CUENTA DE COBRO N° 010

LUGAR Y FECHA: Bogotá, D.C., OCTUBRE de 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:

Sandra Viviana Coral
C.C. 53.003.270 de Bogotá.
Calle 52ª NO. 78J-12 SUR
002-DIGSA-2024

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. 002-DIGSA-2024, me permito elevar la presente Cuenta de Cobro correspondiente al mes de OCTUBRE por la suma de ($ 3.950.725.00), cuyo valor solicito sea abonada a mi cuenta bancaria N° 887052793 del 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.

SANDRA VIVIANA CORAL
C.C. 53.003.270 de Bogotá.
Calle 52ª No. 78J-12 SUR
002-DIGSA-2024



Señores
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Ciudad Bogotá.

Yo, **SANDRA VIVIANA CORAL** identificado (a) con cedula de ciudadanía No. **53.003.270** de **Bogotá**, certifico que los aportes realizados correspondientes al mes de **SEPTIEMBRE** 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: **SANDRA VIVIANA CORAL**
C.C. No. 53.003.270 de Bogotá

Yo, SANDRA VIVIANA CORAL identificado con Cedula de Ciudadanía N°. 53.003.270 de Bogotá en mi condición de contratista, y vinculado bajo las disposiciones de 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°.002-DIGSA-2024, me permito presentar el informe de las actividades desarrolladas durante el mes de OCTUBRE del año 2024, de acuerdo a las obligaciones señaladas en el Contrato Electrónico, de la Siguiente manera:

1. OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR JURIDICO ESPECIALISTA PARA EL GRUPO DE CONTRATACIÓN DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR.

2. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES

Número	Obligaciones – Especificaciones Técnicas o Entregables del contrato	Acredita	No Acredita	Evidencia del cumplimiento
1	Verificar y tramitar los documentos de las distintas etapas de los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.	X		Se revisaron los estudios previos para la contratación de los prestadores de servicios profesionales y apoyo a la gestión vigencia 2024
2	Prestar los servicios jurídicos en el Grupo de Contratación, revisando y apoyando las etapas precontractuales, contractuales y pos-contractual de los procesos adelantados por la Dirección General de Sanidad Militar, en cumplimiento del ordenamiento legal señalado en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto Reglamentario 1082 de 2015 y demás normas concordantes y complementarias	X		Se elaboraron los contratos para la contratación de los prestadores de servicios y apoyo a la gestión vigencia 2024. Se liquida el contrato 160-DIGSA-2023 Se realizaron adiciones y prorrogas de los contratos del Grupo de Contratos y Financiera.
3	Apoyar jurídicamente al Grupo de Contratación y a sus funcionarios en todos los asuntos relacionados con la Contratación que se adelanten en la Dirección General de Sanidad Militar	X		Se apoyo jurídicamente con la con la contratación vigencia 2024 de los prestadores de servicios profesionales y apoyo a la gestión de la DIGSA.
4	Realizar la revisión jurídica de los procesos y documentos de la contratación que le sean asignados.	X		Se revisaron los procesos de bienes y servicios que me fueron asignados
5	Apoyar la revisión de los actos administrativos, minutas y modelos contractuales para los procesos de selección objetiva de conformidad con lo establecido en las normas vigentes y el manual de contratación.	X		Se la estructuración de la contratación, suspensiones y cesiones de los prestadores de servicios profesionales y apoyo a la gestión de la DIGSA.
6	Apoyar a los comités mediante la proposición de correctivos,		X	N/A para este periodo

	recomendaciones y emisión de conceptos de los procedimientos administrativos que adelante la entidad en materia de Contratación Estatal.			
7	Apoyar jurídicamente en la revisión y proyección de aclaratorios, modificatorios, adiciones de los contratos.	X		Se reviso las adiciones y prorrogas a los contratos de prestación de servicio del grupo de contratos y financiera.
8	Apoyar en la proyección y revisión de las respuestas que en su defecto se haga a las observaciones que se formulen y presente a los documentos de selección objetiva tales como estudios previos, prepliegos, pliegos e informes de evaluación que se adelanten en la Dirección General de Sanidad Militar.	X		Se evaluó 3 veces el proceso evaluación jurídica proceso de contratación de mínima no. 188- MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-2024, para "contratar la prestación de los servicios de planificación, diseño e implementación de la plataforma tecnológica que servirá de soporte operativo para la nueva sede electrónica integral de la dirección general de sanidad militar".
9	Hacer parte de los comités evaluadores de los procesos de selección objetiva que realice la Dirección General de Sanidad Militar y que le sean asignados	X		Se participo en el comité evaluador del proceso de contratación de mínima No. 188-MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-2024, para "contratar la prestación de los servicios de planificación, diseño e implementación de la plataforma tecnológica que servirá de soporte operativo para la nueva sede electrónica integral de la dirección general de sanidad militar".
10	Proyectar respuestas a las solicitudes y peticiones de los entes de control , usuarios y veedurías ciudadanas relacionaos con los procesos de contratación.	X		Se realizaron las certificaciones de los contratos solicitadas por los contratistas. Se remite por competencia los oficios allegados al grupo correspondientes a los prestadores de servicios.
11	Realizar, actualizar y hacer el seguimiento de los procesos de contratación publicados en la plataforma el SECOP II	X		Se realizo el seguimiento de los procesos de contratación publicados en la plataforma el SECOP II
12	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	X		Se dejo al día el SGDA

	normatividad vigente, de igual forma mantener al día la gestión electrónica de documentos en el aplicativo SGDEA			
13	as demás actividades, inherentes al objeto del contrato.	X		Se realizo las certificaciones que solicitan los contratistas de los contratos por prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión. Asistió a la capacitación de SECOP II

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,

Firma Contratista
SANDRA VIVIANA CORAL
C.C. 53.003.270

Firma del Supervisor
MY. Carlos Fernando Penagos Pastes
Coordinador del Grupo de Contratación



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	53003270	SANDRA VIVIANA CORAL	calle 52a sur No 78j 12	8027576	svivianacoral@gmail.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	
2024-09	2024-09	I	07/10/2024	80867755	$539.800	

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	217.500	0		0		0	0	0	0	217.500	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	278.400	0	0	0	0	0	0		278.400	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	9.100		0	0	9.100	0	0	9.100		0	91	9.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	34.800	0	0	34.800	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	217.500	217.500
Pensión	1	278.400	278.400
Riesgos Laborales	1	9.100	9.100
CCF	1	34.800	34.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	539.800	539.800

PAGADA

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	53003270	SANDRA VIVIANA CORAL		calle 52a sur No 78j 12	8027576	svivianacoral@gmail.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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-09	2024-09	I	07/10/2024	80867755	$539.800

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Enumerado	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	53003270	CORAL SANDRA VIVIANA	59	0			N																	230201	1.740.000	278.400	0	0	0	0	EPS008	1.740.000	217.500	14-23	1.740.000	1	9.100	CCF24	1.740.000	34.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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