DIGSA		
	PROCESO	Ejecución Financiera PROEFIN - Area Cuentas por Pagar ARCUP
	Formato	trámite de documento para pago DIGSA
	Código	MDN-COGFM-PROEFIN-DIGSA-FU.95.1-52
	Vigente	Enero de 2024

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

CIUDAD Y FECHA:	BOGOTA D.C., DICIEMBRE 2024	TRÁMITE N°.	1546
CANCELADO A:	PAOLA ANDREA ASCUE DAZA	IDENTIFICACIÓN:	34611415
E-MAIL:	pacascue@hotmail.com	No. DE DOCUMENTO SOPORTE:	CONTRATO No.107-DIGSA-2024
DIRECCION:	CALLE 106 # 7A - 19	TELEFONO:	3003722837

NUMERO REGISTROS SIIF		CONCEPTO	VALOR TOTAL A PAGAR
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	224	VALOR CORRESPONDIENTE AL PAGO DE ACTIVIDADES CONTRATADAS DURANTE LOS DIAS DEL 1 AL 23 DE DIIEMBRE DE 2024	
REGISTRO PRESUPUESTAL:	29824		
CUENTA POR PAGAR:	315124	ENDOSO:	$3.028.889,00
OBLIGACIÓN:	395024.	No.CUENTA BANCARIA: 83834958042	
ORDEN DE PAGO:	499636327	TIPO DE CUENTA: AHORROS	
FECHA DE PAGO:	24.12.24	BANCO: BBVA COLOMBIA	
		SALDO MENOS ESTE TRAMITE: $0,00	

Elaboró: TASD. GLORIA MARTINEZ ORDONEZ

Revisó: Mayor CARLOS FERNANDO VENAGOS PASTES
Coordinador / Jefe de Area

Aprobó.: Capitán de Navío CARLOS ARTURO AMAYA MONTEALEGRE
Subdirector Administrativo y Financiero

NUMERO REGISTROS SAP	
SOLPEDIDO SAP:	
CONTRATO SAP:	
COMPROMISO:	
PEDIDO:	
ENTRADA DE BIENES:	
ACEPTACION:	
OBLIGACION:	
COMPROBANTE EGRESO:	

PRESUPUESTO / CUENTAS POR PAGAR

RUBRO	RECURSO	VIGENCIA	VALOR
A-02-02-02-009-003	16	2024	$ 3.028.889,00

FIRMA PRESUPUESTO

FIRMA CUENTAS POR PAGAR

LIQUIDACION CONTABILIDAD

RTE.FUENTE:		
RTE.ICA:	8.66	26.230
RTE.IVA:		
OTROS DESCUENTOS:		
NETO A GIRAR:		3.002.659

CUENTA CONTABLE SAP:

FIRMA CONTABILIDAD

TESORERIA

FIRMA TESORERIA

CUENTA DE COBRO N° 12

LUGAR Y FECHA: Bogotá, D.C., DICIEMBRE **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 Paola Andrea Ascue Daza
CC 34.611.415 de Santander de Quilichao
Calle 106 a No 7ª-19 -71 Torre 1 apto 404
TEL: 3003722837

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 **1 al 23 de DICIEMBRE del** año **2024** por la suma de **$ TRES MILLONES VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS MCTE ($ 3.028.889)** cuyo valor solicito sea abonada a mi cuenta bancaria N°838-34958042 - Ahorros del Banco Bancolombia

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.

PAOLA ANDREA ASCUE DAZA
CC 34.611.415 de Santander de Quilichao
Calle 106 a No 7ª-19
Tel 3003722837

Señores
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Ciudad Bogotá.

Yo **PAOLA ANDREA ASCUE DAZA,** identificado (a) con cedula de ciudadanía No. **34.611.415** de Santander de Quilichao, certificó que los aportes realizados correspondientes al mes de **NOVIEMBRE - DICIEMBRE 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: Paola Andrea Ascue Daza
C.C. No. 34.611.415 de Santander de Quilichao

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 34611415
DESDE DICIEMBRE 2024 HASTA DICIEMBRE 2024

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34611415
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			PAOLA ANDREA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTANDER DE QUILICHAO	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 7 N°10-38 SANTA ANITA	TELÉFONO:	8295319
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS DEL COTIZANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34611415
APELLLIDOS:	ASCUE DAZA	NOMBRES:	PAOLA ANDREA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
TIPO COTIZANTE:	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SUBTIPO COTIZANTE:	
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO
TIPO DE SALARIO:			
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

PLANILLA No: **7952412986** | TIPO DE PLANILLA: I | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: diciembre - 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: diciembre - 2024 | FECHA DE PAGO: 10/12/2024 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES				
																	PENSIÓN									SALUD						ARP					CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																				FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCI	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 1.582.000																	230301-PORVENIR	30	$ 1.582.000	$ 253.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 253.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.582.000	$ 197.800	$ 0	$ 197.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.582.000	34611415	$ 8.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 459.300

