



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**

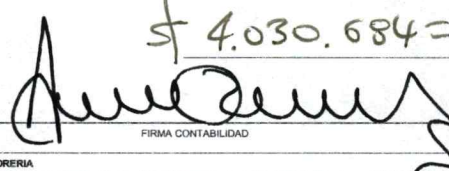
CIUDAD Y FECHA:	<b>BOGOTÁ D.C. MAYO DE 2026</b>	TRAMITE N°:	<b>575</b>
CANCELADO A:	<b>AURA MARITZA CORTES BERMEO</b>	IDENTIFICACIÓN:	<b>1014177939</b>
E-MAIL:	<b>auram.cortes88@gmail.com</b>	No. DE DOCUMENTO SOPORTE:	<b>CONTRATO No.078-DIGSA-2026</b>
DIRECCION:	<b>CALLE 78B # 120-92 TORRE 3 APTO 403 GRAN GRANADA</b>	TELEFONO:	<b>3133713354</b>

NUMERO REGISTROS SIF	CONCEPTO	VALOR TOTAL A PAGAR
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: <b>126</b>	<b>VALOR CORRESPONDIENTE AL PAGO DE HONORARIOS DE MAYO DE 2026.</b>  ENDOSO: _____ No.CUENTA BANCARIA: <b>.0382445906</b> TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b> BANCO: <b>BBVA</b>  SALDO MENOS ESTE TRAMITE: <b>\$27.404.667,00</b>  Elaboró:  <b>SV. ANDRES FELIPE PERDOMO</b>  Aprobó.:  <b>CAROLINA ROSARIO PEREZ PINILLA</b> <small>Subdirectora Administrativa y Financiera</small>	<b>\$4.070.000,00</b>
REGISTRO PRESUPUESTAL: <b>10926</b>		
CUENTA POR PAGAR: <b>127026</b>		
OBLIGACION: <b>152326</b>		
ORDEN DE PAGO: <b>198986526</b>		
FECHA DE PAGO: <b>03-06-2026</b>		

NUMERO REGISTROS SAP	RUBRO	RECURSO	VIGENCIA	VALOR
SOLPEDIDO SAP:	<b>A-02-02-009-003</b>	<b>16</b>	<b>2026</b>	<b>\$ 4.070.000,00</b>
CONTRATO SAP:				
COMPROMISO:				

PEDIDO:	FIRMA PRESUPUESTO	FIRMA CUENTAS POR PAGAR
ENTRADA DE BIENES:		

ACEPTACION:	LIQUIDACION CONTABILIDAD	
OBLIGACION:	RTE.FUENTE: <input type="checkbox"/>	
COMPROBANTE EGRESO:	RTE.ICA: <input checked="" type="checkbox"/> <b>9,66</b>	<b>39.315=</b>
	RTE.IVA: <input type="checkbox"/>	
	OTROS DESCUENTOS: <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	

NETO A GIRAR:	<b>\$ 4.030.684=</b>
CUENTA CONTABLE SAP:	FIRMA CONTABILIDAD
	
	TESORERIA

FIRMA TESORERIA
-----------------



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°05**



LUGAR Y FECHA: Bogotá, D.C., Mayo de 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:

Aura Maritza Cortés Bermeo  
C.C. N°1014177939 de Bogotá  
Diagonal 83ª N°75b - 14  
N° de Contacto 3133713354

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. 078-DIGSA-2026, me permito elevar la presente Cuenta de Cobro correspondiente Mayo de 2026, por la suma de CUATRO MILLONES SETENTA MIL PESOS MCTE (\$ 4.070.000). Cuyo valor solicito sea abonada a mi cuenta de Ahorros número 0382445906 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 Mayo del contrato objeto de esta cuenta de cobro.

  
Aura Maritza Cortés Bermeo  
C.C. N°1014177939 Bogotá



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)  
CT. JANIAR DEL CARMEN QUINTANA  
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 78-DIGSA-2026  
SUBSA - GRUAS  
Ciudad

Asunto: Informe de ejecución contractual MAYO del año 2026

Aura Maritza Cortés Bermeo, identificado con la cédula de ciudadanía No 1014177939 de Bogotá, 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 gestionar e implementar el Sistema de Calidad en Salud del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, adaptando la normatividad vigente y los lineamientos del SSFM, mediante la actualización de lineamientos técnicos y operativos, consolidación y monitoreo de indicadores, análisis de tendencias, gestión de acciones correctivas con evidencia formal, desarrollo de herramientas tecnológicas para seguimiento y cierre de brechas, validación de bases de datos, ejecución de planes de auditoría, participación en comités de vigilancia, preparación de informes para entes de control y seguimiento mensual a acciones de mejora, asegurando la mejora continua y el cumplimiento normativo en la prestación de servicios de salud por DISAN (EJC, ARC), JEFSA y ESM, con despliegue nacional.


