



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 N°.

1210

CANCELADO A:

LUANDA TATYANA ROA MONROY

IDENTIFICACIÓN:

1057918656

E-MAIL:

tatycos2223@yahoo.com

No. DE DOCUMENTO SOPORTE:

CONTRATO No.050-DIGSA-2025

DIRECCION:

CALLE 63S # 64-90 PARQUE EL JARDIN INT 10 APTO 548

TELEFONO:

3204799736

NUMERO REGISTROS SIF

CONCEPTO

VALOR TOTAL A PAGAR

CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:

125

REGISTRO PRESUPUESTAL:

8025

CUENTA POR PAGAR:

302525

OBLIGACION:

361725

ORDEN DE PAGO:

424069025

FECHA DE PAGO:

07-11-25

VALOR CORRESPONDIENTE AL PAGO DE HONORARIOS DURANTE EL MES DE OCTUBRE DE 2025.

ENDOSO:

181159837

No.CUENTA BANCARIA:

AHORROS

TIPO DE CUENTA:

BBVA

BANCO:

SALDO MENOS ESTE TRAMITE:

\$4.082.416,00

\$3.950.725,00

Elabora: SV. ANDRES PERDOMO

Revisado: CARLOS PENA GONZALEZ PENA GONZALEZ PASTES
Subdirector / Jefe de Oficina

Aprobó.: Capitán de Navío ANDRÉS GONZÁLEZ PASTES
Subdirector Administrativo y Financiero

NUMERO REGISTROS SAP

PRESUPUESTO / CUENTAS POR PAGAR

SOLPEDIDO SAP:

CONTRATO SAP:

COMPROMISO:

PEDIDO:

ENTRADA DE BIENES:

ACEPTACION:

OBLIGACION:

COMPROBANTE EGRESO:

FIRMA PRESUPUESTO

FIRMA CUENTAS POR PAGAR

LIQUIDACION CONTABILIDAD

RTE FUENTE:

☐

RTE ICA:

☒

RTE IVA:

☐

OTROS DESCUENTOS:

☐☐☐☐

NETO A GIRAR:

38.164.

3.912.561

CUENTA CONTABLE SAP:

FIRMA CONTABILIDAD

TESORERIA

FIRMA TESORERIA

RECEIVED
10.11.00

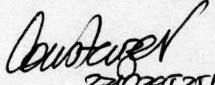


10.11.00
[Signature]

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

CUENTA DE COBRO N° 010

Bogotá, D.C., Octubre de 2025


27/02/2025
 Firma supervisor
 contrato

La

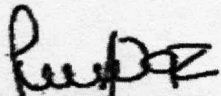
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR NIT- 830039670 – 5
 Avenida Calle 26 No 69 – 76 Centro Empresarial Elemento Torre Tierra Piso 4
 Bogotá, D.C.,

Debe a:
 Luanda Tatyana Roa Monroy
 C.C N° 1.057918656, de San Luis de Gaceno.
 Calle 63 sur # 64 - 90
 3204799736

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.050-DIGSA-2025, me permito elevar la presente Cuenta de Cobro correspondiente del mes de OCTUBRE de 2025, por la suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE (\$3.950.725,00). Cuyo valor solicito sea abonada a mi cuenta de "ahorros" número 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.

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


 Luanda Tatyana Roa Monroy
 C.C N° 1.057918656, de San Luis de Gaceno

exp

21

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

	PROCESO	Contratación PROCON – Grupo de Contratación -GRUCO
	Formato	Informe de Ejecución Contractual DIGSA
	Código	MDN-COGFM-PROCON-DIGSA-FU.95.1-20
	Vigente	Abril de 2025

Señor (a)
CR CONSTANZA VILLAMIZAR
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 050-DIGSA-2025
Supervisor Contrato 003-DIGSA-HOMIL 2025
Subdirección de Salud - ARHMC
Bogotá D.C.

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

Yo Luanda Tatyana Roa Monroy, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.057.918.656 de San Luis de Gaceno, 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 los servicios profesionales especializados en salud para realizar actividades de auditoría de cuentas médicas a la facturación de servicios de salud radicada por el Hospital Militar Central, con cargo al contrato interadministrativo vigente en cumplimiento de la normatividad vigente y demás actividades inherentes al área de auditoría de cuentas médicas, concurrencia y calidad de DIGSA.

2. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA

No	Obligaciones	Acciones realizadas
1	Realizar auditoría técnica, administrativa y financiera de acuerdo con su perfil, y a las cuentas médicas asignadas por el coordinador del proceso cumpliendo y verificando la normatividad vigente, las directrices y políticas impartidas.	Verificación y auditoría inicial de la facturación de septiembre de 2025 de EJC. AMBULATORIOS: Cirugías: 55 Facturas Consulta: 513 Facturas Extra hospitalarios: 110 Facturas Urgencias: 232 Facturas Farmacia: 2 Facturas Hemodiálisis: 22 Facturas Laboratorios: 241 Facturas Imágenes: 158 Facturas Procedimientos: 637 Facturas Hospitalizados: 184 Facturas
2	Reportar mensualmente del análisis de las inconsistencias o fallas de calidad detectadas durante el proceso de auditoría de las cuentas médicas, y entregar por correo electrónico al coordinador del área el día de entrega de glosa inicial.	Digitación de objeciones realizadas a la facturación asignada, correspondiente a los servicios prestados por el HOMIL, en el mes de septiembre de 2025.
3	Participar mes a mes en la recepción de la facturación, de acuerdo con los cronogramas establecidos en el contrato interadministrativos entre la DIGSA y el HOMIL	Para este mes no aplica esta actividad
4	Recibir la facturación radicada por el Hospital Militar Central, con cargo al contrato interadministrativo vigente en cumplimiento de la normatividad vigente.	Para este mes no aplica esta actividad

