001

SIIF Nación

**Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHdacarvaj | DIEGO ALEJANDRO CARVAJAL ACOSTA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 15-01-11-001 | DGSM - DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO |
| Fecha y Hora Sistema: | 2020-08-24-4:11 p. m. | |

## ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 164456120 | **Fecha Registro:** | 2020-06-25 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 15-01-11-001 DGSM - DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Pagada | **Nro Obligación:** | 115320 | **Comprobante Contable de la Generación:** | | | |
| **Fecha Máxima Pago:** | 2020-07-01 | **Código de Referencia:** | | 04500076500164456120 | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 | |
| **Valor Bruto:** | 2.636.000,00 | **Valor Deducciones:** | | 22.312,00 | **Valor Neto:** | 2.613.688,00 | **Saldo x Pagar:** | 0,00 | |

## VALORES PAGADOS

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **TRM Pago** | | **Valor Bruto** | **2.636.000,00** | Valor Deducciones | 22.312,00 | Valor Neto | **2.613.688,00** | 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:** | 52959944 | **Razón Social:** | DIANA MARCELA VARGAS BECERRA | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

## CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 04996462124 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

| TESORERIA | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN | **Número:** | 115320 | **Tipo:** | COMPROBANTE CONTABLE | **Fecha:** | 2020-06-25 |

**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 |
| 0001 DGSM - DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO / A-02-02-02-008-002 SERVICIOS JURÍDICOS Y CONTABLES | | | | | | | | | | | | |
| | Nación | 16 | SSF | 2.636.000,00 | 0,00 | 2.636.000,00 | | | | Pesos | 0,00 | 0,00 |

## DEDUCCIONES

| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES | | TERCERO | | TARIFA | VALOR | VALOR AJUSTADO PAGO | VALOR REINTEGRADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2-01-05-01-01-03-05 | RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS | 899999061 | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | 0,966 % | 22.312,00 | 22.312,00 | |

## LINEAS DE PAGO VINCULADA

| DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA | VALOR | ATRIBUTO LINEA DE PAGO | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 0001 - DGSM - DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO | 4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF | 2020-07-01 | 2.636.000,00 | 05 NINGUNO | Pagada |

**BG. SÁNCHEZ PEÑA JOHN ARTURO**
Ordenador del Gasto DISAN-EJC

**SV. CARVAJAL ACOSTA DIEGO ALEJANDRO**
Tesorero DISAN-EJC

SIIF Nación

## Obligación Presupuestal Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjoquintr | JOHANA QUINTERO RAMIREZ |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 15-01-11-001 | DGSM - DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO |
| Fecha y Hora Sistema: | 2020-07-01-10:35 a. m. | |

97

### REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Numero: | 115320 | Fecha Registro: | 2020-06-24 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 15-01-11-001 DGSM - DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO | | | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | ConOrdendePago | Requiere DIP: | No | Tipo de Moneda: | COP-Pesos | Tasa de Cambio: | 0,00 |
| Valor Inicial: | 2.636.000,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | | | Valor Actual: | 2.636.000,00 | Saldo x Ordenar: | 0,00 |
| 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: | 22.312,00 | Valor Neto: | 2.613.688,00 | | | Nro. Compromiso: | 3620 | Nro. Cdp: | 3620 |
| Valor Deducciones Moneda: | 0,00 | Valor Neto Moneda: | 0,00 | | | Atributo Contable: | 05-NINGUNO | Comprobante Contable: | 445867 |

**TERCERO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 52959944 | Razon Social: | DIANA MARCELA VARGAS BECERRA | Medio de Pago: | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Numero: | 04996462124 | Banco: | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |

| CUENTA X PAGAR | | | | CAJA MENOR | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Numero: | 116720 | Tipo: | Honorarios Personas NO Declarantes | Identificacion: | | Fecha de Registro: | |

**DOCUMENTO SOPORTE**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Numero: | PARA 6TO PAGO CONT 001/2020 | Tipo: | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | Fecha: | 2020-06-24 |

