



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
GRUPO DE GESTIÓN FINANCIERA

Formato trámite de documento para pago DIGSA

MDN-COGFM-PROEFIN-DIGSA-FU 95 1-52

Proceso Ejecución Financiera

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

CIUDAD Y FECHA: **BOGOTÁ D.C., DICIEMBRE DE 2024**

CANCELADO A: **JESSICA TATIANA SUAREZ PIÑEROS**

E-MAIL: **bandecidacia@yahoo.com**

DIRECCIÓN: **calle 75b No. 80b-25**

TRÁMITE N°:

IDENTIFICACIÓN:

No. DE DOCUMENTO SOPORTE:

TELÉFONO:

1581

1014298507

182-DIGSA-2024

3228253450

NUMERO REGISTROS SIIF

CONCEPTO

VALOR TOTAL A PAGAR

CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: **224**

REGISTRO PRESUPUESTAL: **97024**

CUENTA POR PAGAR: **327724**

OBLIGACIÓN: **305124**

ORDEN DE PAGO: **496717524**

FECHA DE PAGO: **19.12.24**

PAGO HONORARIOS MES DE DICIEMBRE 2024

ENDOSO:

No. CUENTA BANCARIA:

TIPO DE CUENTA:

BANCO:

0550488432334206

AHORROS

DAVIVIENDA

SALDO MENOS ESTE TRÁMITE:

\$427.675,00

\$3.207.561,00

Elaboró: **TASD OMAR R. GARZON CRUZ**

Revisó: **MY CARLOS HERNANDO PENAGOS PASTES**
Coordinador / Jefe de Área

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

NUMERO REGISTROS SAP

PRESUPUESTO / CUENTAS POR PAGAR

SOLPEDIDO SAP:	RUBRO	RECURSO	VIGENCIA	VALOR
	A-02-02-02-009-003	16	2024	\$ 3.207.561,00

CONTRATO SAP:

COMPROMISO:

PEDIDO:

ENTRADA DE BIENES:

ACEPTACIÓN:

OBLIGACIÓN:

COMPROBANTE EGRESO:

FIRMA PRESUPUESTO

FIRMA CUENTAS POR PAGAR

LIQUIDACIÓN CONTABILIDAD

RTE.FUENTE:

RTE.ICA:

RTE.IVA:

OTROS DESCUENTOS:

NETO A GIRAR:

CUENTA CONTABLE SAP:

TESORERÍA

FIRMA TESORERÍA

FIRMA CONTABILIDAD

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

Yo, Jessica Tatiana Suarez Piñeros identificado con Cedula de Ciudadanía N° 1014298507 de Bogotá D.C. 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° **182-DIGSA-2024**, me permito presentar el informe de las actividades desarrolladas durante el mes de diciembre del 2024, de acuerdo a las obligaciones (Especificaciones Técnicas o Entregables) señaladas en el Contrato Electrónico, de la Siguiente manera:

1. OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios profesionales como psicóloga dentro del proceso del grupo talento humano, en el procedimiento de capacitación, inducción, reinducción y apoyo a las actividades de bienestar y estímulos del personal 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	Realizar el análisis y diagnóstico de las necesidades de formación del personal de planta, elaborar cronogramas, ejecutar y controlar los programas y actividades de Capacitación.	X		Se realizó el análisis, diagnóstico, consolidación y estructuración de las capacitaciones aprobadas por el comité de desempeño institucional, desarrollando la radicación de los estudios previos al Capitán de Navío Subdirector Administrativo y Financiero.
2	Contactar y gestionar las actividades de formación con entidades públicas para ofrecer capacitación al personal de la DIGSA y DISAN.	X		Se gestionaron cursos para el personal a cero costo y se realizó cargue del curso de lenguaje de señas lo anterior para dar cumplimiento a las necesidades de capacitación, al PIC y FURAG.
3	Realizar la gestión, ejecución, control y seguimiento del plan anual de Capacitación del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y velar por el cumplimiento de este en las DISAN.	X		Se generó mediante el grupo de homólogos de DISANES Y JEFATURA SALUD, revisión de planes de capacitación y bienestar.
4	Realizar el proceso de estructuración de los programas de capacitación, que apoyen el proceso de contratación de las actividades y realizar el seguimiento correspondiente.	X		Se está realizando la organización de la actividad de cierre de gestión vigencia 2024, el cual está ya aprobado y en la respectiva ejecución.
5	Realizar el proceso de inducción y reinducción al personal de la Dirección General de Sanidad Militar-DIGSA.	X		Se realizó inducción a nuevos funcionarios de talento humano.
6	Apoyar el diagnóstico de necesidades, elaboración, seguimiento, evaluación y ejecución de los planes y cronogramas el procedimiento de Bienestar y Estímulos, al igual que el apoyo en el desarrollo de los procesos de contratación requeridos en dicha Área.	X		Se elaboró consolidación de las necesidades presentadas por los diferentes grupos, se prioriza las mismas y se toma decisiones para poner en marcha el cronograma, de acuerdo con las decisiones tomadas por el comité de GESTIÓN DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL, de acuerdo con lo aprobado en este comité se da inicio con la estructuración del día de la familia y actividad fin de año.
7	Realizar la gestión y ejecución de los rubros de capacitación, y presentar los informes correspondientes		X	Para este mes esta actividad no aplica.
8	Realizar la gestión correspondiente para dar cumplimiento al Plan Institucional de Gestión del Conocimiento e Innovación DIGSA.	X		Se realizó la celebración a los cumpleaños del mes, adicional se realizó el almuerzo del cuadro de honor.
9	Apoyar la gestión para el otorgamiento de distintivos de tiempo de servicio al personal de la DIGSA, DISAN EJC, DISAN ARC y JEFSA.	X		Está en proceso la organización para realizar la entrega de los oficios a las fuerzas, diplomas y distintivos de mérito y tiempo de servicio a las DISANES Y JEFSA.
10	Entregar la documentación generada durante la ejecución del contrato de prestación de servicios de conformidad a		X	Para este mes esta actividad no aplica.



