205

| | | |
|---|---|---|
| DIGSA | MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL<br>COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES<br>DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR<br>SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA<br>GRUPO DE GESTION FINANCIERA | Formato trámite de documento para pago DIGSA<br>MDN-COGFM-PROEFIN-DIGSA-FU.95.1-52<br>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 29 DE 2024 | TRÁMITE N°. | 223 |
| CANCELADO A: | CINDY CAROLINA PULIDO ORTEGA | IDENTIFICACIÓN: | 1032399566 |
| E-MAIL: | cindykarolina87@hotmail.com | No. DE DOCUMENTO SOPORTE: | CONTRATO No.107-DIGSA-2024 |
| DIRECCION: | CALLE 150A # 96A - 71 T. 7 APTO 301 | TELEFONO: | 3134604263 |

| NUMERO REGISTROS SIIF | | CONCEPTO | VALOR TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|
| CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: | 224 | VALOR CORRESPONDIENTE AL PAGO DE ACTIVIDADES CONTRATADAS DURANTE EL MES DE FEBRERO, SEGÚN CONTRATO No.107-DIGSA-2024 | |
| REGISTRO PRESUPUESTAL: | 14624 | | |
| CUENTA POR PAGAR: | 33524 | ENDOSO: | $3.950.725,00 |
| OBLIGACIÓN: | 3A824 | No.CUENTA BANCARIA: 0134101609 | |
| ORDEN DE PAGO: | 50690324 | TIPO DE CUENTA: AHORROS | |
| FECHA DE PAGO: | 05 MARZO 124. | BANCO: BBVA COLOMBIA | |
| | | SALDO MENOS ESTE TRAMITE: $38.585.414,00 | |

Elaboró: **AASD. DIANA ISABEL SILVERA BERRIO**

Revisó: **Mayor CARLOS [illegible]** Coordinador / Jefe de Área

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 | 10 | 2024 | $ 3.950.725,00 |
| CONTRATO SAP: | | | | | |
| COMPROMISO: | | | | | |
| PEDIDO: | | FIRMA PRESUPUESTO | | FIRMA CUENTAS POR PAGAR | |
| ENTRADA DE BIENES: | | LIQUIDACION CONTABILIDAD | | | |
| ACEPTACION: | | | | | |
| OBLIGACION: | | RTE.FUENTE: | | | |
| COMPROBANTE EGRESO: | | RTE.ICA: | 9.66 | | 38.164 |
| | | RTE.IVA: | | | |
| | | OTROS DESCUENTOS: | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | NETO A GIRAR: | | | 3.912.561. |
| | | CUENTA CONTABLE SAP: | | FIRMA CONTABILIDAD | |
| | | TESORERIA | | | |
| | | FIRMA TESORERIA | | | |

206

**CUENTA DE COBRO N° 02**

LUGAR Y FECHA: Bogotá, D.C., **FEBRERO 2024**

La

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

Debe a:

Nombre del Contratista Cindy Carolina Pulido Ortega
CC 1.032.399.566 de Bogotá D.C
Calle 150 a No 96 -71 Torre 41 apto 601
TEL : 3134604236

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. 107-DIGSA-2024 me permito elevar la presente Cuenta de Cobro correspondiente al mes de **FEBRERO del** año **2024** por la suma de **$ TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS MCTE ($ 3.950.725)** cuyo valor solicito sea abonada a mi cuenta bancaria N° 0134101609 - Ahorros del Banco BBVA

Así mismo, declaro voluntariamente bajo la gravedad del juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto, de acuerdo con el 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.

CINDY CAROLINA PULIDO ORTEGA
CC 1.032.399.566 de Bogotá
Calle 150 a No 96- 71
Tel 3134604263

Señores
**DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR**
Ciudad Bogotá.

Yo **CINDY CAROLINA PULIDO ORTEGA,** identificado (a) con cedula de ciudadanía No. **1.032.399.566** de Bogotá, certificó que los aportes realizados correspondientes al mes de **ENERO de 2024** a salud, Pensión 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: Cindy Carolina Pulido Ortega
C.C. No. 1.032.399.566 de Bogotá

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** CINDY CAROLINA PULIDO ORTEGA
**No. Identificación:** CC1032399566
**Dirección:** CALLE 150A 96A 71 TRR 7 APT 301
**Telefono:** 4796935
**Correo:** cindykarolina87@hotmail.com
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.
**Número de Planilla:** 74259996