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X ORDENAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 DGSM - DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO | A-02-02-02-008-002 SERVICIOS JURÍDICOS Y CONTABLES | Nacion | 16 | SSF | | | | | |
| | | | | | Total: | 2.636.000,00 | 0,00 | 2.636.000,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| Objeto: | PARA 6TO PAGO CONT 001/2020 |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA DE PAGO | ESTADO | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| 0001 DGSM - DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO | 4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF | 2020-07-01 | OrdenadaPago | 2.636.000,00 |

**POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL**

| POSICION DEL CATALOGO DE PAGO | IDENTIFICACION | NOMBRE BENEFICIARIO | BASE GRAVABLE | TARIFA | VALOR DEDUCCION | SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS | NIT 899999061 | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | 2.309.700,00 | 0,966 % | 22.312,00 | 0,00 |

BRIGADIER GENERAL JOHN ARTURO SÁNCHEZ PEÑA
ORDENADOR DE GASTO Y DIRECTOR DISAN EJÉRCITO

ELABORO: PS. LUISA FERNANDA RODRIGUEZ SANTAFE
CONTADOR DISAN EJÉRCITO

96/120

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA**

**EJÉRCITO NACIONAL**

**DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO**

# INFORME DE GESTIÓN

| | |
|---|---|
| **1. CONTRATISTA** | Nombre completo: DIANA MARCELA VARGAS BECERRA<br>Identificación: C.C. Nº 52.959.944<br>Nacionalidad: Colombiana<br>Dirección – Ciudad de residencia: CRA 60 # 67B -49 TORRE 2 APTO 303<br>Teléfono de contacto: 3164315163<br>E-mail de contacto: marshii19@hotmail.com |
| **2. SUPERVISOR** | Nombre completo: MY. SONIA MARCELA SÁNCHEZ NIETO<br>Cargo: OFICIAL GESTION ADMINISTRATIVA<br>Resolución de nombramiento 001 del 02 de enero 2020. |
| **3. No. DEL CONTRATO – FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | No. Del contrato: 001-DIGSA/DISAN EJC-2020<br>Fecha de suscripción: 03 DE ENERO DE 2020 |
| **4. OBJETO CONTRACTUAL** | Prestación de servicios profesionales como ABOGADA para asesorar en materia contractual a la dirección de sanidad-DISAN- del Ejército Nacional Sección Contratos. |
| **5. PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA** | No. De póliza : 14-46-101035803<br>Aseguradora: Seguros del Estado S.A.<br>Fecha acta aprobación: 07/01/2020<br>Aprobado por : Director Sanidad Ejercito - Ordenador del Gasto |
| **6. CRP** | **No. CRP: 3620**<br>**Fecha expedición: 08/01/2020**<br>Unidad/Sub-unidad ejecutora: 15-01-11-001 DGSM-DIRECCIÓN DE SANIDAD<br>Dependencia: CONTRATOS<br>Posición catálogo de gasto: A-02-02-02-008-002-01 SERVICIOS JURÍDICOS<br>Fuente: Nación<br>Recurso: 16<br>Valor**:** $30.314.000,00 |
| **7. VALOR DEL CONTRATO** | Valor total: $30.314.000,00<br>Valor autorizado a pagar: **$2.636.000,00** |
| **8. OBLIGACIONES CONTRACTUALES** | **OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA**<br>1. Asesorar en las funciones propias del área de contratos<br>2. Coadyuvar en los procesos de mejoramiento continuo de las etapas contractuales de la entidad.<br>3. Brindar soporte para la atención de los requerimientos jurídicos que se presenten en desarrollo de las actividades asignadas.<br>4. Revisar y realizar la aprobación de las garantías de los contratos<br>5. Revisar y aprobar las actas de liquidación de los contratos<br>6. Estructurar y acompañar los debidos procesos por posible incumplimiento de los contratos.<br>7. Acompañar en revistas totales y/o parciales y/o formales que realice la Dirección de Sanidad Ejercito Nacional a los diferentes establecimientos de sanidad que hacen parte de la misma. |

