013

DIGSA	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA GRUPO DE GESTION FINANCIERA	Formato trámite de documento para pago DIGSA MDN-COGFM-PROEFIN-DIGSA-FU.95.1-52 Proceso Ejecucion Financiera

EL SUSCRITO SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
TRAMITA PARA PAGO EL SIGUIENTE COMPROMISO QUE CUMPLE LOS REQUISITOS DE LEY

CIUDAD Y FECHA:	BOGOTA D.C, FEBRERO DE 2023	TRÁMITE N°.	30
CANCELADO A:	LUANDA TATIANA ROA MONROY	IDENTIFICACIÓN:	1057918656
E-MAIL:	taticos2223@hotmail.com	No. DE DOCUMENTO SOPORTE:	CONTRATO No. 032-DIGSA-2023
DIRECCION:	CALLE 58 F SUR No. 48 B 55	TELEFONO:	3204799736

NUMERO REGISTROS SIIF		CONCEPTO	VALOR TOTAL A PAGAR
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	323	VALOR CORRESPONDIENTE AL PAGO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS EN EL MES DE ENERO DE 2023 . SEGÚN CONTRATO No. 032-DIGSA-2023	
REGISTRO PRESUPUESTAL:	13-01-23 6223		
CUENTA POR PAGAR:	9423		$2.255.409,00
OBLIGACIÓN:	14923	ENDOSO:	
ORDEN DE PAGO:	211794823	No.CUENTA BANCARIA: 181156837 TIPO DE CUENTA: AHORROS BANCO: BBVA COLOMBIA	
FECHA DE PAGO:	Feb-08 23	SALDO MENOS ESTE TRAMITE: $27.816.711,00	

Deliya 13-01-23
DS 3875

Elaboró: DIANA ISABEL SILVERA BERRIO

Revisó: Mayor CARLOS FERNANDO PENAGOS PASTE
Coordinador / Jefe de Area

Aprobó.: Capitán de Navío Carlos Arturo Amaya Montealegre
Subdirector Administrativo y Financiero

NUMERO REGISTROS SAP		PRESUPUESTO / CUENTAS POR PAGAR			
		RUBRO	RECURSO	VIGENCIA	VALOR
SOLPEDIDO SAP:		A-02-02-02-009-003	16	2023	$ 2.255.409,00
CONTRATO SAP:					
COMPROMISO:					
PEDIDO:		FIRMA PRESUPUESTO		FIRMA CUENTAS POR PAGAR	
ENTRADA DE BIENES:		LIQUIDACION CONTABILIDAD			
ACEPTACION:		RTE.FUENTE:			
OBLIGACION:		RTE.ICA:	9.66	21.787	
COMPROBANTE EGRESO:		RTE.IVA:			
		OTROS DESCUENTOS:			
		NETO A GIRAR:		2.233.622	
		CUENTA CONTABLE SAP:		FIRMA CONTABILIDAD	
		TESORERIA			
		FIRMA TESORERIA			

CUENTA DE COBRO N°01

Bogotá, D.C.13 al 30 de enero de 2023

La

DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITARNIT- 830039670 – 5
Avenida Calle 26 No 69-76 Centro Empresarial Elemento Torre Tierra piso 4
Bogotá, D.C.,

Debe a:

Luanda Tatyana Roa Monroy
C.C N°1.057918656, deSan Luis de Gaceno.
Calle 58f sur # 48B - 55
3204799736

De conformidad al plan de pago y tras haber cumplido con la ejecución pactada en las especificaciones técnicas y/o entregables, descritas en el contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 032-DIGSA-2023, me permito elevar la presente Cuenta de Cobro correspondiente a los días 13-30 de enero 2023, por la suma de DOS MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE ($2.255.409,00) Cuyo valor solicito sea abonada a mi cuenta de ahorros: N° 181156837 del BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA.

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 General de Sanidad Militar, anexo a la presente constancia de los aportes al Sistema de Seguridad Social Colombiano, así como, el Certificado de Aportes.

Luanda Tatyana Roa Monroy
C.C N° 1.057918656, de San Luis de Gaceno
Calle 58f sur # 48B - 55
032-DIGSA-2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1057918656
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUANDA TATYANA ROA MONROY
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 58F # 48B-55 SUR	TELÉFONO:	4642161
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4483448334	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	18		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/01/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1000001310

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 186.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.800	$ 0	$ 186.900	$ 3.800	$ 190.700
SUBTOTALES:										**$ 186.900**	**$ 3.800**	**$ 190.700**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 146.000	$ 0	$ 3.000	$ 0	$ 146.000	$ 3.000	$ 0	$ 149.000
SUBTOTALES:													**$ 146.000**	**$ 3.000**	**$ 0**	**$ 149.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 200	$ 0	$ 6.300
SUBTOTALES:									**$ 6.100**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 6.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 7.100	$ 200	$ 7.300
SUBTOTALES:			**$ 7.100**	**$ 200**	**$ 7.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1057918656	ROA MONROY LUANDA TATYANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.459.812			NO		24															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	24	$ 1.167.850	$ 186.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 186.900

