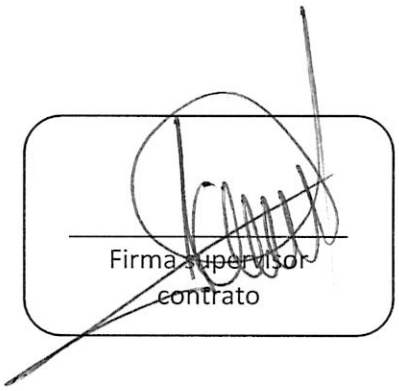
DIGSA		
	PROCESO	Contratación PROCON – Grupo de Contratación -GRUCO
	Formato	Cuenta de cobro DIGSA
	Código	MDN-COGFM-PROCON-DIGSA-FU.95.1-22
	Vigente	Abril de 2025

CUENTA DE COBRO N° 3



LUGAR Y FECHA: Bogotá, D.C., Marzo 2026

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:

Sandra Lucia Samacá Duarte
CC. y N° 1057574690 de sogamoso
3115930391

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. 046-DIGSA-2026, me permito elevar la presente Cuenta de Cobro correspondiente al mes de marzo de 2026, por la suma de CUATRO MILLONES SETENTA MIL PESOS M/CTE ($4.070.000). Cuyo valor solicito sea abonada a mi cuenta de ahorros número 358-963463-32 del banco BANCOLOMBIA.

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 de febrero del contrato objeto de esta cuenta de cobro. Para el primer pago del contrato eliminar este parágrafo.

Sandra Lucia Samacá Duarte
CC y N° 1057574690 de sogamoso.

Señor (a)
MNY. FELIX ALBARRACIN
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 046-DIGSA-2026
Coordinador Grupo Contratos (E)
Subdirección Administrativa y Financiera – Grupo Contratos
Ciudad

Asunto: Informe de ejecución contractual del mes de Marzo del año 2026

Sandra Lucia Samacá Duarte, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.057.574.690 de sogamoso, 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 como abogado(a) especialista, encargándose de la gestión integral de los procesos contractuales en todas sus etapas, garantizando su desarrollo conforme a la normatividad vigente, en el Grupo de Contratación de la Dirección General de Sanidad Militar.

2. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA

No	Obligaciones	Acciones realizadas
1	Apoyar, elaborar, participar y revisar los procesos contractuales en sus etapas precontractual, contractual y postcontractual que adelante la Dirección General de Sanidad Militar, conforme a la asignación impartida y en cumplimiento de la normativa que regula la contratación estatal.	- Revisión y publicación actas de liquidación correspondientes a los contratos: ✓ Contrato 184-DIGSA-205 cuyo objeto fue: ADQUISICION DE "MODULOS SFP DE COBRE - TENDIDO CABLE UTP Y FIBRA OPTICA MONOMODO AMARILLA DUPLEX" POR VALOR DE $24.489.485 ✓ Contrato 148-DIGSA-2026 cuyo objeto fue: PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE FUMIGACIÓN DESINSECTACIÓN, LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES DE AGUA POTABLE DE LAS INSTALACIONES DEL ARCHIVO CENTRAL. ✓ Revisión, ajuste y publicación del acta de liquidación dentro del proceso 184-2025 CUYO OBJETO ES ADQUISICIÓN DE MALETAS PARA TRANSPORTE DE EQUIPOS MÉDICOS, MATERIAL DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN ATENCIÓN PREHOSPITALARIA PARA EL PROCESO DE PLANEAMIENTO MEDICO EN SALUD OPERACIONAL ACUERDO 060/2015.
2	Hacer parte de los comités evaluadores de los procesos de selección objetiva que realice la Dirección General de Sanidad Militar y que le sean asignados.	- Evaluación jurídica de las ofertas presentadas por: - **BIT512 SOLUCIONES TI SAS** NIT T 900976953-7 - **ASESOFTWARE SAS.** NIT 800135532- 9

		- **TECNOLOGÍA AVANZADA EN SERVICIOS TAS INTEGRAL S.A.S** NIT. 901.079.618-1 - **SCIENCE & TECHNOLOGY S.A.S:** NIT. 804.010.488-1 Dentro del proceso de selección abreviada de menor cuantía No. **131-2026** cuyo objeto es SERVICIO DE SOFTWARE (ANÁLISIS, DISEÑO, DESARROLLO, PRUEBAS, PUESTA EN PRODUCCIÓN, ESTABILIZACIÓN, TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO Y DOCUMENTACIÓN), ADMINISTRACIÓN DE INFRAESTRUCTURA (SOPORTE Y MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO, ADAPTATIVO, EVOLUTIVO Y PERFECTIVO) Y ATENCIÓN DE INCIDENTES DE LA PLATAFORMSALUD.SIS por SALUD.SIS por valor de $1.736.208.125
3	Proyectar respuestas a las solicitudes y peticiones de los entes de control, usuarios y veedurías ciudadanas relacionaos con los procesos de contratación.	- No aplica para este periodo
4	Mantener actualizada la plataforma SECOP, de forma permanente y en tiempo real, los expedientes contractuales con respecto a toda la información de su competencia en las diferentes etapas del proceso.	- Se realiza verificación y cargue de documentación en plataforma de lo correspondiente al proceso 184-2025 CUYO OBJETO ES ADQUISICIÓN DE MALETAS PARA TRANSPORTE DE EQUIPOS MÉDICOS, MATERIAL DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN ATENCIÓN PREHOSPITALARIA PARA EL PROCESO DE PLANEAMIENTO MEDICO EN SALUD OPERACIONAL ACUERDO 060/2015.
5	Participar en la revisión de los expedientes contractuales, según lo requiera la unidad, para alistamiento de revistas y/o auditorias ordenadas por el comando superior o entes de control.	- No aplica para este periodo
6	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.	- No aplica para este periodo
7	Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato.	- No aplica para este periodo

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,

Sandra Lucia Samacá Duarte
CC. 1.057.574.690

Recibí a satisfacción:

.....
Mayor. Félix Albarracín
Coordinador Grupo Contratos (E)

Bogotá D.C. Marzo 2026.

Señores
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Ciudad.

Yo **Sandra Lucia Samacá Duarte,** identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 1.057.574.690 de Sogamoso, certificó que los aportes realizados correspondientes al mes de Febrero de 2026 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 **Febrero** de 20**26**
046-DIGSA-2026	DIGSA	$4.070.000
Total ingresos por todos los contratos PS.		$4.070.000

Cordialmente,

Firma: .....
Nombre: Sandra Lucia Samacá Duarte
C.C. No. 1.057.574.690 de Sogamoso

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	1057574690	SANDRA LUCIA SAMACA DUARTE	carrera 71D No.49A-29	3115930391	salusadu@hotmail.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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		53177365	19/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I -	$0	$1.056.500	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	455.000	0		0		0	0	0	0	455.000	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	582.400	0	0	0	0	0	0		582.400	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	19.100				19.100	0	0	19.100			191	19.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	455.000	455.000
Pensión	1	582.400	582.400
Riesgos Laborales	1	19.100	19.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.056.500	1.056.500

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
CC	1057574690	SANDRA LUCIA SAMACA DUARTE		carrera 71D No.49A-29	3115930391	salusadu@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		53177365	19/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$1.056.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF					PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1057574690	SAMACA DUARTE SANDRA LUCIA	59	0			N																	25-14	3.640.000	30	582.400	0	0	0	0	EPS037	3.640.000	30	455.000	14-23	3.640.000	30	1	19.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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