GRUPO DE TALENTO HUMANO
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD MILITAR
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

Proceso: Administración del Talento Humano
Código: MDN-COGFM-PROATH-DIGSA-FU.92.1-23
Formato informe de gestión con sistemas prestación de servicios
profesionales y de apoyo a la gestión - nivel central DIGSA

11	Las demás actividades inherentes al objeto del contrato.	X	*Se realiza acompañamiento para el diligenciamiento de las herramientas Excel para el aplicativo "Visor de cargas laborales".
	La Ley 994 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 forma mantener al día la gestión electrónica de documentos en el aplicativo SGDEA.		

certificaciones de afiliación a Salud y a Pensión.
establecido en las normas vigentes y para efectos de verificación por parte del supervisor, se anexa copia de las
Igualmente, manifiesto que he dado cumplimiento a los pagos al Sistema de Seguridad Social, de acuerdo con lo

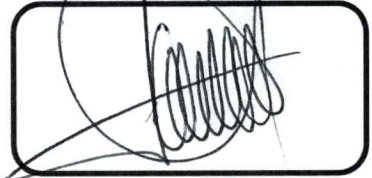
establecido en la Ley 1474 de 2011.
sean ejecutadas y reportadas en el informe, así como el seguimiento Administrativo, Técnico y Financiero, según lo
Nota: Corresponde al Supervisor revisar que las obligaciones y productos que constituyen el objeto del contrato

Atentamente,

CC 1014298507 de Bogotá D.C.
OPS. Jessica Tatiana Suarez Pizaros
Firma Contratista

No de contacto 3238252 ext. 1171
Felix.albarracin@sanidad.mil.co
Supervisor Contrato electrónico 182-DIGSA-2024
MY. FÉLIX DAVID ALBARRACIN DUARTE (E)

CUENTA DE COBRO N° 03



LUGAR Y FECHA:

Bogotá, D.C., DICIEMBRE del 2024

La

DIRECCIÓN 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:

Jessica Tatiana Suarez Piñeros
CC. N° 1014298507, de Bogotá DC.
Calle 75 B #80 B - 25
Tel: 3228253450

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 094 DIGSA-2024, me permito elevar la presente Cuenta de Cobro correspondiente del mes de diciembre de 2024 por la suma de TRES MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE (\$3.207.561) M/CTE. Cuyo valor solicito sea abonado a mi cuenta bancaria N° 488432334206 del banco DAVIVIENDA

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.

Jessica Tatiana Suarez Piñeros
CC. N° 1014298507, de Bogotá DC
Calle 75 B #80 B - 25
3228253450

Señores
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Ciudad Bogotá.

Yo **Jessica Tatiana Suarez Piñeros**, identificado con Cedula de ciudadanía No. **1014298507** de **Bogotá DC**, certifié que los aportes realizados correspondientes al mes de noviembre y diciembre de 2024 a salud, Pensión y ARL voluntaria, **SI () NO (✓)**, han sido tomados en cuenta como descuento en la base de retención en la fuente en contratos suscritos con otras instituciones.

