

CUENTA DE COBRO N° 008



Bogotá, D.C., agosto de 2020

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:

Luanda Tatyana Roa Monroy
C.C N° 1.057918656, de San Luis de Gaceno.
Calle 58f sur # 48B - 55
3204799736

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. 059-DIGSA-2020, me permito elevar la presente Cuenta de Cobro correspondiente al mes de agosto 2020, por la suma de TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRESMIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS CENTAVOS M/CTE (\$3.543.232,00) Cuyo valor solicito sea abonada a mi cuenta de ahorros: N° 181156837 del BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. 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.



Luanda Tatyana Roa Monroy
C.C N° 1.057918656, de San Luis de Gaceno
Calle 58f sur # 48B - 55
059-DIGSA-2020

	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, LUANDA TATYANA ROA MONROY, identificada con Cédula de Ciudadanía N° 1.057.918.656 de San Luis de Gaceno (BOY), 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° 059-DIGSA-2020, me permito presentar el informe de las actividades desarrolladas durante el mes de Agosto de 2020, de acuerdo a las obligaciones (Especificaciones Técnicas o Entregables) señaladas en el Contrato Electrónico, de la siguiente manera:

1. OBJETO DEL CONTRATO

Prestación de servicios profesionales de una Enfermera Jefe Especialista en Auditoría o áreas afines en la Auditoría Convenio DIGSA-HOMIC a fin de realizar diariamente Auditoría Concurrente y revisión de cuentas médicas en el Hospital Militar Central y presentar el informe respectivo.

2. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES

Número	Especificaciones Técnicas o Entregables del contrato	Evidencia del cumplimiento
1	Efectuar Auditoría de cuentas (pertinencia y racionalidad lógico-científica) a la facturación asignada mes a mes correspondiente a los servicios prestados por el HOMIL, según estándares de verificación establecido por servicios.	Verificación y auditoría de la facturación de abril 2020 de EJC, FAC, ARC Y HOMIC. AMBULATORIOS: 2060- FAC, EJC, ARC, HMC. HOSPITALIZADOS: 99 Facturas . catastróficas
2	Recepcionar respuesta y conciliación de glosas del mes correspondiente.	Respuesta de Glosa del mes de abril/20: Facturas EJC, FAC, ARC Y HOMIL.

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.



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

Atentamente,

Firma Contratista
LUANDA TATYANA ROA MONROY
C.C. 1.057.918.656 San Luis de Gaceno (BOY)
CEL: 3204799736

Firma del Supervisor
CN. DIANA YOLANDA OSORIO CHACON
Supervisora Técnica Contrato 001DIGSA - HOMIL

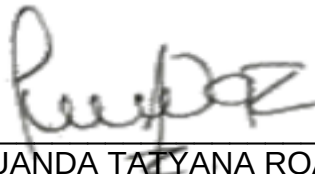
Señores

DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Ciudad Bogotá.

Yo **LUANDA TATYANA ROA MONROY**, identificado (a) con cedula de ciudadanía No. **1.057.918.656** de **San Luis de Gaceno**, certificó que los aportes realizados correspondientes al mes de julio de 2020 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: LUANDA TATYANA ROA MONROY

C.C. No. 1.057.918.656 de San Luis de Gaceno

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1057918656
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		LUANDA TATYANA ROA MONROY	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 58F # 48B-55 SUR	TÉLEFONO:	4642161
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:		7760895007		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES			
PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		julio AÑO		2020			
DÍAS DE MORA:						0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/08/10		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		julio AÑO	
				NÚMERO AUTORIZACIÓN:				706259324	

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 226.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 226.800	\$ 0	\$ 226.800
SUBTOTALES:										\$ 226.800	\$ 0	\$ 226.800

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 177.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 177.200	\$ 0	\$ 0	\$ 177.200
SUBTOTALES:									\$ 177.200				\$ 177.200	\$ 0	\$ 0	\$ 177.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 7.400	\$ 7.400	\$ 0	\$ 0	\$ 7.400
SUBTOTALES:									\$ 7.400	\$ 0	\$ 0	\$ 7.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 8.600	\$ 0	\$ 8.600
SUBTOTALES:			\$ 8.600	\$ 0	\$ 8.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF				SEN	ICBF	ESAP	MINEDU			
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO					TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC
1	CC 1057918656	ROA MONROY LUANDA TATYANA	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.417.292			NO																			230201-PROTECCIÓN	30	\$ 1.417.292	\$ 226.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 226.800	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 1.417.292	\$ 177.200	\$ 0	\$ 177.200	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.417.292	\$ 1057918656	\$ 7.400	30	\$ 1.417.292	\$ 8.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 420.000
--------------	-------------------