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS008-COMPENSAR	24	$ 1.167.850	$ 146.000	$ 0	$ 146.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	24	$ 1.167.850	105791865	$ 6.100

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	24	$ 1.167.850	CCF24-COMPENSAR	$ 7.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 353.300**

Planilla Pagada

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) LUANDA TATYANA ROA MONROY identificado(a) con Cedula Ciudadania 1057918656, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20170301	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 27 días del mes de Diciembre de 2.022

Observaciones:

Con destino a:
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
20698797

CER-AFI

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ROA MONROY LUANDA TATYANA** identificado(a) con **CC** número **1.057.918.656** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 18 de marzo de 2010 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 27 de diciembre de 2022.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

Señores
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
CiudadBogotá.

Yo**LUANDA TATYANA ROA MONROY,** identificado (a) con cedula de ciudadanía No.**1.057.918.656**de **San Luis de Gaceno,** certificó que los aportes realizados correspondientes al mes de DICIEMBRE de 2022a salud, Pensión y ARLvoluntaria, **SI()NO(x),** han sido tomados en cuenta como descuento en la base de retención en la fuente encontratos suscritos con otras instituciones.

Firma _____
Nombre:LUANDA TATYANA ROA MONROY
C.C. No. 1.057.918.656 de San Luis de Gaceno

Yo,LUANDA TATYANA ROA MONROY, identificada con Cédula de Ciudadanía N°1.057.918.656 de San Luis de Gaceno (BOY),en mi condición de contratista, y vinculado bajo las disposiciones de las la Ley 80 de 1193 y Ley 1150 de 2007 a la Dirección General de Sanidad Militar – DIGSA, mediante Contrato de Prestación de Servicios Profesionales N°032-DIGSA-2022, me permito presentar el informe de las actividades desarrolladas durante los días del 13-30 enero 2023, de acuerdo a las obligaciones (Especificaciones Técnicas o Entregables)señaladas en el Contrato Electrónico, de la siguiente manera:

1. OBJETO DEL CONTRATO

   Prestación de servicios profesionales de una Enfermera jefe Especialista en Auditoría o áreas afines en la Auditoría Convenio DIGSA-HOMIL a fin de realizar diariamente Auditoria Concurrente y revisión de cuentas médicas en el Hospital Militar Central y presentar el informe respectivo.

2. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES

Número	Especificaciones Técnicas o Entregables del contrato	Evidencia del cumplimiento
1	Realizar Auditoría de cuentas médicas (pertinencia y racionalidad lógico-científica) a la facturación asignada mes a mes correspondiente a los servicios prestados por el HOMIL, según estándares de verificación establecido por cada uno de los servicios y los procedimientos establecidos para Auditoría de Cuentas médicas y Facturación hasta la conciliación y/o facturación revisada para pago.	Verificación y auditoria de la facturación de 13-30 SEPTIEMBRE 2022 de EJC, FAC, ARC Y HOMIC. AMBULATORIOS: 1635- FAC, EJC, ARC, HMC. HOSPITALIZADOS: 67 Facturas URGENCIAS:172 facturas
2	Diligenciar la información correspondiente al análisis efectuado en el proceso de auditoría a la facturación mensual entregada, en los formatos establecidos por la DIGSA y remitirla al líder del proceso.	para este mes no aplica esta actividad
3	Realizar la entrega de la facturación, posterior a la ejecución de la auditoría, separada según descripción de pago y/o glosa inicial, ordenada según servicio y enumeración ascendente establecida por el grupo de auditoría supervisión Hospital Militar	para este mes no aplica esta actividad
4	Efectuar respuesta de glosas y reiteraciones, dentro de los términos establecidos para Auditoría de Cuentas médicas y Facturación, en los formatos establecidos por la DIGSA y remitirlos al líder del proceso.	para este mes no aplica esta actividad
5	Participar mes a mes en la recepción de la facturación, de acuerdo con los	para este mes no aplica esta actividad

Yo,LUANDA TATYANA ROA MONROY, identificada con Cédula de Ciudadanía N°1.057.918.656 de San Luis de Gaceno (BOY),en mi condición de contratista, y vinculado bajo las disposiciones de las la Ley 80 de 1993 y Ley 1150 de 2007 a la Dirección General de Sanidad Militar – DIGSA, mediante Contrato de Prestación de Servicios Profesionales N°032-DIGSA-2022, me permito presentar el informe de las actividades desarrolladas durante los días del 13-30 enero 2023, de acuerdo a las obligaciones (Especificaciones Técnicas o Entregables)señaladas en el Contrato Electrónico, de la siguiente manera:

1. OBJETO DEL CONTRATO

   Prestación de servicios profesionales de una Enfermera jefe Especialista en Auditoría o áreas afines en la Auditoría Convenio DIGSA-HOMIL a fin de realizar diariamente Auditoria Concurrente y revisión de cuentas médicas en el Hospital Militar Central y presentar el informe respectivo.

2. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES

Número	Especificaciones Técnicas o Entregables del contrato	Evidencia del cumplimiento
1	Realizar Auditoría de cuentas médicas (pertinencia y racionalidad lógico-científica) a la facturación asignada mes a mes correspondiente a los servicios prestados por el HOMIL, según estándares de verificación establecido por cada uno de los servicios y los procedimientos establecidos para Auditoría de Cuentas médicas y Facturación hasta la conciliación y/o facturación revisada para pago.	Verificación y auditoria de la facturación de 13-30 SEPTIEMBRE 2022 de EJC, FAC, ARC Y HOMIC. AMBULATORIOS: 1635- FAC, EJC, ARC, HMC. HOSPITALIZADOS: 67 Facturas URGENCIAS:172 facturas
2	Diligenciar la información correspondiente al análisis efectuado en el proceso de auditoría a la facturación mensual entregada, en los formatos establecidos por la DIGSA y remitirla al líder del proceso.	para este mes no aplica esta actividad
3	Realizar la entrega de la facturación, posterior a la ejecución de la auditoría, separada según descripción de pago y/o glosa inicial, ordenada según servicio y enumeración ascendente establecida por el grupo de auditoría supervisión Hospital Militar	para este mes no aplica esta actividad
4	Efectuar respuesta de glosas y reiteraciones, dentro de los términos establecidos para Auditoría de Cuentas médicas y Facturación, en los formatos establecidos por la DIGSA y remitirlos al líder del proceso.	para este mes no aplica esta actividad
5	Participar mes a mes en la recepción de la facturación, de acuerdo con los	para este mes no aplica esta actividad

	cronogramas establecidos en los contratos interadministrativos entre la DIGSA y el HOMIL.	
6	Participar mes a mes en el punteo de glosa inicial, de acuerdo con los cronogramas establecidos por la DIGSA.	para este mes no aplica esta actividad
7	Participar en reuniones presenciales y/o virtuales de acuerdo a requerimiento, en donde se efectúe la socialización de interés del análisis de glosa realizado, lo cual permita la transferencia de conocimientos al equipo auditor.	para este mes no aplica esta actividad
8	Apoyar las respuestas a los requerimientos de los diferentes entes de control, que sean solicitados por el supervisor.	REUNION VIRTUAL, ORGANIZACIÓN DE GRUPOS PARA REALIZACION DE CUADRO COMPARATIVO DE TARIFAS SOAT A UVT SOLICITADO POR LIDER SUBSALUD.
9	Demás actividades que sean solicitadas por el SUPERVISOR, que estén estrechamente relacionadas con el objeto del contrato.	para este mes no aplica esta actividad

Igualmente, manifiesto que he dado cumplimiento a los pagos al Sistema de Seguridad Social, de acuerdo con lo establecido en las normas vigentes y para efectos de verificación por parte del supervisor, anexo a la presente copia de la planilla de aportes en estado pagada como se evidencia el valor aportado por cada concepto, fecha de pago y periodo cotizado.

Nota: Corresponde al Supervisor revisar que las obligaciones y productosque constituyen el objeto del contrato sean ejecutadas y reportadas en el informe, así como el seguimiento Administrativo, Técnico y Financiero, según lo establecido en la Ley 1474 de 2011.

Atentamente,

Firma Contratista
LUANDA TATYANA ROA MONROY
C.C. 1.057.918.656San Luis de Gaceno (BOY)
CEL: 3204799736

Firma del Supervisor
MY. JORGE FERNANDO ROJAS BURGOS
Supervisor Contrato electrónico 032-DIGSA-2023 (E)

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

o Solicitante: MHjamedina JOSE ANTONIO MEDINA GARCIA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL
Fecha y Hora Sistema: 2023-03-06-8:53 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	14923	**Fecha Registro:**	2023-02-03	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	ConOrdendePago	**Requiere DIP:**		No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:**	6223	
Valor Inicial:	2.255.409,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00				**Valor Actual:**	2.255.409,00	**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:	21.787,00	**Valor Neto:**	2.233.622,00				**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:**	323	
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00				**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	22153	

TERCERO

Identificacion:	1057918656	**Razon Social:**	LUANDA TATYANA ROA MONROY	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	181156837	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR

Numero:	9423	**Tipo:**	Honorarios Personas NO Declarantes	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

CAJA MENOR

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	CO.032-DIGSA-2023	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Fecha:**	2023-02-03