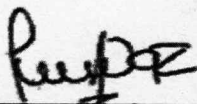
awp.

 DIGSA	PROCESO	Contratación PROCON – Grupo de Contratación -GRUCO
	Formato	Informe de Ejecución Contractual DIGSA
	Código	MDN-COGFM-PROCON-DIGSA-FU.95.1-20
	Vigente	Abril de 2025

5	Realizar la entrega de la facturación, posterior a la ejecución de la auditoría, en las fechas establecidas por cronograma, separada según descripción: a. La facturación para pago debe entregarse por Fuerza, y por servicio. b. La facturación con glosa inicial debe entregarse ordenada por ítem y servicio	Entrega diligenciando ítems en facturas con glosa efectuada y el aval en facturas de pago para revisión del 14 entrega 24 de octubre de 2025.
6	Efectuar respuesta de glosas, reiteraciones y subsanación, en los formatos establecidos por la DIGSA y en las fechas establecidas por cronograma	Respuesta de glosa mes de julio Contrato de 2025.
7	Participar en reuniones presenciales y/o virtuales de acuerdo con requerimiento, en donde se efectúe la socialización de interés del proceso de auditoría, lo cual permita la transferencia de conocimientos al equipo auditor.	Para este mes no aplica esta actividad
8	Apoyar las respuestas a los requerimientos de los diferentes entes de control, que sean solicitados por el supervisor.	Para este mes no aplica esta actividad
9	Demás actividades que sean solicitadas por el SUPERVISOR, que estén estrechamente relacionadas con el objeto del contrato.	Informar novedades durante revisión y auditoria de la facturación asignada junto con conectividad en plataforma de HOMIL.

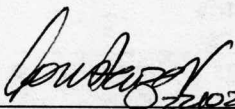
Igualmente, manifiesto que he dado cumplimiento a los pagos al Sistema de Seguridad Social, de acuerdo con lo establecido en las normas vigentes y para efectos de verificación por parte del supervisor, anexo a la presente copia de la planilla de aportes en estado pagada, como se evidencia el valor aportado por cada concepto, fecha de pago y periodo cotizado.

Atentamente,



Firma Contratista
LUANDA TATYANA ROA MONROY
 C.C. 1.057.918.656 San Luis de Gaceno

Recibí a satisfacción:



Firma del supervisor
CR. CONSTANZA VILLAMIZAR PEREZ
 Supervisor Técnico Contrato 050 DIGSA-2025

	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 de 2025.

Señores
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
 Ciudad.

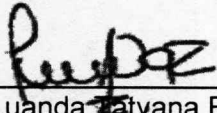
Yo **Luanda Tatyana Roa Monroy**, identificado (a) con cedula de ciudadanía No. **1.057.918.656** de San Luis de Gaceno, certificó que los aportes realizados correspondientes al mes de SEPTIEMBRE 2025 a salud, Pensión y ARL voluntaria, SI () NO (X), han sido tomados en cuenta como descuento en la base 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 de SEPTIEMBRE de 2025
050-DIGSA-2025	DIGSA	\$ 3.950.725
Total ingresos por todos los contratos PS.		\$ 3.950.725

Cordialmente,

Firma


 Nombre: Luanda Tatyana Roa Monroy
 C.C. No. 1.057.918.656 de San Luis de Gaceno



THE UNIVERSITY OF CHICAGO
DIVISION OF THE PHYSICAL SCIENCES
DEPARTMENT OF PHYSICS
530 SOUTH EAST ASIAN AVENUE
CHICAGO, ILLINOIS 60607-7080

PHYSICS 311
LECTURE 10
THERMODYNAMICS
AND
STATISTICAL MECHANICS

LECTURE 10
THERMODYNAMICS
AND
STATISTICAL MECHANICS

BBVA

[illegible]

ADMINISTRADORA		APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	VALOR PAGADO
202001	202001 - PROTECCION	1	\$ 254.400			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 254.400	\$ 254.400

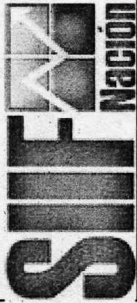
[illegible]

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INSTRUMENTO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS FENÓmenos	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO
14-23	I+D+POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.				1.0	1.0		\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00

TOTAL APORTES A PLAN DE COMPENSACION FAMILIAR									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº	COTIZANTES	APORTES	MORA	TOTALES	VALOR PAGADO	
ECF24				1	\$ 9.000	\$ 0	\$ 0	\$ 9.000	

