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., OCTUBRE DE 2025	TRÁMITE Nº.	1243
CANCELADO A:	YENNY XIOMARA MORENO HERNANDEZ	IDENTIFICACIÓN:	52964139
E-MAIL:	yexmo0627@gmail.com	No. DE DOCUMENTO SOPORTE:	CONTRATO No.090-DIGSA-2025
DIRECCION:	CRR 7 # 167A-13 APTO 201	TELEFONO:	3115055543

NUMERO REGISTROS SIIF		CONCEPTO	VALOR TOTAL A PAGAR
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	125	VALOR CORRESPONDIENTE AL PAGO DE HONORARIOS DURANTE EL MES DE OCTUBRE DE 2025.	
REGISTRO PRESUPUESTAL:	12825		
CUENTA POR PAGAR:	387325	ENDOSO:	$3.500.000,00
OBLIGACIÓN:	367025	No.CUENTA BANCARIA: .0400320099	
ORDEN DE PAGO:	424347825	TIPO DE CUENTA: AHORROS	
FECHA DE PAGO:	07.11.25	BANCO: BBVA	
		SALDO MENOS ESTE TRAMITE: $6.183.333,00	

Elaboró: SV. ANDRES FELIPE PERDOMO

Revisó: Mayor CARLOS FERNANDO PENAGOS PASTES
Coordinador / Jefe de Área

Aprobó.: Capitán [illegible] CAÑON PINILLA
Subdirector Administrativo y Financiero

NUMERO REGISTROS SAP		PRESUPUESTO / CUENTAS POR PAGAR			
		RUBRO	RECURSO	VIGENCIA	VALOR
SOLPEDIDO SAP:		A-02-02-02-009-003	16	2025	$ 3.500.000,00
CONTRATO SAP:					
COMPROMISO:					
PEDIDO:		FIRMA PRESUPUESTO		FIRMA CUENTAS POR PAGAR	
ENTRADA DE BIENES:		LIQUIDACION CONTABILIDAD			
ACEPTACION:					
OBLIGACION:		RTE.FUENTE:			
COMPROBANTE EGRESO:		RTE.ICA:	926	53.810.	
		RTE.IVA:			
		OTROS DESCUENTOS:			
		NETO A GIRAR:		3.466.190	
		CUENTA CONTABLE SAP:		FIRMA CONTABILIDAD	
		TESORERIA			
		FIRMA TESORERIA			

DIGSA		
	PROCESO	Contratación PROCON – Grupo de Contratación -GRUCO
	Formato	Cuenta de Cobro DIGSA
	Código	MDN-COGFM-PROCON-DIGSA-FU.95.1-22
	Vigente	Marzo de 2025

CUENTA DE COBRO N° (# 010)

Firma supervisor contrato

LUGAR Y FECHA: Bogotá, D.C., (octubre 2025)

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:

Yeny Xiomara Moreno Hernandez
Cedula de Ciudadanía N°. 52.964.139 Bogotá.
N° de 3115055543

De conformidad al plan de pago y tras haber cumplido con la ejecución pactada en las obligaciones específicas del contratista, descritas en el contrato de Prestación de Servicios profesionales No N° 090-DIGSA-2025, me permito elevar la presente Cuenta de Cobro correspondiente del mes de octubre de 2025 por la suma de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.500.000), Cuyo valor solicito sea abonada a mi cuenta de ahorros número 0400320099" del banco 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.

Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud, Pensión y ARL, por los ingresos recibidos del mes octubre del contrato objeto de esta cuenta de cobro.

Yeny Xiomara Moreno Hernandez
Cedula de Ciudadanía N° 52964139 de Bogotá

Señora

CT. JANIAR QUINTANA
SUPERVISORA CONTRATO No. 090-DIGSA-2025
Coordinadora Grupo Aseguramiento en Salud (E)
Subdirección de Salud – Grupo Aseguramiento en Salud
Ciudad

Asunto: Informe de ejecución contractual del mes octubre del año 2025

Yeny Xiomara Moreno Hernandez, identificado con la cédula de ciudadanía No. 52964139 de Bogotá D.C., en mi calidad de Contratista de DIGSA, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

1. OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios profesionales especializados para la actualización, implementación, monitoreo verificación y control del componente de Seguridad del Paciente, Programa de Reactivovigilancia, RELAB y Programa de Hemovigilancia del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares.

2. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA

No	Obligaciones	Acciones realizadas
1	Actualizar, socializar y sugerir a DIGSA, DISAN (EJC-NAVAL), JEFSA y ESM los lineamientos del Programa y la Política de Seguridad del Paciente del SSFM.	-Diseño del Boletín de Seguridad del Paciente IV Trimestre con asunto: "Autocuidado del Paciente" Paquete instruccional #20 del MSPS. (09/10/2025). - Envío para aprobación y difusión del Boletín de Seguridad del Paciente IV Trimestre con asunto: "Autocuidado del Paciente". (09/10/2025). - Proyección del Protocolo de Identificación del paciente – Programa de Seguridad del Paciente del SSFM. (20/10/2025).
2	Realizar la implementación, seguimiento, monitoreo y control de la implementación a DIGSA, DISAN(EJC-NAVAL), JEFSA y ESM del Programa y la Política de Seguridad del Paciente del SSFM.	-Recepción y verificación de Informe de Seguridad del paciente y del anexo #3 con la consolidación de la información de las acciones inseguras del III Trimestre de DISAN EJC. (23/10/2025) -Recepción y verificación de Informe de Seguridad del paciente y del anexo #3 con la consolidación de la información de las acciones inseguras del III Trimestre de DISAN EJC. (23/10/2025) -Recepción y verificación de Informe de Seguridad del paciente y del anexo #3 con la consolidación de la información de las acciones inseguras del III Trimestre de DISAN EJC. (23/10/2025) -Se realiza reenvió de la citación de la Secretaria Distrital de Cali, para los ESM de Ejército y Fuerza

		Aeroespacial, para la autoevaluación de la aplicación de la Estrategia Multimodal de Higiene de Manos, en cumplimiento a la Resolución 2471 del 2022. (20/10/2025) -Se realiza reenvió de la citación de la Secretaria Distrital de Cali, para los ESM de Ejército y Fuerza Aeroespacial, para la Tercera sesión del Comité de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS), Resistencia Antimicrobiana (RAM) y Optimización de Antimicrobianos (PROA). (22/10/2025)
3	Revisar, actualizar, socializar, implementar, monitorear y hacer seguimiento de los lineamientos del Programa de Reactivo vigilancia en el SSFM.	-Se recuerda a la Jefe de Área emitir la autorización para la Citación de Referente o Suplente del Programa de Monitoreo de Reactivovigilancia y el referente de Seguridad del Paciente de Garantía de la Calidad DISAN EJC.-DISAN NAVAL - JEFSA, para proyección del Plan de Trabajo vigencia 2026. (22/10/2025) -Solicitud del soporte del reporte del III Trimestre del Programa de Reactivovigilancia de DISAN EJC, DISAN ARC y JEFSA. (07/10/2025) -Envió de comprobante del reporte del III Trimestre del Programa de Reactivovigilancia de DISAN EJC, DISAN ARC y JEFSA a la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá. (08/10/2025).
4	Dar cumplimiento de las actividades del Programa Nacional de Reactivo vigilancia del SSFM frente a la Secretaria Distrital de Salud.	-Asistencia y participación en la Capacitación de Gestión del Riesgo Clínico-AMFE-27-10-2025 7:30 a.m. SDS. (22/10/2025)
5	Revisar, actualizar, socializar, implementar, monitorear y hacer seguimiento de los lineamientos del Programa de Hemovigilancia en el SSFM.	-Se realiza recabo de la revisión de la primera proyección de la Directiva Permanente para el programa de Monitoreo de Hemovigilancia para el SSFM. (22/10/2025)
6	Sugerir y prestar el apoyo desde el Sistema de Calidad en salud a las actividades del Programa de Farmacovigilancia del SSFM.	-Se realiza reenvío de la citación que realiza la Secretaria Distrital de Cali para la Tercera sesión del Comité de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS), Resistencia Antimicrobiana (RAM) y Optimización de Antimicrobianos (PROA), con el fin de tener en cuenta la necesidad de crear el Programa de Resistencia Antimicrobiana (RAM) y Optimización de Antimicrobianos (PROA), en cumplimiento de la Resolución 2471 de 2022. (23/10/2025) -Se realiza el reenvío de la consolidación de las acciones Inseguras del III Trimestre de DISAN EJC, DISAN ARC y JEFSA con el fin de realizar revisión de la información relacionada con medicamentos