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | |
|---|---|
| **Nombre Aportante** | CINDY CAROLINA PULIDO ORTEGA |
| **Tipo y número de identificación** | CC1032399566 |
| **Número de planilla** | 74259996 |
| **Fecha pago** | 2024-02-20 |
| **Número de autorización pago** | 1645247 |
| **Banco** | 1083 |

| | |
|---|---|
| **Número de Empleados** | 1 |
| **Periodo de Cotización Salud** | enero de 2024 |
| **Periodo de Cotización Pensión** | enero de 2024 |
| **Número de Administradoras** | 4 |
| **Total Pagado** | 405400 |
| **Total Intereses de Mora** | 2100 |

PAGADA

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 6900 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 209000 | 1 |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 26200 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | 163300 | 1 |

74259996

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1032399566
APELLIDOS Y NOMBRES: CINDY CAROLINA PULIDO ORTEGA

| [redacted]PS | Cód. AFP | IBC SALUD | IBC PENSIÓN | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | COTIZACIÓN SALUD | VALOR UPC | COTIZACIÓN PENSIÓN | FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN RIESGOS | APORTE CAJAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS008 | 230301 | 1300000 | 1300000 | 1300000 | 1300000 | 162500 | 0 | 208000 | 0 | 6800 | 26000 |

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

| DIGSA | MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL<br>COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES<br>DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR<br>SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA<br>GRUPO DE TALENTO HUMANO | Formato informe de gestión contratistas prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión - nivel central DIGSA<br>Código: MDN-COGFM-PROATH-DIGSA-FU.95.1-53<br>Proceso: Administración del Talento Humano |
|---|---|---|

Yo, **Cindy Carolina Pulido Ortega** identificado con Cedula de Ciudadanía N° **1.032.399.566** de **Bogotá** 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 No 107-DIGSA-2024**, me permito presentar el informe de las actividades desarrolladas durante el mes de **FEBRERO 2024** de acuerdo a las obligaciones señaladas en el Contrato Electrónico, de la Siguiente manera:

1. OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios profesionales especializado para implementar, monitorear, verificar y controlar el Sistema de Calidad en Salud en el SSFM, para el mejoramiento continuo de la calidad en la prestación de servicios de salud del SSFM.

2. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES

| Número | Obligaciones – Especificaciones Técnicas o Entregables del contrato | Evidencia del cumplimiento |
|---|---|---|
| 1 | • Socializar y suministrar asesoría en la implementación de Lineamientos para el Análisis, Proyección y Seguimiento del Plan de Mejoramiento de los Indicadores para el Monitoreo de la Calidad en Salud del SSFM, a la DIGSA, DISANES (EJC, ARC) y JEFSA. | • Se realiza capacitación al nuevo personal del Sistema de Calidad en Salud de DIGSA, en la normatividad actualizada para los Indicadores de Calidad en Salud del SSFM.<br>• Se realiza capacitación al área de Garantía de la Calidad en Salud de DISAN EJC, en la normatividad actualizada para los Indicadores de Calidad en Salud del SSFM. |
| 2 | • Realizar el análisis y consolidado sobre el comportamiento de los Indicadores de Calidad y Alerta Temprana reportados por la Dirección de Sanidad Ejército, Dirección de Sanidad ARC, Jefatura Salud Fuerza Aérea y Establecimientos de Sanidad Militar de forma trimestral. | • Se realiza consolidación y posterior análisis de los Indicadores de Calidad en Salud del IV Trimestre 2023, incluyendo demanda insatisfecha e inasistencias. |
| 3 | • Elaborar presentación y memorador del análisis del comportamiento de los Indicadores de Calidad y Alerta Temprana reportados por la Dirección de Sanidad Ejército, Dirección de Sanidad ARC, Jefatura Salud Fuerza Aérea de los ESM de forma trimestral. | • Se realiza presentación del comportamiento de los Indicadores de Calidad en Salud IV Trimestre 2023, la cual se presenta en el Comité de Salud del mes de Febrero. |
| 4 | • Realizar la verificación de soportes documentales y retroalimentación sobre el seguimiento de los Planes de Mejoramiento Institucionales de Indicadores de Calidad y Alerta Temprana proyectados por la Dirección de Sanidad Ejército, Sanidad Armada y Jefatura Salud Fuerza Aérea de forma trimestral. | • Se realiza recepción de los Planes de Mejoramiento IV trimestre 2023.<br>• Se realiza seguimiento a los Planes de Mejoramiento del III Trimestre 2023. |
| 5 | • Participar activamente en mesas de trabajo para la actualización de la Directiva de Indicadores de Calidad con el área de estadística de DIGSA. | • Se realiza mesa técnica con el área de trabajo con el área de estadística y GRERI de DIGSA, mesa convocada mediante rdo No 0124000834502. |
| 6 | • Participar en todos los COVES y Unidades de Análisis de DIGSA, Direcciones de Sanidad, JEFSA o Secretaria de Salud, donde se solicite la participación del proceso de Garantía de la Calidad en Salud de DIGSA, revisar, aprobar y hacer seguimiento a los planes de mejoramiento | • Unidad de análisis para la atención integral de paciente JDPS, con DX síndrome de WEST, con solicitud de acciones de mejora mediante rdo No 0124000866002.<br>• Asistencia Unidad de análisis por mortalidad Perinatal paciente YKMT, unidad de análisis |