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
101 SUBDIRECCION TECNICA DIVISION DE PLANEACION PLAN DE COMPRAS	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF	05-NINGUNO					
						Total:	2.255.409,00	0,00	2.255.409,00	0,00

Objeto:	PAGO OPS MES ENERO CO.032-DIGSA-2023

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
100 DIVISION DE ADMINISTRACION Y DESARROLLO DE PERSONAL	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2023-02-03	OrdenadaPago	2.255.409,00

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	2.255.409,00	0,966 %	21.787,00	0,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PD. DIANA MILENA SEGURA PINZON
Contador Gestión General

CN. CARLOS ARTURO AMAYA MONTEALEGRE
Ordenador del Gasto

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHjvalderr JAIME VALDERRAMA MORA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL
Fecha y Hora Sistema: 2023-02-28-3:52 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	24794823	**Fecha Registro:**	2023-02-06	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	14923	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2023-02-08	**Código de Referencia:**		04500076200024794823	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Bruto:	2.255.409,00	**Valor Deducciones:**		21.787,00	**Valor Neto:**	2.233.622,00	**Saldo x Pagar:**	0,00	

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**2.255.409,00**	Valor Deducciones	21.787,00	Valor Neto	**2.233.622,00**	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:	1057918656	**Razón Social:**	LUANDA TATYANA ROA MONROY	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	181156837	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	OBLIGACION 14923	**Tipo:**	ORDEN DE PAGO	**Fecha:**	2023-02-06

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
101 SUBDIRECCION TECNICA DIVISION DE PLANEACION PLAN DE COMPRAS / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Nación	16	SSF	2.255.409,00	0,00	2.255.409,00				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 %	21.787,00	21.787,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
100 - DIVISION DE ADMINISTRACION Y DESARROLLO DE PERSONAL	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2023-02-03	2.255.409,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Martha E Martínez Bernal
Tesorera DIGSA

CN. CARLOS ARTURO AMAYA MONTEALEGRE
Subdirector Administrativo y Financiero
Ordenador del Gasto DIGSA

Trabajando por un país mas seguro
www.olimpiait.com

RAZÓN SOCIAL:	DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
TIPO DE EMPRESA:	Persona Jurídica
REGIMEN TRIBUTARIO:	No responsable de IVA
NÚMERO DE DOCUMENTO:	830039670 - 5
DIRECCIÓN:	CL 26 69 76 TO 3 P 4
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C.
DEPARTAMENTO:	Bogotá, D.C
TELÉFONOS:	3238555-1135

DOCUMENTO SOPORTE DE VENTA No.	**DS003875**
FECHA DOCUMENTO SOPORTE:	27 de febrero de 2023
FECHA DE VENCIMIENTO:	27 de febrero de 2023
FECHA DE VALIDACIÓN:	27 de febrero de 2023 a las 04:19 PM
MÉTODO DE PAGO:	Contado
MEDIO DE PAGO:	Crédito Negocio Intercambio Corporativo (CTX)

CUDS: d9a59d38caba6e4cfaa4e4930a6b73bee72d0083fa4fc0e90d4c0069738591c3fc4310d0586fe85d47c69a041210601d

RESPONSABILIDADES FISCALES:
No responsable PN

PROVEEDOR:	LUANDA TATYANA ROA MONROY	**DIRECCIÓN:**	CL 58 F 48 B 55 S
NIT:	1057918656 -	**CIUDAD:**	BOGOTÁ, D.C.
REGIMEN TRIBUTARIO:	No responsable de IVA	**DEPARTAMENTO:**	Bogotá, D.C
TELÉFONO:		**PAÍS:**	Colombia
EMAIL:	taticos2223@hotmail.com		

Autorización de numeración de facturación DIAN No. 18764038482701 del 26 de octubre de 2022 al 26 de octubre de 2023 con prefijo DS00 del No. 3001 al 4501.

#	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Descuento	Valor Unitario	Iva(%)	Valor IVA	Valor RETEIVA	Valor RETERENTA	Subtotal	Total
1	A-02-02-02-009-003-01	SERVICIOS DE SALUD HUMANA	1,00	unidad	0,00	2.255.409,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.255.409,00	2.255.409,00

OBSERVACIONES:
VALOR EN LETRAS:
DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE.

MONEDA:	COP
DESCUENTO:	0,00
SUBTOTAL:	2.255.409,00
IVA:	0,00
RETE IVA:	0,00
RETE RENTA:	0,00
TOTAL CON RETENCIONES:	0,00

Digitally signed by OLIMPIA IT S.A.S
Date: 2023.02.27 16:20:07 -05:00
Location - Hash: CO - 031FBADC4848D21A FAC8B76A63521E3E F8D7947C49B3BB35 6F299164CEF939B7

FIRMA RESPONSABLE **RECIBIDO POR** **FIRMA DIGITAL**