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 471.100
----------------------	-------------------



Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHkaidana · KAREN LORENA ALDANA ROJAS
Unidad o Subunidad Ejecutora 15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL
Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 2025-11-04-11:10 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.											
Numero:		361725		Fecha Registro:		2025-11-04		Unidad / Subunidad Ejecutora:		15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL	
Vigencia Presupuestal		Actual		Estado:		Generada		Requiere DIP:		No	
Valor Inicial:		3.950.725,00		Valor Total Operaciones:		0,00		Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	
Valor Inicial Moneda Original:		0,00		Valor Total Operaciones Moneda Original:		0,00		Valor Actual:		3.950.725,00	
Valor Deducciones:		38.164,00		Valor Neto:		0,00		Valor Actual Moneda Original:		0,00	
Valor Deducciones Moneda:		0,00		Valor Neto Moneda:		0,00		Valor IVA:		0,00	
Identificacion:		1057918656		Razon Social:		LUANDA TATYANA ROA MONROY		Atributo Contable:		05-NINGUNO	
Numero:		181156837		Banco:		BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA		Comprobante Contable:		771819	
Numero:		302525		Tipo:		CAJA MENOR		Medio de Pago:		Abono en cuenta	
Numero:		CTO 050		Tipo:		CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES		Fecha de Registro:		2025-11-04	
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO											
DEPENDENCIA		POSICION CATALOGO DE GASTO		FUENTE		RECURSO		SITUAC.		ATRIBUTO CONTABLE	
101 SUBDIRECCION TECNICA DIVISION DE PLANEACION PLAN DE COMPRAS		A-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES		Nación		16		SSF		05-NINGUNO	
FECHA OPERACION		VALOR INICIAL		VALOR OPERACION		VALOR ACTUAL		SALDO X ORDENAR		Total:	
		3.950.725,00		0,00		3.950.725,00		3.950.725,00		3.950.725,00	

Objeto: PAGO HONORARIOS MES DE OCTUBRE CTO 050

PLAN DE PAGOS					
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		ESTADO	
100 DIVISION DE ADMINISTRACION Y DESARROLLO DE PERSONAL		4-2 ANS. - GASTOS GENERALES NACION SSF		Generada	
FECHA DE PAGO		2025-11-04		VALOR A PAGAR	
				3.950.725,00	
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL					
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO		IDENTIFICACION		BASE GRAVABLE	
2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS		NIT 899999061		3.950.725,00	
NOMBRE BENEFICIARIO		BOGOTA DISTRITO CAPITAL		TARIFA	
				0,966 %	
VALOR DEDUCCION		38.164,00		SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR	
				38.164,00	

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

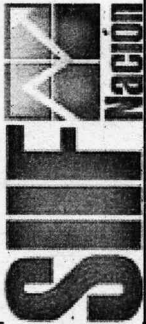
PD. MARY ANDREA ORJUELA ROJAS
Contador Gestión General

ORDENADOR DEL GASTO
CAJUELO IN CAÑON PINILLA

11

[Faint handwritten signature or initials]

[Faint handwritten word, possibly "Ginger"]



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHammarcoq ANA ALLISON MARROQUÍN LINARES
Unidad ó Subunidad: 15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 2025-11-07-10:14 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL									
Número:	424069025	Fecha Registro:	2025-11-05	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-000	DGSM - GESTION GENERAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	361725	Comprobante Contable de la Generación.			
Fecha Máxima Pago:	2025-11-07	Código de Referencia:	04500076200424069025	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00		
Valor Bruto:	3.950.725,00	Valor Deducciones:		Valor Neto:	38.164,00	Saldo x Pagar:	3.912.561,00		
VALORES PAGADOS									
TRM Pago		Valor Bruto	3.950.725,00	Valor Deducciones	38.164,00	Moneda Base Compra	3.912.561,00	Valor MBC	
REINTEGROS									
Números	No Recaudó:								
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:	1057918656	Razón Social:	LUANDA TATYANA ROA MONROY	Medio de Pago:	Abono en cuenta				
Número:	181156837	Banco:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	Cuenta Bancaria					
TESORERIA									
13-01-01-01 - DIRECCION TESORO NACION DGCPN	DOCUMENTO SOPORTE								
Tipo Beneficiario Pago	01 - Beneficiario final	Número:		Trámite 1210	Tipo:	Orden de Pago	Fecha:	2025-11-05	
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	3.950.725,00	0,00	3.950.725,00		Pesos	0,00
DEDUCCIONES									
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES									
TERCERO									
2-01-05-01-01-03-05	RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	899999061				BOGOTA DISTRITO CAPITAL	0,966 %	38.164,00	38.164,00
LINEAS DE PAGO VINCULADA									
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC									
POSICION DEL CATALOGO DE PAC									
100 - DIVISION DE ADMINISTRACION Y DESARROLLO DE PERSONAL	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF			2025-11-04		3.950.725,00	05 NINGUNO		Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PD Diana Magaly Suarez
Tesorera - DIGSA

CA JOSEFIN CANON PINILLA
Subdirector Administrativo y Financiero
Ordenador del Gasto DIGSA