| | |
|---|---|
| | 8. Brindar soporte en los procesos y procedimientos del área contractual dentro de las directrices del sistema de gestión de la calidad.<br>9. Asesoría y acompañamiento conceptual en la etapa precontractual contractual y post contractual.<br>10. Brindar asesoría y soporte en la verificación y evaluación jurídica de las propuestas presentadas en los procesos que le sean designados.<br>11. Asistir a las audiencias que se programen de acuerdo al cronograma establecido en los procesos contractuales.<br>12. Asistir a las ponencias de los procesos de contratación.<br>13. Coadyuvar los proyectos de respuestas a las observaciones jurídicas que se presenten en los diferentes procesos.<br>14. Coordinar procesos de contratación desde la etapa precontractual hasta la adjudicación.<br>15. Modificar el estado de los procesos en el SECOP con el respectivo cargue de archivos.<br>16. Elaboración de contratos, modificatorios y adicionales<br>17. Emitir conceptos jurídicos cuando sean requeridos de manera verbal y/o escrita.<br>18. Estructurar y evaluar jurídicamente los procesos de contratación en todas sus modalidades.<br>19. Liderar las audiencias de aclaración y adjudicación de los procesos de contratación.<br>20. Elaboración y revisión de las diferentes resoluciones que se emitan para los procesos de contratación.<br>21. Tener el archivo de los procesos a su cargo conforme la normatividad vigente. |
| **9. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA OBLIGACIÓN** | 1. Elaboración de modificatorios a los contratos 157 de 2020, 217 de 2018, 149 de 2019.<br>2. Cambios de supervisor de los contratos No 217 de 2018, y del año 2019 contratos No.50,46,52,54,66,48,142,53,56,61,57,58,65,59,68,71, 38,74,109.<br>3. Revisión cuadro normativo (plazo)<br>4. Revisión y aprobación actas de liquidación contratos del año 2019 No. 193,196, 200, 195, 232, 214, 155, 153, 133 orden de compra 214.<br>5. Elaboración de contratos No 171 a 179<br>6. Aprobación de pólizas No. 182 a 185<br>7. Terminación de contratos No. 152, 037, 057, 83,139<br>8. Acompañamiento jurídico reunión ejecución contrato No 238 de 2019 y análisis procedencia debido proceso.<br>9. Acompañamiento jurídico en reunión de ejecución y negociación de precios de contrato No. 215 de 2019.<br>10. Análisis y asesoría viabilidad y términos para convenio interadministrativo con Hospital Militar. |

Para constancia se firma en, Bogotá, D.C., Mes de junio de 2020.

