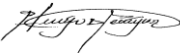


	FUERZA AEROSPAECIAL COLOMBIANA		CODIGO:	GH-JEFSa-FR-045
	FORMATO SOLICITUD DE PAGO JEFATURA SALUD FAC		VERSION No:	03
			VIGENCIA:	07-09-2023
EL SUSCRITO ORDENADOR DEL GASTO DELEGADO MEDIANTE RESOLUCION No 4223 DE 2022 DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL AUTORIZA Y CERTIFICA QUE LOS DOCUMENTOS AQUÍ RELACIONADOS Y ANEXOS, CUMPLEN CON TODOS LOS REQUISITOS PARA REALIZAR EL PAGO				
DATOS BÁSICOS				
CIUDAD Y FECHA	BOGOTA D.C. DICIEMBRE 27 DE 2023			
PROVEEDOR	CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL SAS	C.C	NIT	900343773-1
ESTADO DE CUENTA		CUENTA A CONSIGNAR		
SALDO ANTERIOR	\$ 1.500.000,00	BANCO	BANCOLOMBIA S.A.	
VALOR A PAGAR	\$ 150.000,00	No CUENTA BANCARIA	34892821045	
SALDO MENOS ESTA FACTURA	\$ 1.350.000,00	TIPO DE CUENTA	Corriente	
CONCEPTO DE PAGO	LENTES Y MONTURAS			
DATOS SIIF NACIÓN				
CDP:	12823			
CONTRATO:	128-04-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSa-2023			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	26423			
RECURSO	16			
RUBRO PRESUPUESTAL:	A-02-02-01-004-008 APARATOS MÉDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS			
LOS DEMÁS DOCUMENTOS DE ACUERDO A LA LISTA DE CHEQUEO DE ANEXOS PARA TRAMITE DE PAGO DE LA VIGENCIA				
 Corone! SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO ORDENADOR DEL GASTO JEFSA				
 Elaboró: P.D. HUGO A. LEGUIZAMON C. Asesor Contractual				

	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 BIENES PARCIAL	FECHA 22/12/2023
CONTRATO N°	128-04-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSa-2023
FECHA SUSCRIPCIÓN	25/10/2023
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN INTEGRAL AMBULATORIA Y HOSPITALARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE I, II, Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, INTRAMURAL QUE INCLUYA SERVICIOS DE LABORATORIO, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA (GINECOLOGIA, PEDIATRIA Y MEDICINA FAMILIAR), ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA Y OFTAMOLOGIA incluido LENTES PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES QUE REQUIERAN SERVICIO EN SAN ANDRES – LOTE No. 4 - OFTALMOLOGIA Y LENTES Y MONTURAS
FORMA DE PAGO	<p>LA NACION – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES -DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA pagará al Contratista el valor del contrato así:</p> <p>EL MINISTERIO pagara al contratista el valor del contrato, de acuerdo al proceso de facturación, pagos y glosas determinado en Ley 1438 artículo 57 de 2011 y Resolución 3047 de 2008 (Manual Único de Glosas), no obstante, por tratarse de una Entidad Pública, los pagos quedan sujetos a los desembolsos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, en pagos parciales con los siguientes cortes:</p> <p>FACTURACION MENSUAL CON CORTE AL DIA 30 DE CADA MES Fecha de pago los 60 días siguientes a la fecha de APROBACIÓN de la factura y sus documentos soporte, Así mismo previa prestación del servicio facturado y revisión de la facturación y soportes por parte de la Auditoría de la FAC, por lo anterior, la factura debe cumplir con los requisitos legales vigentes establecidos por la DIAN y con el valor dentro de las tarifas pactadas correspondiente al mes inmediatamente anterior dentro de los siete (07) días del mes siguiente a la prestación de los servicios, en el SECOP II, acompañada de los siguientes documentos: Resumen de la Atención; debidamente firmada por quien recibió el servicio; Fotocopia del documento de identidad de quien recibió el servicio; fotocopia del carné y/o constancia de trámite del mismo que acredite derechos a la prestación del servicio expedida por el CENAF; copia de evolución de las unidades de cuidados intermedios; y lista de los pacientes atendidos con los siguientes datos: NOMBRE DEL USUARIO, DOCUMENTO DE IDENTIDAD y copia de autorización del servicio emanada por el Establecimiento de Sanidad Militar, el informe estadístico de conformidad con lo establecido en el Decreto 2334/00 (R.I.P.S), recibo de pago mensual del personal utilizado en la prestación del servicio, o las demás normas que la adicionen o modifiquen.</p> <p>1. Nota: Los servicios prestados y/o bienes entregados y facturados en el mes de diciembre de 2023, se cancelarán en el mes de diciembre de 2023, siempre y cuando la Dirección del Tesoro Nacional asigne recursos, en caso contrario se constituirá como CUENTAS POR PAGAR 2023, pagaderas durante los primeros tres meses de 2024.</p>
CONTRATISTA	CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S
INTERVENTOR	NO APLICA.
SUPERVISOR	Supervisor Principal: ST. RUBIANO UMBACIA ALFONSO. Supervisor Suplente: ST. TORRES FUENTES JESUS ANDRÉS.