Firma 
Nombre: **Jessica Tatiana Suarez Piñeros**
CC. No. **1014298507** de **Bogotá Dc**

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
PERIODO SALUD	2024-12		PERIODO PENSIONES		1	0
2024-12	2024-12	I	04/12/2024	82375951	TOTAL A PAGAR \$403.300	

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					
EPS005	Santitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Calam	860013570-3	26.000	0	0	26.000	1

TOTALES POR SUBSISTEMA		
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRR y Mora
Salud	1	162.500
Pensión	1	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800
CCF	1	26.000
ESAP	0	0
ICBF	0	0
MEN	0	0
SENA	0	0
TOTALES	4	403.300

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAMEN/ANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAMEN/ANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UNC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	04/12/2024	823719661	\$403,300	

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

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	182.500	0		0		0	1	200	0	182.700	1

TOTALES PENSION												
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
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	1	200	0	208.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT		Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
		Cotización Obligatoria	NIT	No. Autorización	Valor									
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	1	100	6.900		68	6.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	26.000	1	100	26.100	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA		
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora
Salud	1	162,500
Pensión	1	208,000
Riesgos Laborales	1	6,900
CCF	1	26,000
ESAP	0	0
ICBF	0	0
MEN	0	0
SENA	0	0
TOTALES	4	403,300

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1014298507	JESSICA TATIANA SUAREZ PIÑEROS	Calle 78b 80 b 25	5163690	tatianasuarez9810@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURRAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMERANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMERANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS 1 UPC 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-11	2024-11	I	04/12/2024	81892863	\$403.800

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION										SALUD										RECURSOS LABORALES										CCF										PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
No. de Identificación		Apellidos y Nombres		Cotizante		Subleigo		Extranjero		Colomb. exterior		Exonerado		INS		RET		TDE		TAE		TDP		TAP		VSP		VST		SLH		BE		LMA		VAC		AVP		VCT		RL		CORRECCIÓN		Cd4 AFP		IBC AFP		Colización o Afiliado		Voluntario Aportes		Fondo pensional de solidaridad		Fondo seccional de subsistencia		Cd4 EPS		IBC EPS		Colización/ Valor UPC		Cd4 ARL		IBC ARL		Clase de Riesgo		Colización CCF		Cd4 CCF		IBC CCF		Aporte CCF		IBC otros prestaciones		Aporte RENA		Aporte ICSP		Aporte ENAP		Aporte MEN																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
1	CC	1014298507	SUAREZ PIÑEROS JESSICA TATIANA	59	0	N																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										</

PAGGADA



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:
Unidad ó Subunidad
Ejecutora Solicitante
Fecha y Hora Sistema

MHmrodrug
15-01-11-000
2024-12-26-9

MONICA LILIANA RODRIGUEZ BOHORQUEZ
DGSM - GESTION GENERAL

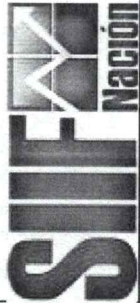
ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL													
Número:	496717524	Fecha Registro:	2024-12-17	Unidad / Subunidad Ejecutora:	15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL								
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	385124 Comprobante Contable de la Generación:								
Fecha Máxima Pago:	2024-12-24	Código de Referencia:	04500076200496717524		Tipo de Moneda:	COP-Pesos		Tasa de Cambio:	0,00				
Valor Bruto:	3.207.561,00	Valor Deducciones:	27.777,00		Valor Neto:	3.179.784,00		Saldo x Pagar:	0,00				
VALORES PAGADOS													
TRM Pago		Valor Bruto	3.207.561,00	Valor Deducciones	27.777,00	Valor Neto	3.179.784,00	Moneda Base Compra		Valor MBC			
REINTEGROS													
Números						No Recauda:							
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:	1014298507		Razón Social:		JESSICA TATIANA SUAREZ PINEROS			Medio de Pago:		Abono en cuenta			
Número:	065048843234206		Banco:		BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo:		Activa			
TESORERIA													
13-01-01-DT- DIRECCION TESORO NACION DGGPTN				Número:		TRAMITE 1581		Tipo:		ORDEN DE PAGO			
Tipo Beneficiario Pago				01 - Beneficiario final				Fecha:		2024-12-17			
ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS													
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO		FUENTE		REC		VALOR		VALOR PAGADO		VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES	
				SIT		PESOS		MONEDA		PESOS		MONEDA EXTRANJERA	
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		3.207.561,00		0,00		3.207.561,00	
												Pesos	
												0,00	
												0,00	
DEDUCCIONES													
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES				TERCERO				TARIFA		VALOR		VALOR AJUSTADO PAGO	
2-01-05-01-01-03-05				RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS				899999061		BOGOTA DISTRITO CAPITAL		0,866 %	
												27.777,00	
												27.777,00	
LINEAS DE PAGO VINCULADA													
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC				POSICION DEL CATALOGO DE PAC				FECHA		VALOR		ATRIBUTO LINEA DE PAGO	
100 - DIVISION DE ADMINISTRACION Y DESARROLLO DE PERSONAL				4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF				2024-12-24		3.207.561,00		05 NINGUNO	
												Pagada	