**CONTRATISA**

**DIANA MARCELA VARGAS BECERRA**
C.C. 52.959.944

**SUPERVISOR**

**MY. SONIA MARCELA SÁNCHEZ NIETO**
OFICIAL GESTION CONTRATOS

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA**

**EJERCITO NACIONAL**

97 Inv

# DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO

**INFORME DE SUPERVISIÓN**

| | |
|---|---|
| **1. CONTRATISTA** | Nombre completo: DIANA MARCELA VARGAS BECERRA<br>Identificación: C.C. Nº 52.959.944<br>Nacionalidad: Colombiana<br>Dirección – Ciudad de residencia: CRA 60 # 67B -49 TORRE 2 APTO 303<br>Teléfono de contacto: 3164315163<br>E-mail de contacto: marshii19@hotmail.com |
| **2. SUPERVISOR** | Nombre completo: MY. SONIA MARCELA SÁNCHEZ NIETO<br>Cargo: OFICIAL GESTION ADMINISTRATIVA<br>Resolución de nombramiento 001 del 02 de enero 2020. |
| **3. No. DEL CONTRATO – FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | No. Del contrato: 001-DIGSA/DISAN EJC-2020<br>Fecha de suscripción: 03 DE ENERO DE 2020 |
| **4. PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA** | No. De póliza : 14-46-101035803<br>Aseguradora: Seguros del Estado S.A.<br>Fecha acta aprobación: 07/01/2020<br>Aprobado por : Director Sanidad Ejercito - Ordenador del Gasto |
| **5. CRP** | **No. CRP: 3620**<br>**Fecha expedición: 08/01/2020**<br>Unidad/Sub-unidad ejecutora: 15-01-11-001 DGSM-DIRECCIÓN DE SANIDAD<br>Dependencia: CONTRATOS<br>Posición catálogo de gasto: A-02-02-02-008-002-01 SERVICIOS JURÍDICOS<br>Fuente: Nación<br>Recurso: 16<br>Valor: $30.314.000,00 |
| **6. OBJETO CONTRACTUAL** | Prestación de servicios profesionales como ABOGADA para asesorar en materia contractual a la dirección de sanidad-DISAN- del Ejército Nacional Sección Contratos. |
| **7. OBLIGACIONES CONTRACTUALES** | 1. Asesorar en las funciones propias del área de contratos<br>2. Coadyuvar en los procesos de mejoramiento continuo de las etapas contractuales de la entidad.<br>3. Brindar soporte para la atención de los requerimientos jurídicos que se presenten en desarrollo de las actividades asignadas.<br>4. Revisar y realizar la aprobación de las garantías de los contratos<br>5. Revisar y aprobar las actas de liquidación de los contratos<br>6. Estructurar y acompañar los debidos procesos por posible incumplimiento de los contratos.<br>7. Acompañar en revistas totales y/o parciales y/o formales que realice la Dirección de Sanidad Ejercito Nacional a los diferentes establecimientos de sanidad que hacen parte de la misma.<br>8. Brindar soporte en los procesos y procedimientos del área contractual dentro de las directrices del sistema de gestión de la calidad.<br>9. Asesoría y acompañamiento conceptual en la etapa precontractual contractual y post contractual.<br>10. Brindar asesoría y soporte en la verificación y evaluación jurídica de las propuestas presentadas en los procesos que le sean designados.<br>11. Asistir a las audiencias que se programen de acuerdo al cronograma establecido en los procesos contractuales.<br>12. Asistir a las ponencias de los procesos de contratación. |