		para implementar acciones que permitan minimizar el riesgo de reincidencia. (23/10/2025)
7	Elaborar, socializar y sugerir a la DISAN (EJC-NAVAL), JEFSA y ESM los lineamientos para la inscripción de Laboratorios en Salud Publica en la Red Nacional de Laboratorios.	No Aplica.
8	Socializar, monitorear y hacer seguimiento al cumplimiento de criterios de Calidad de Laboratorios en Salud pública establecidos por el Instituto Nacional de Salud.	No Aplica.
9	Apoyar la participación en mesas técnicas para la implementación de MATIS en el SSFM.	No Aplica.
10	Elaborar o actualizar el procedimiento de Programa de Seguridad del Paciente.	- A la espera de la reunión con Planeación para direccionamiento y retroalimentación del Procedimiento de Seguridad del Paciente.
11	Participar en los COVES o 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.	- Tercera revisión de Plan de Mejoramiento y envío de la retroalimentación para que se realicen los ajustes pertinentes, de Unidad de Análisis de muerte materna en BAS06 y DMMED. (23/10/2025)
12	Dar cumplimiento al programa de Auditorías del Sistema de Calidad en Salud, y elaborar el Plan de Auditoria, informe, aprobación y seguimiento trimestral de los Planes de Mejoramiento de las auditorias en que se participe.	-Participación en la auditoria al ESM UBALE del Programa de seguridad del Paciente, PQRSR y Auditoria de la Red Externa y Red Interna. (14/10/2025 al 17/10/2025) - Participación en la auditoria al ESM GAAMA del Programa de seguridad del Paciente, PQRSR y Auditoria de la Red Externa y Red Interna. (14/10/2025 al 17/10/2025) -Participación en la auditoria al ESM BAS26 del Programa de seguridad del Paciente, PQRSR y Auditoria de la Red Externa y Red Interna. (14/10/2025 al 17/10/2025) -Participación en la auditoria al ESM BAS01 del Programa de seguridad del Paciente, Indicadores y Comités de Obligatorio Cumplimiento. (20/10/2025 al 23/10/2025) -Participación en la auditoria al ESM GMSIL del Programa de seguridad del Paciente, Indicadores y Comités de Obligatorio Cumplimiento. (20/10/2025 al 23/10/2025) -Participación en la auditoria al ESM CRL del Programa de seguridad del Paciente, Indicadores y Comités de Obligatorio Cumplimiento. (20/10/2025 al 23/10/2025)
13	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 en el diligenciamiento de las actividades de Calendarización PROGACAS, vigencia 2026. (01/10/2025)