PLANILLA No: **7949978219** | TIPO DE PLANILLA: I | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: noviembre - 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: noviembre - 2024 | FECHA DE PAGO: 09/12/2024 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES				
																	PENSIÓN									SALUD						ARP					CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																				FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCI	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 1.582.000																	230301-PORVENIR	30	$ 1.582.000	$ 253.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 253.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.582.000	$ 197.800	$ 0	$ 197.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.582.000	34611415	$ 8.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 459.300

Planilla Pagada

Entregado por:

Recibido por:

Yo, **Paola Andrea Ascue Daza** identificado con Cedula de Ciudadanía N° **34.611.415** de **Santander de Quilichao** 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 1 al 23 de **Diciembre 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 realizan los informes de retroalimentación del comportamiento de los indicadores de calidad en salud del III trimestre 2024 y el seguimiento al plan de mejoramiento Institucional de Disan Ejército, Disan Naval y Jefatura de Salud
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.	• Teniendo en cuenta los informes de comportamiento de los indicadores de calidad del III trimestre 2024 reportado por cada una de las fuerzas, se realiza la revisión y análisis y se generan los informes de retroalimentación respectivos a las Disanes y Jefatura de salud.
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 el memorador de los informes de indicadores de calidad del III trimestre a la plataforma suitevision y calendarización.
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 recibe por parte de cada una de las fuerzas los soportes de ejecución de los planes de mejoramiento institucional de indicadores de calidad en salud correspondientes al II trimestre 2024 de Disan Ejercito, Disan Naval y Jefatura de Salud, se revisa los documentos y se lleva a cabo el cierre y retroalimentación respecto al cumplimiento de cada plan de mejoramiento.
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 participa de mesas técnicas con el área de costos y estadística, con el fin de continuar con el proceso de revisión y ajuste de las fichas técnicas de los indicadores de calidad en salud, así como las fechas de reportes por cada una de las fuerzas y las áreas de estadística de cada nivel.

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 derivados de estos COVES y UA a nivel SSFM.	• No aplica para este periodo.
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.	• Se acompaña la visita de auditoria al contrato interadministrativo con el HOMIL el 13 de diciembre 2024.
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.	• Se lleva a cabo el seguimiento in situ a los lineamientos de las auditoria de calidad en salud para la red externa contrada con el HOMIL.
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.	• Cargue a la plataforma SUITE VISION y Calendarización de los productos de tres informes de retroalimentación al monitoreo de los indicadores de calidad en salud del III trimestre 2024 y seguimiento a los planes de mejoramiento institucional de los indicares fuera de meta en el II trimestre 2024. • Revisión y ajuste al plan de acción PROGACAS 2025. • Participación mesa de Trabajo con el equipo de gestión del riesgo de la ruta materno perinatal de DIGSA y cada una de las fuerzas con el fin de revisar actividades PARE 2025 • Asistencia a reunión revisión áreas de auditoria proceso reestructuración DIGSA. • Participación mesa técnica revisión y ajuste plan de mejoramiento producto de la auditoria de IVS por parte de la SDS de Bogotá, teniendo en cuenta las observaciones y sugerencias dadas por la secretaria distrital de salud 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.	Se lleva a cabo la revisión de los soportes documentales de ejecución del plan de mejoramiento del DMBOG -DISAN NAVAL y posterior aprobación de las acciones ejecutadas con base en los productos entregados.
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.	Se realizan los cargues correspondientes en las diferentes herramientas que se solicitan para el periodo de Diciembre: SUITE VISION, CALENDARIZACION, ONEDRIVE. Ajustes Plan de mejoramiento producto de la visita de auditoria SDS de Bogotá; adicionalmente se proporciona la información solicitada en las líneas transversales que se tienen a cargo de Comités de obligatorio cumplimiento e indicadores de calidad en salud.
14	• Dar cumplimiento con las actividades y soportes documentales para la Suite Visión Empresarial y Calendarización del Proceso de Garantía de la Calidad en Salud PROGACAS o del Sistema de Calidad en Salud, en los tiempos establecidos para los mismos.	• Se carga en la SUITE VISION el indicador seguimiento a la ejecución de los planes de mejoramiento de los indicadores de calidad en salud segundo trimestre, además se cargan en calendarización y SUITE VISION los informes de retroalimentación al comportamiento de los indicadores de calidad en salud del SSFM III trimestre 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 enSalud del SSFM.	• No aplica para este periodo.
16	• Entregar la documentación generada durante la ejecución del contrato de prestación deservicios 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.	• No aplica para este periodo

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.	• Respuesta a vía correo electrónico y vía telefónica a las diferentes consultas por parte de cada una de las fuerzas • Asistencia a las jornadas de capacitación y jornadas de academia por parte de la SUBSA DIGSA. • Revisión de documentos y emisión de propuestas desde el área de ARCAS frente a indicadores de calidad para glosa con la red externa contratada • Demás actividades que salen en el día a día, asistencia a reuniones, asesorías telefónicas y vía correo electrónico, entre otros
20	• Realizar la Gestión Documental y Archivo del Proceso de Garantía de la Calidad en Salud-PROGACAS de DIGSA.	Se lleva a cabo la organización del archivo asignado al área de ARCAS 2024