PD. Raul Cifuentes Bojaca
Tesorero DIGSA

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



CN CARLOS ARTURO AMAYA MONTEALEGRE
 CN Carlos Arturo Amaya Montealegre
 Subdirector Administrativo y Financiero



Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: DIANA MILENA SEGURA PINZON
Unidad ó Subunidad Ejecutora: 15-01-11-000
Solicitante: DGSM - GESTION GENERAL
Fecha y Hora Sistema: 2024-12-16-5:04 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.										
Numero:	385124	Fecha Registro:	2024-12-16	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL					
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:	No	Tipo de DIP:				
Valor Inicial:	3.207.561,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	0,00	Nro. Compromiso:	97024			
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:	0,00	Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar:	3.207.561,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	3.207.561,00	
Valor Deducciones:	27.777,00	Valor Neto:	0,00	Valor IVA:	3.179.784,00	Nro. Cdp:	0,00	Original:	0,00	
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	918811			
Identificacion:	1014298507	Razon Social:	JESSICA TATIANA SUAREZ PINEROS	TERCERO						
Numero:	0000909432342076	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	CUENTA BANCARIA						
Numero:	327724	Tipo:	Honorarios Personas NO Declarantes	Identificacion:	CAJA MENOR					
Numero:		Tipo:	CTO 182 DIGSA 2024	Identificacion:	DOCUMENTO SOPORTE					
Numero:		Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2024-12-16					
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		3.207.561,00	0,00	3.207.561,00	3.207.561,00
Total:							3.207.561,00	0,00	3.207.561,00	3.207.561,00

Objeto:	PAGO HONORARIOS DICIEMBRE CTO 182 DIGSA 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		2024-12-16	Generada	3.207.561,00
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 DEMAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	NIT 899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	3.207.561,00	0,866 %	27.777,00	27.777,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PD. DIANA MILENA SEGURA PINZON
Contador Gestión General

CN. CARLOS CAMPOS ROJAS MAYA MONTEALEGRE
Subdirector Administrativo y Financiero



DOCUMENTO SOPORTE EN
ADQUISICIONES CON SUJETOS
NO OBLIGADOS A FACTURAR



CUDI:
9256129A7397064B201CA7DCCDECE1F6597C9C0A
E973D8C7F4D2C65EA5004E9D355281162C6803BE50
SAC09437943E

NÚMERO DOCUMENTO SOPORTE		SD006958									
FECHA EMISIÓN		2024-12-24 09:44:57				FECHA VENCIMIENTO		2024-12-24 10:59:26			
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		JESSICA TATIANA SUAREZ PIÑEROS				NIT/CC		1014298507			
RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA		No responsable de IVA				REGIMEN FISCAL					
TIPO DE CONTRIBUYENTE		Persona Natural				DEPARTAMENTO		Bogotá			
CIUDAD/MUNICIPIO		BOGOTÁ D.C.				DIRECCIÓN		CL 75 B 80 B 25			
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		siifnacion.facturaelectronica.docsoporte@minhacienda.gov.co				TELÉFONO					
ITEM	IDENTIFICACION	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	3,207,561.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,207,561.00	
Total Items facturados: 1											
NOTAS								VALOR BRUTO		3,207,561.00	
PAGO HONORARIOS DICIEMBRE CTO 182 DIGSA 2024.								DESCUENTOS		0.00	
								SUBTOTAL		3,207,561.00	
								IVA		0.00	
								IMPUESTO AL CONSUMO		0.00	
								VALOR TOTAL DE VENTA		3,207,561.00	
SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y UNO PESOS M/CTE											

Firmado digitalmente por: - C=CO, S=Bogota, O=MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO, OU=Factura Electronica, SERIALNUMBER=5995990902, CN=MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO, Phone=3112402998, STREET=CARRERA 8 No 6 C 38
Firma Digital

Dependencia

Cliente