| | | |
|---|---|---|
| | derivados de estos COVES y UA a nivel SSFM. | convocada por la SDS de Bogotá en conjunto con ESM DISUR- DISAN EJC- HOMIL.<br>• Asistencia Unidad de Análisis por mortalidad materna usuaria SYTT, unidad de análisis convocada por DIGSA- DISAN EJC- ESM BIJUL. |
| 7 | • Socializar y prestar asistencia técnica a la DIGSA, DISANES (EJC – NAVAL) y JEFSA para la implementación de los lineamientos de Auditoria de Calidad en Salud para la red externa contratada del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, cuando se requiera. | • No aplica para este periodo. |
| 8 | • Realizar seguimiento, monitoreo y control al cumplimiento de los lineamientos de Auditoria de Calidad en Salud para la externa contratada del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares. | • No aplica para este periodo. |
| 9 | • Actualizar el procedimiento de auditoría de calidad en salud de la red externa contratada del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares. | • No aplica para este periodo |
| 10 | • Desarrollar las actividades que se requieran desde el Proceso de Garantía de la Calidad en Salud – PROGACAS y del Sistema de Calidad en Salud. | • Participación Comité Distrital de Infecciones asociadas a la atención en salud, convocado por la SDS de Bogotá. |
| 11 | • Realizar y participar en las reuniones mensuales del Sistema de Calidad en Salud con las Direcciones de Sanidad (EJC, ARC) y JEFSA de forma mensual, y elaborar la respectiva presentación y acta de reunión de acuerdo con cronograma del Área de Calidad en Salud DIGSA. | • No aplica para este periodo. |
| 12 | • Dar cumplimiento a programa de Auditorías de Calidad en Salud, realizadas a los ESM o Direcciones de Sanidad (EJC, ARC) y JEFSA, con el objetico de verificar el cumplimiento e implementación de los lineamientos del Sistema de Calidad en Salud del SSFM, y la prestación de los servicios de salud ofertados. Del mismo modo, elaborar el Plan de Auditoria, informe, aprobación y seguimiento trimestral de los Planes de Mejoramiento correspondiente de acuerdo con lo establecido en el Programa de Auditoria del Sistema de Calidad en Salud de DIGSA. | • No aplica para este periodo. |
| 13 | • Apoyar en el desarrollo de las actividades del Proceso de Garantía de la Calidad en Salud – PROGACAS o del Sistema de Calidad en Salud. | • Participación Comité Distrital de Infecciones asociadas a la atención en salud, convocado por la SDS de Bogotá. |
| 14 | • Dar cumplimiento con las actividades y soportes documentales para la Suite Visión Empresarial y Calendarización del Proceso de Garantia de la Calidad en Salud PROGACAS o del Sistema de Calidad en Salud, en los tiempos establecidos para los mismos. | • Ajuste actividades y cronogramas Plan Acción PROGACAS 2024. |
| 15 | • Participar y dar respuesta correspondiente en referencia a los componentes del Sistema de Calidad en Salud del SSFM, sobre los requerimientos de auditorías realizadas por Entes Territoriales o Entes de Control, a la Dirección General de Sanidad Militar, del mismo modo en la formulación y cumplimiento de Planes de Mejoramiento que se generen de estas auditorias y se consideren de competencia del Sistema de Calidad en Salud del SSFM. | • Validación de Soportes para el requerimiento de la SDS de Bogotá atención paciente JDPS, con DX síndrome de WEST. |