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,

Paola Andrea Ascue Daza
C.C 34.611.415

SMSM. SMSM. Sandra Gabriela Ramos
Supervisor Contrato electrónico 107– DIGSA-2024

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHacrodrig ANA CRISTINA RODRIGUEZ ORJUELA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL

Fecha y Hora Sistema: 2024-12-18-9:29 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	395024	**Fecha Registro:**	2024-12-18	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**	No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:**	29824
Valor Inicial:	3.028.889,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	3.028.889,00	**Saldo x Ordenar:**	3.028.889,00
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:	26.230,00	**Valor Neto:**	3.002.659,00			**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:**	224
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00			**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	925855

TERCERO

Identificacion:	34611415	**Razon Social:**	PAOLA ANDREA ASCUE DAZA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	83834958042	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	315124	**Tipo:**	Honorarios Personas NO Declarantes	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	CTRO 107-DIGSA-2024	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Fecha:**	2024-12-18

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	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS	Nación	16	SSF	05-NINGUNO					
						Total:	3.028.889,00	0,00	3.028.889,00	3.028.889,00

Objeto:	PAGO HONORARIOS MES DE DICIEMBRE 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	2024-12-18	Generada	3.028.889,00

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	3.028.889,00	0,866 %	26.230,00	26.230,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PD. DIANA MILENA SEGURA PINZON
Contador Gestión General

CN. CARLOS ARTURO AMAYA MONTEALEGRE
Ordenador del Gasto

DIGSA
CN Carlos Arturo Amaya Montealegre
Subdirector Administrativo y Financiero
DIGSA

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHctoncel	CRISTIAN TONCEL GONZALEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-000	DGSM - GESTION GENERAL
Fecha y Hora Sistema:	2024-12-24-8:55 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	499636324	**Fecha Registro:**	2024-12-18	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	395024	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2024-12-24	**Código de Referencia:**	04500076200499636324	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	3.028.889,00	**Valor Deducciones:**	26.230,00	**Valor Neto:**	3.002.659,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**3.028.889,00**	Valor Deducciones	26.230,00	Valor Neto	**3.002.659,00**	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:	34611415	**Razón Social:**	PAOLA ANDREA ASCUE DAZA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	83834958042	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE				
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	TRAMITE 1546	**Tipo:**	ORDEN DE PAGO	**Fecha:** 2024-12-18

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	3.028.889,00	0,00	3.028.889,00				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	0,866 %	26.230,00	26.230,00	

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	2024-12-18	3.028.889,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PD.Raul Cifuentes Bojaca
Tesorero DIGSA

DIGSA

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

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES CON SUJETOS NO OBLIGADOS A FACTURAR

CUDS:
6C8A20EEAE61C5D15C2C1FEE1D52717D65436A0D91
3B760F1E7E6FA7B41C6FC5E354DF0177E08E8E05CA3
07871457773

NÚMERO DOCUMENTO SOPORTE	SD007020		
FECHA EMISIÓN	2024-12-24 09:56:25	**FECHA VENCIMIENTO**	2024-12-24 11:04:52
MÉTODO DE PAGO	Contado	**FORMA DE PAGO**	Crédito Negocio Intercambio Corporativo (CTX)
MONEDA DE PAGO	PESOS	**REFERENCIA DEL DOCUMENTO (RCA)**	

INFORMACIÓN DEL EMISOR

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	PAOLA ANDREA ASCUE DAZA	**NIT/CC**	34611415
RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA	No responsable de IVA	**REGIMEN FISCAL**	
TIPO DE CONTRIBUYENTE	Persona Natural	**DEPARTAMENTO**	Cauca
CIUDAD/MUNICIPIO	SANTANDER DE QUILICHAO	**DIRECCIÓN**	CR 11 8 61
EMAIL		**TELÉFONO**	

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR	**NIT/CC**	830039670
TIPO DE CONTRIBUYENTE	Persona Jurídica	**DEPARTAMENTO**	Bogotá
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.	**DIRECCIÓN**	Carrera 8 No. 6C- 38
EMAIL	slifnacion.facturaelectronicadocsoporte@minhacienda.gov.co	**TELÉFONO**	

ITEM	IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCION	UND. DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TARIFA INC	VALOR INC	TARIFA IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
1	A-02-02-02-009-003-01	SERVICIOS DE SALUD HUMANA	unidad	1.0	3,028,889.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,028,889.00

Total items facturados: 1

NOTAS		
PAGO HONORARIOS MES DE DICIEMBRE 2024	**VALOR BRUTO**	3,028,889.00
	DESCUENTOS	0.00
	SUBTOTAL	3,028,889.00
	IVA	0.00
	IMPUESTO AL CONSUMO	0.00
	VALOR TOTAL DE VENTA	3,028,889.00

SON: TRES MILLONES VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

Firmado digitalmente por: - C=CO, S=Bogota, O=MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO, OU=Factura Electronica, SERIALNUMBER=8999990902, CN=MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO, Phone=3112402998, STREET=CARRERA 8 No 6 C 38
Firma Digital

Dependencia

Cliente