	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

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$1.500.000,00
PLAZO DE ENTREGA	Desde la firma del acta de inicio previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y hasta el 31 de diciembre de 2023 o hasta agotar el presupuesto, lo que ocurra primero.
FECHA DE INICIO	20/11/2023
FECHA DE SUSPENSIÓN	No aplica.
FECHA DE REINICIACIÓN	No aplica.
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	No aplica.
OBJETO DEL CONTRATO	No aplica.
FORMA DE PAGO	No aplica.
PLAZO DE ENTREGA	No aplica.
VALOR FINAL DEL CONTRATO	No aplica.

En San Andrés, Islas, el día 22 del mes de DICIEMBRE de 2023, se reunieron el señor ST RUBIANO UMBACIA ALFONSO, en su calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AEREA** y el señor **LYLE JASON NEWBALL HENRY** en su calidad de representante legal del **CENTRO OFTALMOLÓGICO LYND NEWBALL S.A.S** empresa CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo PARCIAL de los bienes y/o servicios correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

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

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
No aplica.	No aplica.	No aplica.
No aplica.	No aplica.	No aplica.
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
LENTE CR39 MONO ESFCLO C/-3 0A2 25/3 0N	01	Se recibe a satisfacción.
MONTURA ADULTO MATERIAL PASTA ESCUALIZADA	01	Se recibe a satisfacción.
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS		OBSERVACIONES GENERALES
No aplica.		No aplica.
DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
No aplica.	No aplica.	No aplica.
No aplica.	No aplica.	No aplica.

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES		
No aplica.		
SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$1.500.000	-

	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

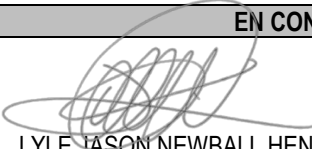
ADICIÓN	No aplica.	-
VALOR FINAL CONTRATO	\$1.500.000	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	No aplica.	
PRIMER PAGO PARCIAL	\$150.000	FACT. FE 26108.
SALDO	\$1.350.000	

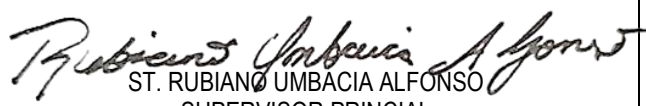
ANEXOS

NOTA: SE RELACIONAN LOS DOCUMENTOS SEGÚN APLIQUE, TENIENDO EN CUENTA LA NATURALEZA DEL PROCESO CONTRACTUAL Y EL CONTRATISTA (NACIONAL O EXTRANJERO).

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS OBJETO DE VERIFICACIÓN	ANEXO
COPIA	Factura electrónica (PDF)	X
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X
COPIA	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	Captura de pantalla de la consulta que las facturas tramitadas a pago aprobadas en el Sistema OLIMPIA	X
COPIA	Los demás documentos que apliquen	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON


 LYLE JASON NEWBALL HENRY
 RL/ CENTRO OFTALMOLÓGICO LYND NEWBALL S.A.S.
 CONTRATISTA


 ST. RUBIANO UMBACIA ALFONSO
 SUPERVISOR PRINCIAL

ELABORO: ST. RUBIANO UMBACIA ALFONSO.

