARGA
	4-12-23	0144	autoclave - 18 FP3 - 6 Tijera - 1 King - 2 Pieza - 2 Mero - 2		Ligia Ortiz
	12-12-23	0146	Boticas - 20 Jeringas - 3 Porta inyección - 3 Es - 7		Ligia Ortiz
OBSERVACIONES					
Se Salta ciclo por ida de					


LIGIA ORTIZ ORTIZ
 Contratista

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR O PRESENTAR DOCUMENTO EQUIVALENTE.

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Unico Reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el decreto 358 de 2020.

COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO - ESM No. 1882

NIT. 901542499-5

Calle 5 N° 2 - 91 Sur

Fecha Generacion del Documento 25 del mes diciembre de 2023

No. DSS 87

Autorizacion de Numeracion Dian No.
18764056494117 del 21 de Septiembre 2023
Desde el DSS 66 hasta el DSS 500

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL DEL VENDEDOR:	NIT VENDEDOR:
LIGIA ORTIZ ORTIZ	40217079
DIRECCION	TELEFONOS:
Carrera 2B # 13-126 Barrio Gualí Funza -Cundinamarca	3125101150

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	"La prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión de un auxiliar de odontología para el Establecimiento de Sanidad Militar 1882 del comando aéreo de mantenimiento y escuela de suboficiales "CT. Andrés M Díaz" de manera personal y autónoma"	\$1.326.663,00	\$1.326.663,00



LIGIA ORTIZ ORTIZ

Acepto que no soy Responsable de IVA



CT SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN

Elaborado por Supervisor

SUBTOTAL	\$ 1.326.663
RETEFUENTE	\$ -
RETEICA	\$ -
TOTAL	\$ 1.326.663,00

**LA NACION- MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL -
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES -
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD - JEFATURA DE SALUD-
FUERZA AEREA COLOMBIANA - COMANDO AEREO DE
MANTENIMIENTO - ESM 1882**

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A CUENTA DE COBRO N° 10
Decreto N. 522/2003 Art.03**

Fecha: 25 de DICIEMBRE 2023

NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO DEL PAGO:

LIGIA ORTIZ ORTIZ

CC O NIT: 40.217.079 de Villavicencio

CIUDAD Y DIRECCION DEL BENEFICIARIO DEL PAGO

Carrera 2B # 13-126 Barrio Gualí Funza -Cundinamarca
3125101150

Nataortiz2002@hotmail.com

CONCEPTO: CONTRATO No. 005-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-CAMANESM1882-2023 con el objeto de la “La prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión de un auxiliar de odontología para el establecimiento de sanidad militar 1882 del comando aéreo de mantenimiento y escuela de suboficiales “CT. Andrés M Diaz’ de manera personal y autónoma”, POR UN TOTAL DE 153 HORAS PRESTADAS DEL 01 al 25 de DICIEMBRE del 2023.

VALOR: \$ 1.326.663,00 UN MILLÓN TRECIENTOS VEINTI Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS.M/CTE

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

LIGIA ORTIZ ORTIZ

LIGIA ORTIZ ORTIZ

CC O NIT 40.217.079

Madrid, Cundinamarca **25 DE DICIEMBRE DE 2023**

Señores

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR - JEFATURA DE SALUD FAC- CAMAN - ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 1882.

Yo **LIGIA ORTIZ ORTIZ** identificada con cédula de ciudadanía **No.40.217.079 de Villavicencio-Meta**, vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios y para efectos de la norma contenida en la Ley 1819 de 2016 y en el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, certifico bajo la gravedad de juramento (Artículo 442 del Código Penal) lo siguiente:

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

LIGIA ORTIZ ORTIZ

LIGIA ORTIZ ORTIZ
CC. No. 40.217.079
VILLAVICENCIO-META





CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **LIGIA ORTIZ ORTIZ** identificado con CC No. **40217079**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
ESM COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO - NI. 901542499	Fecha de afiliación: 01/02/2022 Fecha de inicio de cobertura: 09/03/2023 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 07/03/2023 Fecha fin de Contrato: 25/12/2023 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 3 Cargo : AUXILIAR ODONTOLOGIA

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301022283581.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 15 días del mes de diciembre de 2023.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

PAGADO 07/12/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LIGIA ORTIZ ORTIZ			Dirección	AV. CALLE 8 #8 - 12
Documento	CC40217079			Teléfono	7645124
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	CUNDINAMARCA
Ciudad	FUNZA			Identificación	
Representante Legal				ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales				Total		
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 40217079	LIGIA ORTIZ ORTIZ	59	00	X																0	22	22	22	0	(230201) PROTECCION	\$ 850.667	\$ 136.200	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 850.667	\$ 106.400	2.436	\$ 850.667	\$ 20.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 263.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 850.667	\$ 850.667	\$ 850.667	\$ 0	\$ 136.200	\$ 106.400	\$ 20.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 263.400	\$ 0	\$ 263.400

	FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA				Código	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL				Versión No:	2
					Vigencia	7/09/2023

Jefatura o Unidad:										ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 1882 CAMAN			
Nombre del Supervisor de Contrato										CT SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN			
Ordenador del Gasto										CAMAN-SECOM			
No. Contrato										005-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSa-FAC-CAMAN-ESM1882-2023			
Objeto del contrato										"La prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión de un auxiliar de odontología para el Establecimiento de Sanidad Militar 1882 del comando aéreo de mantenimiento y escuela de suboficiales "CT. Andrés M Díaz" de manera personal y autónoma"			
Valor del contrato										\$ 16.787.056,00			
Adición										\$ 0,00			
Reducción										\$ 0,00			
Valor final del contrato										\$ 16.787.056,00			
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				
02	02	02	009	003	01				16	N/A	ADA- Servicios de Salud Humana	AMPARAR LA CONTRATACIÓN DE AUXILIAR DE ODONTOLOGIA CAMAN	\$16.787.056,00
TOTAL VIGENCIA 2023													\$ 16.787.056,00