| | |
|---|---|
| | 13. Coadyuvar los proyectos de respuestas a las observaciones jurídicas que se presenten en los diferentes procesos.<br>14. Coordinar procesos de contratación desde la etapa precontractual hasta la adjudicación.<br>15. Modificar el estado de los procesos en el SECOP con el respectivo cargue de archivos.<br>16. Elaboración de contratos, modificatorios y adicionales<br>17. Emitir conceptos jurídicos cuando sean requeridos de manera verbal y/o escrita.<br>18. Estructurar y evaluar jurídicamente los procesos de contratación en todas sus modalidades.<br>19. Liderar las audiencias de aclaración y adjudicación de los procesos de contratación.<br>20. Elaboración y revisión de las diferentes resoluciones que se emitan para los procesos de contratación.<br>21. Tener el archivo de los procesos a su cargo conforme la normatividad vigente. |
| **8. PERIODO DEL INFORME** | JUNIO DE 2020 |
| **9. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA OBLIGACIÓN** | 1. Elaboración de modificatorios a los contratos 157 de 2020, 217 de 2018, 149 de 2019.<br>2. Cambios de supervisor de los contratos No 217 de 2018, y del año 2019 contratos No. 50,46,52,54,66,48,142,53,56,61,57,58,65,59,68,71, 38,74,109.<br>3. Revisión cuadro normativo (plazo)<br>4. Revisión y aprobación actas de liquidación contratos del año 2019 No. 193,196, 200, 195, 232, 214, 155, 153, 133 orden de compra 214.<br>5. Elaboración de contratos No 171 a 179<br>6. Aprobación de pólizas No. 182 a 185<br>7. Terminación de contratos No. 152, 037, 057, 83,139<br>8. Acompañamiento jurídico reunión ejecución contrato No 238 de 2019 y análisis procedencia debido proceso.<br>9. Acompañamiento jurídico en reunión de ejecución y negociación de precios de contrato No. 215 de 2019.<br>10. Análisis y asesoría viabilidad y términos para convenio interadministrativo con Hospital Militar. |
| **10. VALOR DEL CONTRATO** | Valor total: $30.314.000,00<br>Valor autorizado a pagar: $2.636.000,00 |
| **11. CUMPLIMIENTO PAGO SEGURIDAD SOCIAL** | **OBLIGACIÓN** / **ENTIDAD** / **PAGO**<br>PENSION / PROTECCIÓN / $ 168.800<br>SALUD / COMPENSAR / $131.800<br>ARL / POSITIVA / $25.700 |
| **12. DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE DEL INFORME** | ✓ Informe de gestión sobre el cumplimiento del objeto contractual, firmado por el **CONTRATISTA** y el recibido a satisfacción del supervisor del contrato, de acuerdo al formato establecido.<br>✓ Copia discriminada de los soportes de pago de los aportes mensuales obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión, sobre un Ingreso Base de Cotización del 40 % del valor mensual del contrato, con aporte del 16 % en pensiones y el 12, 5 % en salud. El soporte de pago del aporte mensual obligatorio al Sistema General de Riesgos Laborales, conforme lo establece la normatividad legal vigente y de acuerdo a la afiliación efectuada a la A.R.L.<br>✓ En el presente documento se anexa planilla de pago de aportes del mes de **MAYO 2020** teniendo en cuenta el Decreto 1273 de 2018 que establece que las personas independientes cancelarán a partir del 1 de Octubre de 2018 "el pago de las cotizaciones al sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores independientes se efectuará mes |

| | |
|---|---|
| | vencido". |
| **13. RECOMENDA-CIONES** | OMITIDO |
| **14. CONCLUSIONES** | EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL HA PERMITIDO EL CABAL DESARROLLO DE LA MISIÓN ASIGNADA A LA DIRECCION DE SANIDAD EJÉRCITO. |

Para constancia se firma en, Bogotá, D.C. JUNIO de 2020

**SUPERVISOR**

**MY. SONIA MARCELA SÁNCHEZ NIETO**
OFICIAL GESTION ADMINISTRATIVA

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 52959944 | Diana Marcela Vargas Becerra | | CRA 60 # 67 B - 49 TORRE 2 APTO 303 | 6024479 | marshii19@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2020-05 | 2020-05 | I | 01/06/2020 | 43035600 | $347.400 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 131.800 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 131.800 | 1 |

| TOTALES PENSIÓN | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 168.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 168.800 | 1 |

| TOTALES RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 25.700 | | | | 25.700 | 0 | 0 | 25.700 | | | 257 | 25.700 | 1 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 21.100 | 0 | 0 | 21.100 | 1 |

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

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 1 | 131.800 | 131.800 |
| Pensión | 1 | 168.800 | 168.800 |
| Riesgos Laborales | 1 | 25.700 | 25.700 |
| CCF | 1 | 21.100 | 21.100 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 4 | 347.400 | 347.400 |

PAGADA 43035600

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 52959944 | Diana Marcela Vargas Becerra | | CRA 60 # 67 B - 49 TORRE 2 APTO 303 | 6024479 | marshii19@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2020-05 | 2020-05 | I | 01/06/2020 | 43035600 | $347.400 | |

## ETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Suctipo | Extranjero | Colom. exterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| CC | 52959944 | VARGAS BECERRA DIANA MARCELA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1,054,400 | 168,800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1,054,400 | 131,800 | 14-23 | 1,054,400 | 3 | 25,700 | CCF24 | 1,054,400 | 21,100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