Señores: JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA		Fecha: 19/12/2023 Vencimiento: 19/12/2023	
Nit: 901440176	Telefono 6013487030	Elaboro: ADMINISTRADOR	
Direccion: AV CARACAS 66 -24	Ciudad SAN ANDRES	F.Pago: CREDITO	

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
92	FORMULA DE LENTES Y MONTURA			
LENT	LENTE MONOFOCAL TERMINADO (FAC)	1	\$30,000	\$30,000
MONT	MONTURA MTX (FAC)	1	\$120,000	\$120,000
		2	\$150,000	\$150,000

CONCEPTO: PACIENTE:JESUS ANTONIO MILLAN-NUM ID:CC-16357644 ADMISION:147235 AUTORIZACION:
SERVICIO:18/12/2023 CONTRATO:128-04-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFS-2023

FECHA

Son: CIENTO CINCUENTA MIL PESOS MCTE

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764058424120 F.Desde 2023-10-23F.Hasta 2024-10-23 Prefijo FE Desde 24547 Hasta 30000
Fecha y Hora de Generación mar, 19 dic 2023 15:30:22 -0500 Fecha y Hora de Validación: 2023-12-19T15:31:24
- Cufe: 89c091200bae23e013539c3ee7336248919d047c6e24541f0fdd170b910f11be52ddf61f3e51840e647f6ad70e062c27
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101



Subtotal:	\$150,000
Copago:	\$0
Moderadora:	\$0
Descuento:	\$0
Total	\$150,000

Con la presente firma autorizo expresamente de manera permanente e irrevocable a CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. para consultar, investigar, reportar, divulgar y analizar toda informacion referida a mi comportamiento crediticio y comercial, en las centrales de riesgo y en las compañías de credito y cobranza. La informacion registrada en este documento se considera confidencial y solo se utilizara para documentar el historial crediticio del cliente, socios o accionistas a quienes se hace extensiva esta autorizacion. Exonero(amos) de toda responsabilidad a CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. y a la entidad propietaria del archivo en la que se registra la informacion por los prejuicios que yo (nosotros) pueda o podamos sufrir a consecuencia de dicho registro. Clausula aceleratoria: El no pago en el plazo otorgado, podra CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. hacer exigible el pago de la totalidad de la obligacion aqui pactada. En caso de pago después de vencido el plazo, se cobrará al deudor intereses de mora (Ley 45 de 1990, art. 65) a la tasa máxima permitida por la ley (Art. 884 Cód. Cio).

Documentos Recepción Gestionados

En esta pestaña podrá visualizar los documentos gestionados por el usuario.

Información



Número Documento

Número de Documento

Proveedor

Estado

Fecha Inicio

27-12-2023

Fecha Fin

27-12-2023

Aprobado Por

Todos

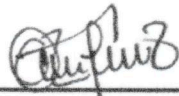
	Documento	Proveedor	Tipo Documento	Número Documento	Fecha Emisión	Valor Total	Recibido	Aprobado por	Estado	Observación	Fecha Gestión	Cr
A.S.	900343773		Factura	FE25861	13/12/2023, 2:12:58	81625	27/12/2023, 0:00:50	RUBIANO UMBACIA ALFONSO	Aprobado	SIN NOVEDAD.	27/12/2023, 8:19:32	Re
A.S.	900343773		Factura	FE25862	13/12/2023, 2:12:11	81625	27/12/2023, 0:00:51	RUBIANO UMBACIA ALFONSO	Aprobado	SIN NOVEDAD.	27/12/2023, 8:18:18	Re
A.S.	900343773		Factura	FE25859	13/12/2023, 2:12:47	81625	27/12/2023, 0:06:49	RUBIANO UMBACIA ALFONSO	Aprobado	SIN NOVEDAD.	27/12/2023, 8:17:13	Re
A.S.	900343773		Factura	FE25860	13/12/2023, 2:12:55	81625	27/12/2023, 0:07:03	RUBIANO UMBACIA ALFONSO	Aprobado	SIN NOVEDAD.	27/12/2023, 8:16:38	Re
A.S.	900343773		Factura	FE25960	14/12/2023, 3:12:57	83625	27/12/2023, 0:07:56	RUBIANO UMBACIA ALFONSO	Aprobado	SIN NOVEDAD.	27/12/2023, 8:15:16	Re
A.S.	900343773		Factura	FE25958	14/12/2023, 3:12:08	81625	27/12/2023, 0:07:58	RUBIANO UMBACIA ALFONSO	Aprobado	SIN NOVEDAD.	27/12/2023, 8:14:51	Re
A.S.	900343773		Factura	FE25957	14/12/2023, 3:12:14	81625	27/12/2023, 0:08:04	RUBIANO UMBACIA ALFONSO	Aprobado	SIN NOVEDAD.	27/12/2023, 8:13:50	Re
A.S.	900343773		Factura	FE26108	19/12/2023, 3:12:22	150000	27/12/2023, 0:08:07	RUBIANO UMBACIA ALFONSO	Aprobado	SIN NOVEDAD.	27/12/2023, 8:09:31	Re