						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 AMORTIZACION PAGO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
1	PAC ABRIL	N/A	Pago Parcial PAC Mayo	02-02-02-009-003-01-16	N/A	AMPARAR LA CONTRATACIÓN DE AUXILIAR DE ODONTOLOGIA CAMAN	\$1.760.213,00	\$1.760.213,00	\$15.026.843,00
2	PAC MAYO	N/A	pago Parcial PAC Junio	02-02-02-009-003-01-16	N/A	AMPARAR LA CONTRATACIÓN DE AUXILIAR DE ODONTOLOGIA CAMAN	\$1.664.832,00	\$1.664.832,00	\$13.362.011,00
3	PAC JUNIO	N/A	Pago Parcial PAC Julio	02-02-02-009-003-01-16	N/A	AMPARAR LA CONTRATACIÓN DE AUXILIAR DE ODONTOLOGIA CAMAN	\$1.725.529,00	\$1.725.529,00	\$11.636.482,00
4	PAC JULIO	N/A	Pago Parcial PAC Agosto	02-02-02-009-003-01-16	N/A	AMPARAR LA CONTRATACIÓN DE AUXILIAR DE ODONTOLOGIA CAMAN	\$1.673.503,00	\$1.673.503,00	\$9.962.979,00
5	PAC AGOSTO	N/A	Pago Parcial PAC Septiembre	02-02-02-009-003-01-16	N/A	AMPARAR LA CONTRATACIÓN DE AUXILIAR DE ODONTOLOGIA CAMAN	\$1.690.845,00	\$1.690.845,00	\$8.272.134,00
6	PAC SEPTIEMBRE	N/A	Pago Parcial PAC Octubre	02-02-02-009-003-01-16	N/A	AMPARAR LA CONTRATACIÓN DE AUXILIAR DE ODONTOLOGIA CAMAN	\$1.794.897,00	\$1.794.897,00	\$6.477.237,00
7	PAC OCTUBRE	N/A	Pago Parcial PAC Octubre	02-02-02-009-003-01-16	N/A	AMPARAR LA CONTRATACIÓN DE AUXILIAR DE ODONTOLOGIA CAMAN	\$1.742.871,00	\$1.742.871,00	\$4.734.366,00
8	PAC NOVIEMBRE	N/A	Pago Parcial PAC Noviembre	02-02-02-009-003-01-16	N/A	AMPARAR LA CONTRATACIÓN DE AUXILIAR DE ODONTOLOGIA CAMAN	\$1.742.871,00	\$1.742.871,00	\$2.991.495,00
9	PAC DICIEMBRE	N/A	Pago Parcial PAC Diciembre	02-02-02-009-003-01-16	N/A	CONTRATACIÓN DE AUXILIAR DE ODONTOLOGIA CAMAN	\$1.664.832,00	\$1.664.832,00	\$1.326.663,00
10	PAC CXP 2023 PAGADERAS PRIMER TRIMESTRE 2024	N/A	Pago Final CXP 2023 Pagaderas Primer Trimestre 2024	02-02-02-009-003-01-16	N/A	AMPARAR LA CONTRATACIÓN DE AUXILIAR DE ODONTOLOGIA CAMAN	\$1.326.663,00	\$1.326.663,00	\$0,00
TOTALES							\$ 16.787.056,00	\$ 16.787.056,00	\$ 0,00

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	CT SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN
FECHA	25/12/2023



Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante:

MHImartine

Luis Carlos Martinez Avendano

Unidad ó Subunidad

15-01-11-098

ESM COMANDO AÉREO DE

Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

2023-12-21-10:49 a. m.

Cuentas por pagar							
Número:	13123	Fecha Registro:	2023-12-21	Unidad / Subunidad Ejecutora:	15-01-11-098 ESM COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO		
Estado:	Radicada	Tipo de Cuenta x Pagar:	Rentas de trabajo NO obligados a facturar	Nro. Compromiso:	523	Nro. Cdp:	523
Caja Menor- Identif.:		Caja Menor-Fecha Registro:		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Antes del Iva:	1.326.663,00	Valor Iva:	0,00	Valor Total:	1.326.663,00	Valor Total Moneda Original:	0,00
TERCERO							
Identificación:	40217079	Razón Social:	LIGIA ORTIZ ORTIZ				

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS			
Número:	DSS 87	Tipo	CUENTA DE COBRO
			Fecha: 2023-12-21

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	DESCRIPCION
11	CUENTA DE COBRO
12	CUMPLIDO A SATISFACCION

Objeto.:	Prestación De Servicios Técnicos Como Auxiliar De Enfermería (Matis) Para El Establecimiento De Sanidad Militar 1882 Del Comando Aéreo de Mantenimiento Y Escuela De Suboficiales "Ct. Andres M Diaz", De Manera Personal Y Autónoma. - CONTRATO No. 004-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSa-FAC-CAMAN-ESM1882-2023
----------	--

MY. OSCAR DAVID CAMACHO MEDINA
JEFE DEPARTAMENTO DE COMPRAS PUBLICAS