| | | |
|---|---|---|
| 16 | • Entregar la documentación generada durante la ejecución del contrato de prestación de servicios de conformidad a la Ley 594 de 2000 "por medio de la cual se dicta la Ley General de Archivos y se dictan otras disposiciones". Al gestor documental de su área con todos los procesos archivísticos conforme a la normatividad vigente, de igual formamantener al día la gestión electrónica de documentos en el aplicativo SGDEA. | • Se da cumplimiento a lo establecido en la ley 594 de 2000 |
| 17 | • Participar en los comités estructuradores y evaluadores, de los contratos de la Dirección General de Sanidad Militar, cuando se considere dentro de su competencia. | • Activa participación en las especificaciones técnicas para el proceso PRINE 2024, como miembro del comité estructurador. |
| 18 | • Apoyar la respuesta a derechos de petición quejas, solicitudes de usuarios pertenecientes al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y de los entes que lo requieran, cuando se considere dentro de su competencia. | • No aplica para este periodo. |
| 19 | • Las demás actividades, inherentes al objeto del contrato asignadas por el supervisor. | • Proyección de Indicador para la medición del cumplimiento de las Direcciones de Sanidad Ejército, ARC y JEFSA.<br>• Asistencia y participación de sesión primer CTC Odontológico - HOMIL. |
| 20 | • Realizar la Gestión Documental y Archivo del Proceso de Garantía de la Calidad en Salud-PROGACAS de DIGSA. | • No aplica para este periodo. |

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 productos que 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,

**Cindy Carolina Pulido Ortega**
**C.C 1.032.399.566**

**SMSM. Leidy Lorena Rojas Fierro**
**Supervisor (e) Contrato electrónico 107– DIGSA-2024**

SIIF Nación

**Obligación Presupuestal Comprobante**

Usuario Solicitante: MHjamedina JOSE ANTONIO MEDINA GARCIA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL
Fecha y Hora Sistema: 2024-03-01-10:28 a. m.

## REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 34824 | **Fecha Registro:** | 2024-03-01 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | | | 15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generada | **Requiere DIP:** | | No | **Tipo de DIP:** | | **Nro. Compromiso:** | 14624 | |
| **Valor Inicial:** | 3.950.725,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | | **Valor Actual:** | 3.950.725,00 | **Saldo x Ordenar:** | 3.950.725,00 | |
| **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:** | 38.164,00 | **Valor Neto:** | 3.912.561,00 | | | | **Valor IVA:** | 0,00 | **Nro. Cdp:** | 224 | |
| **Valor Deducciones Moneda:** | 0,00 | **Valor Neto Moneda:** | 0,00 | | | | **Atributo Contable:** | 05-NINGUNO | **Comprobante Contable:** | 100447 | |

### TERCERO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificacion:** | 1032399566 | **Razon Social:** | CINDY CAROLINA PULIDO ORTEGA | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

### CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 0134101609 | **Banco:** | BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

### CUENTA X PAGAR

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 33524 | **Tipo:** | Honorarios Personas NO Declarantes | **Identificacion:** | | **Fecha de Registro:** | |

### CAJA MENOR

### DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | CONTRATO-107-2024 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | **Fecha:** | 2024-03-01 |

### 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:** | 3.950.725,00 | 0,00 | 3.950.725,00 | 3.950.725,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | SERVICIOS PRESTADOS DURANTE EL MES DE FEBRERO DE 2024, SEGÚN CONTRATO 107 DE 2024 |

### 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 | 2024-03-01 | Generada | 3.950.725,00 |

### 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 | 3.950.725,00 | 0,966 % | 38.164,00 | 38.164,00 |

**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: MHaamarroq ANA ALLISON MARROQUIN LINARES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL
Fecha y Hora Sistema: 2024-03-05-9:55 a. m.

## ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 50690324 | **Fecha Registro:** | 2024-03-01 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Pagada | **Nro Obligación:** | 34824 | **Comprobante Contable de la Generación:** | |
| **Fecha Máxima Pago:** | 2024-03-05 | **Código de Referencia:** | 04500076200050690324 | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Bruto:** | 3.950.725,00 | **Valor Deducciones:** | 38.164,00 | **Valor Neto:** | 3.912.561,00 | **Saldo x Pagar:** | 0,00 |

## VALORES PAGADOS

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **TRM Pago** | | **Valor Bruto** | **3.950.725,00** | Valor Deducciones | 38.164,00 | Valor Neto | **3.912.561,00** | 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:** | 1032399566 | **Razón Social:** | CINDY CAROLINA PULIDO ORTEGA | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

## CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 0134101609 | **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:** | TRAMITE 223 | **Tipo:** | OTROS | **Fecha:** | 2024-03-01 |

**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 | 3.950.725,00 | 0,00 | 3.950.725,00 | | | | 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 % | 38.164,00 | 38.164,00 | |

## 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 | 2024-03-01 | 3.950.725,00 | 05 NINGUNO | Pagada |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

GLORIA MARCELA MOJICA BRAN
Tesorera DIGSA

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