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL
DE
CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL SAS
NIT 900.343.773-1**

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con los libros y soportes contables, por el año 2023; la Sociedad ha venido cumpliendo con el pago de sus obligaciones laborales y aportes tales como: Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

La presente certificación se expide a los nueve (09) días del mes de diciembre de 2023, con destino a QUIEN INTERESE.



Diana Marcela Romero Jimenez
Revisor Fiscal
TP No. 99275-T



CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL SAS
NIT: 900343773-1
Edificio Aniro, Avenida Providencia - Cra 2 N° 4-93 - Piso 5
PBX: + 578 5128568 - 318 827 8598

www.clinicalyndnewball.com
info@clinicalyndnewball.com

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PATRIBECAS Y SALUD
NI	900343773-1	CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBAL SAS	AVENIDA PROVIDENCIA	5128568	administracion@cdlinialyndnewbal.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓRGO	DEPARTAMENTO	CUIDADO / MUNICIPIO	SI
UNICA	C - MIP/ME			ARCHIPELAGO DE SA	SAN ANDRÉS	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DI/MES/AÑO)		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DI/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EXONERADOS UPC
	2022-12	2022-11	E		64132089	24
						TOTAL A PAGAR
						\$16.976.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD											
Código EPS	Nombre	NIT	Coligación Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Coligación	Valor Mora UPC	
EP9001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	2.275.000	0	0	0	0	0	0	0	2
EP5005	Santitas EPS	800281440-6	1.244.800	0	0	0	0	0	0	0	16
EP5008	Compensar EPS	860066942-7	40.000	0	0	0	0	0	0	0	1
EP5010	EPS Surta	890088702-2	70.000	0	0	0	0	0	0	0	1
EP5037	Nueva EPS	900186264-2	192.800	0	0	0	0	0	0	0	3
EP9041	NUOVA E.P.S. S.A. MOV	900186264-2	24.000	0	0	0	0	0	0	0	1

TOTALES PENSION											
Código A.F.P	Nombre	NIT	Coligación Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Satisfacción	Aporte FSP - Satisfacción	Días Mora	Valor Mora Coligación	Valor Mora FSP	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224605-8	5.599.800	0	0	45.500	45.500	0	0	0	17
231001	Colfondos	800227940-6	279.900	0	0	0	0	0	0	0	1
26-14	Cooperaciones	800336004-7	2.476.500	0	0	45.500	45.500	0	0	0	5

TOTALES RIESGOS LABORALES											
Código ARL	Nombre	NIT	Coligación Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras		Valor Neto		Días Mora	
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.211.500	No. Autorización	Valor	Sistemas	Valor	Coligación	Mora	Coligación	No. Afiliados
							1.211.500	0	0	1.211.500	23

TOTALES CAJAS											
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aportes	Total a Pagar		No. Afiliados			
CCF22	Colubisido	860007338-1	638.000	0	0	638.000	0	4			
CCF64	Cajasei	892400320-5	1.232.000	0	0	1.232.000	0	19			

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	90034373-1	CENTRO OFTALMOLOGICO LVND NEWEAL SAS		AVENIDA PROVIDENCIA	5128568	administrador@ofthicalvndneweal.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓRGO	DEPARTAMENTO		CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	C - MIPVME			ARCHIPELAGO DE SA		
				SAN ANDRÉS		SI