		- Participación en el diligenciamiento de documento de trabajo e interacción de procesos. PROGACAS, vigencia 2026. (01/10/2025)
14	Realizar y participar en la mesa técnicas del Sistema de Calidad en Salud con las Direcciones de Sanidad (EJC, ARC) y JEFSA y elaborar la respectiva presentación y acta de reunión de acuerdo con cronograma ARCAS.	-Citación a DISAN EJC personal que interviene en el Planteamiento del Plan de Mejoramiento de Unidad de Análisis por Muerte Materna BAS06 – DMMED. (01/10/2025) -Mesa de Trabajo presencial con representantes de las áreas de Salud Mental, Salud Publica, Garantía de la Calidad de DISAN EJC para retroalimentación del Planteamiento de Acciones de mejora o correctivas de la Unidad de Análisis de BAS06 y DMMED. (01/10/2025). -Citación de mesa de trabajo virtual con representantes de Seguridad del Paciente de DISAN EJC, DISAN ARC y JEFSA con el fin de crear la Videoteca de Seguridad del Paciente para el SSFM, enfocados en los paquetes instruccionales del MSPS. (01/10/2025). - Mesa de trabajo virtual con representantes de Seguridad del Paciente de DISAN EJC, DISAN ARC y JEFSA con el fin de crear la Videoteca de Seguridad del Paciente para el SSFM, enfocados en los paquetes instruccionales del MSPS. (02/10/2025). -Asistencia y Participación de mesa de trabajo con las oficinas de Garantía de la Calidad de DISAN EJC, DISAN ARC y JEFSA con el fin de socializar Plan de Acción de la Vigencia 2026. (07/10/2025)
15	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.	-Análisis y diligenciamiento del Informe de Gestión III Trimestre del programa de seguridad del Paciente.
16	Participar y dar respuesta correspondiente en referencia a los componentes del Sistema de Calidad en Salud del SSFM, sobre los requerimientos requeridos 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.	-Asistencia y participación en la Auditoria de Seguimiento de la vigencia 2024 de la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá a Indicadores. (17/10/2025) -Asistencia y participación en la Auditoria de la vigencia 2025 de la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá, a los componentes del Sistema de Calidad en Salud. (20/10/2025 al 24/10/2025)
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.

18	Apoyar la respuesta a derechos de petición quejas, solicitudes de usuarios pertenecientes al Subsistema de Salud dé las Fuerzas Militares y de los entes que lo requierán, cuando se considere dentro de su competencia.	-Se realiza Lectura y verificación de la información del Informe de veeduría del META, con temas que relacionan a Seguridad del Paciente, la Petición se remitió por competencia a DISAN EJC. -Lectura y verificación de solicitud emitida por concejal Uscategui, se remite la respuesta a los encargados de los procesos donde se solicita información.
19	Realizar la Gestión Documental y Archivo del Proceso de Garantía de la Calidad en Salud-PROGACAS de DIGSA y 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 forma mantener al día la gestión electrónica de documentos en el aplicativo SGDEA.	- Se realizo el registro documental de los oficios producidos por el Programa de Seguridad del paciente del Área de Calidad en Salud DIGSA, en matriz FUID de carpeta y entrega de los documentos físicos para las carpetas (10/10/2025)
20	Realizar Las demás actividades, inherentes al objeto del contrato asignadas por el supervisor.	- lectura de la RESOLUCIÓN 561/2019 "Por la cual se establecen los procedimientos de inscripción y verificación de los laboratorios que realicen pruebas para eventos de interés en salud pública y de inspección, vigilancia y control sanitario en la Red Nacional de Laboratorios - RELAB. -Lectura y Verificación de los paquetes Instruccionales del MSPS para la implementación en los ESM del SSFM. (10/10/2025).

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.

Atentamente,

.....

Firma Contratista
PS. Yeny Xiomara Moreno Hernandez
C.C. 52.964.139 de Bogotá

Recibí a satisfacción:

.....

Firma del Supervisor
CT. Jamar del Carmen Quintana
Coordinadora Grupo de Aseguramiento en Salud (E.)

DIGSA		
	PROCESO	Contratación PROCON – Grupo de Contratación -GRUCO
	Formato	Certificado de Aportes DIGSA
	Código	MDN-COGFM-PROCON-DIGSA-FU.95.1-23
	Vigente	Abril de 2025

Bogotá D.C. octubre 2025

Señores
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Ciudad.

Yo **Yeny Xiomara Moreno Hernandez** identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 52964139 de Bogotá D.C. certificó que los aportes realizados correspondientes al mes de octubre de 2025 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 y que el IBC corresponde al 40% del total de los contratos que tengo suscritos a la fecha.

De acuerdo con el Decreto 1273 de 2018, Artículo 3.2.7.1, los aportes parafiscales de los prestadores de servicios deben calcularse tomando como base el 40% del Ingreso Base de Cotización (IBC) de los honorarios pactados. Este cálculo se aplica sin importar la cantidad de contratos que tenga el prestador de servicios. La persona debe sumar los ingresos que obtiene por todos los contratos de prestación de servicios durante un mes y sobre ese valor debe realizar los aportes.