100



# Planillas / Resumen de pago

## Información básica de la planilla

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa:** | Diana Marcela Vargas Becerra | **Nit:** | 52959944 |
| **Tipo planilla:** | I | **Periodo liquidación Pensiones** | Mayo 2020 |
| **Sucursal o Dependencia:** | PRINCIPAL | **Periodo liquidación Salud:** | Mayo 2020 |
| **Número de radicación:** | 43035600 | **Total a pagar:** | $347,400 |
| **Fecha de vencimiento:** | 10/06/2020 | **Total de empleados:** | 1 |
| **Fecha de pago:** | 01/06/2020 | **Número de administradoras:** | 4 |

## Detalles del pago

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón social recaudo:** | Compensar OI | **Nit recaudo:** | 9998600669427 |
| **Descripción:** | MiPlanilla.com Pago Proteccion Social | **Medio de pago:** | Pago Electronico por PSE |
| **Banco:** | BANCOLOMBIA | **Número de aprobación:** | 640818332 |
| **Estado de la transacción:** | Transacción aprobada | | |

## Totales

| Código | NIT | Administradoras | No. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 1 | | $0.00 | $25,700 |
| 230201 | 800229739 | Proteccion (ING + Proteccion) | 1 | | $0.00 | $168,800 |
| CCF24 | 860066942 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 1 | | $0.00 | $21,100 |
| EPS008 | 860066942 | Compensar EPS | 1 | | $0.00 | $131,800 |
| | | | | | | **$347,400** |

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

**Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información**

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2020 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente certicámara. icontec ISO / IEC 27001

Powered by Cenet Edinet

Acerca de los certificados SSL CO-SI003-1

101

**CUENTA DE COBRO N°**

**LUGAR Y FECHA**: Bogotá, D.C. junio del 2020

La

**DIRECCION DE SANIDAD EJÉRCITO**
NIT- 830039670 – 5
CARRERA 7 N° 52-48
Bogotá, D.C.,

Debe a:

**DIANA MARCELA VARGAS BECERRA**
CC. 52.959.944 expedida en BOGOTÁ D.C.
CRA 60 # 67B – 49 TORRE 2 APTO 303
Celular: 3164315163

De conformidad al plan de pago y tras haber cumplido con la ejecución en las especificaciones técnicas y/o entregables, descritas en el contrato No. 001-DIGSA/DISAN-EJC-2020 de prestación de servicios profesionales y/o técnicos como asesora jurídica de contratos me permito elevar la presente cuenta de cobro correspondiente al mes de junio del 2020 por de DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($2.636.000) cuyo valor solicito sea abonado a mi cuenta bancaria N° 04996462124 del Banco BANCOLOMBIA ahorros.

Así mismo, declaro voluntariamente bajo la gravedad del juramento, que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1983 NO estoy obligado a expedir factura de venta.

Conforme a las disposiciones en materia administrativa de la Dirección de Sanidad Ejercito, anexo a la presente la Factura de planilla para pago de seguridad social colombiano, así como, el certificado de aportes.

**DIANA MARCELA VARGAS BECERRA**
CC. 52.959.944 expedida en BOGOTÁ D.C.
CRA 60 # 67B – 49 TORRE 2 APTO 303
Celular: 3164315163
Contrato No. 001-DIGSA/DISAN EJC-2020

102.

Bogotá D.C; junio de 2020

Señores
**DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO**
Ciudad

Yo **DIANA MARCELA VARGAS BECERRA,** identificado (a) con cédula de ciudadanía **No. 52.959.944** de Bogotá D.C; certifico que los aportes realizados correspondientes al mes de **MAYO 2020** a Salud, y ARL voluntaria, SI ( ) **NO (X),** han sido tomados en cuenta como descuento en la base de retención en la fuente en contratos suscritos con otras instituciones.

Firma _____
Nombre: **DIANA MARCELA VARGAS BECERRA**
C.C. No. 52.959.944 de BOGOTA