DATOS DE LA PLANILLA						CANTIDAD	
PLANILLA Asociada	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO PLANILLA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR	ENFLEXION	UNC
						24	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES						
2022-12	2022-11	E		64132099			\$18.976.200

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
364.000	0	0	364.000	2
ICBF				
546.000	0	0	546.000	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, IMA, IRP y Mora	Total a Pagar	
Sabati	6	3.546.500	3.846.500	
Paradón	3	8.938.200	8.938.200	
Rieguas Labioles	1	1.211.500	1.211.500	
CCF	2	2.070.000	2.070.000	
ESAP	0	0	0	
ICBF	1	546.000	546.000	
MEN	0	0	0	
SENA	1	364.000	364.000	
TOTALES	14	16.976.200	16.976.200	

DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR		ENTRADA DE MATERIAL		CÓDIGO:
		SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI		FECHA EMISION:
				VERSION:
				PÁGINA: 1 de 1

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
ESM DISANFAC DIR SAN FAC
NIT : 830.039.670-5

Entradas de bienes por concepto de : CTO-128-04-MDN-JEESA-2023		N° de Documento 5003289925		Clase de Documento: 101		Descripción: Entrada de mercancías de orden a almacén		Almacén: SA01	
ESM: DISANFAC DIR SAN FAC		Código: SF62		Proveedor: CENTRO OFTALMOLOGICO LY NEWBALL				NIT: 900343773	
N° Contrato: 3700101021 / SF6220231284		Factura: FE-26108		Consecutivo: 0000000507		Doc. Referencia: 3500407567		Fecha: 27.12.2023	

CODIGO INTERNO	UBICACION	CUENTA CONTABLE	DESCRIPCION	CONCENTRACION	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	UNIDAD DE MEDIDA	CENTRO DE COSTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2903733		1514040050	MONTURA ADULTO MATERIAL PASTA ESCUALIZA (FACTURA FE-26108 - CTO-128-04-MDN-JEESA-2023)		0010796418		C/U		1,00	120.000,00	120.000,00
2909077		1514040050	LENTE CR39 MONO ESFOL 0.0/-3.0A2 25/3.0 (FACTURA FE-26108 - CTO-128-04-MDN-JEESA-2023)		0010796417		C/U		1,00	30.000,00	30.000,00
TOTAL:										150.000,00	

SON: CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/C CON CER0 CENTAVOS.

CUENTA PRINCIPAL	DÉBITOS	CRÉDITOS
1514040050	150.000,00	0,00
2401010020	0,00	150.000,00
TOTAL SUMA	150.000,00	150.000,00

RECIBI	
	NOMBRE: T2WILMER A. TRIANA RODRIGUEZ

	FUERZA AEROSPACIAL 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:	JEFSA
Nombre del Supervisor de Contrato	ST. RUBIANO UMBACIA ALFONSO
Ordenador del Gasto	CR. ZAMUDIO PRIETO SANDRA MARCELA
No. Contrato	128-04-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSa-2023
Objeto del contrato	PRESTACION INTEGRAL AMBULATORIA Y HOSPITALARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE I, II, Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, INTRAMURAL QUE INCLUYA SERVICIOS DE LABORATORIO, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA (GINECOLOGIA, PEDIATRIA Y MEDICINA FAMILIAR), ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA Y OFTAMOLOGIA incluido LENTES PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SISTEMA DE SALUD DE LAS
Valor del contrato	\$ 1.500.000,00
Adición	\$ 0,00
Reducción	\$ 0,00
Valor final del contrato	\$ 1.500.000,00

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	01	004	008					16	N/A	APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS Y DE	AMPARAR LA CONTRATACION DE SERVICIOS DE RED EXTERNA -	\$ 1.500.000,00
TOTAL VIGENCIA 2023													\$ 1.500.000,00

						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 AMORTIZACI ÓN 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	DICIEMBRE		PRIMER PAGO PARCIAL	02-02-01-004-008-16		AMPARAR LA CONTRATACION DE SERVICIOS DE RED EXTERNA - GACAR	\$ 150.000,00	\$ 150.000,00	\$ 1.350.000,00
TOTALES							\$ 150.000,00	\$ 150.000,00	\$ 1.350.000,00

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	ST RUBIANO UMBACIA ALFONSO
FECHA	22/12/2023