Número de Contrato	Entidad	Valor de Honorarios del mes **octubre** de 2025
090-DIGSA-2025	DIGSA	$ 3.500.000
Total ingresos por todos los contratos PS.		$ 3.500.000

Cordialmente,

Firma: .....
Nombre: **Yeny Xiomara Moreno Hernandez**
C.C. No. 52964139 de Bogotá D.C.

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	52964139	YENY XIOMARA MORENO HERNANDEZ	CALLE 186 NO 9-70 T2 AP 901	7111111	yextmo0627@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	
2025-10	2025-10	I	09/10/2025	90571187	$442.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Depto	Ciudad	Extranjero	Cotiza Exterior	Sede	IGE	IRL	IVJ	ITA	IDP	SLN	IGM	VSP	VST	SLE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLE	IGE	IRL	Cód. APP	IBC APP	Cotización	Voluntario Aportante	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
1	CC	52964139	MORENO HERNANDEZ YENY XIOMARA	59	0		N																						25-14	1.425.000	228.000	0	0	0	0	EPS008	1.425.000	178.200	14-23	1.425.000	1	7.500	CCF24	1.425.000	28.500	0	0	0	0	0

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	52964139	YENY XIOMARA MORENO HERNANDEZ	CALLE 166 NO 9-70 T2 AP 901	7111111	yeximo0627@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	
2025-10	2025-10	I	09/10/2025	90571187	$442.200	

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	178.200	0		0		0	0	0	0	178.200	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	228.000	0	0	0	0	0	0		228.000	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	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	28.500	0	0	28.500	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	178.200	178.200
Pensión	1	228.000	228.000
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	1	28.500	28.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	442.200	442.200

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

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHkaldana	KAREN LORENA ALDANA ROJAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-000	DGSM - GESTION GENERAL
Fecha y Hora Sistema:	2025-11-04-2:43 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	367025	Fecha Registro:	2025-11-04	Unidad / Subunidad ejecutora:		15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:	No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	12825
Valor Inicial:	3.500.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	3.500.000,00	Saldo x Ordenar:	3.500.000,00
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:	33.810,00	Valor Neto:	3.466.190,00			Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	125
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00			Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	772816

TERCERO

Identificacion:	52964139	Razon Social:	YENY XIOMARA MORENO HERNANDEZ	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	0400320099	Banco:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

CUENTA X PAGAR				CAJA MENOR			
Numero:	307325	Tipo:	Honorarios Personas NO Declarantes	Identificacion:		Fecha de Registro:	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	CTO 090 DIGSA 2025	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	Fecha:	2025-11-04

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:	3.500.000,00	0,00	3.500.000,00	3.500.000,00

Objeto:	PAGO DE HONORARIOS DEL MES DE OCTUBRE DE 2025 CTO 090 DIGSA 2025 TRAMITE 1243

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	2025-11-04	Generada	3.500.000,00

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	3.500.000,00	0,966 %	33.810,00	33.810,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PD. YURY ANDREA ORJUELA ROJAS
Contador Gestión General

JOHN JIDSELIN CAMON PINILLA
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: 2025-11-07-10:14 a.m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	424347825	**Fecha Registro:**	2025-11-05	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	367025	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2025-11-07	**Código de Referencia:**	04500076200424347825	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	3.500.000,00	**Valor Deducciones:**	33.810,00	**Valor Neto:**	3.466.190,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	3.500.000,00	Valor Deducciones	33.810,00	Valor Neto	3.466.190,00	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:	52964139	**Razón Social:**	YENY XIOMARA MORENO HERNANDEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0400320099	**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 1243	**Tipo:**	ORDEN DE PAGO	**Fecha:**	2025-11-05

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	3.500.000,00	0,00	3.500.000,00				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 %	33.810,00	33.810,00	

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	2025-11-04	3.500.000,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PD Diana Magally Suarez Yate
Tesorera - DIGSA

CN. ANGELIN CAÑON PINILLA
Subdirector Administrativo y Financiero
Ordenador del Gasto DIGSA