## 2. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA

No	Obligaciones	Acciones realizadas
1	Realizar la actualización de los Formatos de Autoevaluación de Capacidad Tecnológica y Científica y Novedades para la los ESM del SSFM.	*Verificación de observaciones y cambios para la Circular Dispositiva de CTC.
2	Realizar la actualización del Procedimiento de Capacidad Tecnológica y Científica del SSFM.	*Corrección final de observaciones a la Circular Dispositiva de CTC con envío al correo de líder del área de normalización para su revisión y retroalimentación.
3	Socializar y suministrar asesoría en la implementación de Lineamientos de Capacidad Tecnológica a la DIGSA, DISANES (EJC, ARC) y JEFSA.	No aplica para este periodo
4	Efectuar la revisión, consolidación y análisis de Autoevaluación de Capacidad Tecnológica y Científica a nivel Nacional por Fuerza.	*Verificación del formato de reporte de novedades del ESM EMAVI "REAPERTURA DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN".
5	Hacer la revisión y aprobación de los Planes de Mejoramiento de Capacidad Tecnológica y Científica de ESM.	No aplica para este periodo
6	Realizar la revisión y aprobación de los Planes de Mejoramiento de Capacidad Tecnológica y Científica Institucional de Capacidad Tecnológica y	*Proyección de oficio de cierre de plan de mejoramiento de CTC de JEFSA vigencia 2024 - 2025.



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

	Científica de DISAN EJC-DISAN ARC y JEFSA.	
7	Hacer seguimiento y verificación de soportes documentales con retroalimentación a los Planes de Mejoramiento Institucionales de Capacidad Tecnológica y Científica de DISAN EJC-DISAN ARC y JEFSA.	*Proyección oficio con asunto "Cierre Plan de Mejoramiento Capacidad Tecnológica y Científica JEFSA 2024 - 2025" con envío por herramienta documental dominium a líder de calidad en salud.
8	Realizar trabajo conjunto con Ingeniería Biomédica, para el análisis de la información en interrelación del estándar de Dotación.	No aplica para este periodo
9	Participar en unidades de análisis y comités de vigilancia programados, dejando evidencia en actas o informes.	No aplica para este periodo
10	Preparar y entregar información requerida en visitas de entes de control, formulando acciones de mejora con despliegue a la DISAN EJC, DISAN NAVAL JEFSA y ESM, según corresponda.	*Verificación de CTC de vigencia 2024 para reporte de indicador de Estándar de Infraestructura y Dotación de PEI 2023 - 2026.
11	Establecer, actualizar y monitorear los lineamientos para la realización del Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad AMEC.	*Reporte de indicadores del PEI 2024 - 2026 en la plataforma suite vision (med general, odontología general y obstetricia).
12	Realizar trimestralmente informe del seguimiento a los Lineamientos del Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad AMEC.	*Asistencia virtual a COVE MALARIA ESM de ARC (unidad de análisis interna).
13	Dar cumplimiento al programa de Auditorías de DIGSA a los ESM o Direcciones de Sanidad (EJC, ARC) y JEFSA y a la de Red Externa, con el objetivo de verificar el cumplimiento e implementación de los lineamientos del Sistema de Calidad en Salud del SSFM, y la prestación de los servicios de salud ofertados.	*Asistencia virtual unidad de análisis Malaria con Entidad Territorial de Nariño.
14	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.	*Revisión acta unidad de análisis de caso de Malaria Complicada, enviada por Instituto Departamental de Salud Nariño.
15	Realizar seguimiento mensual a la aprobación, codificación, retroalimentación de la SVE y demás actividades que se deriven como Gestor de Calidad, en los medios que disponga la entidad para la mejora del SIG.	No aplica para este periodo
16	Ejecutar las actividades adicionales que el supervisor del contrato acuerde durante la vigencia de este, alineadas a la plataforma estratégica de la DIGSA y relacionadas con el objeto contractual y orientadas al fortalecimiento de la calidad en salud del subsistema y el cumplimiento normativo. Estas actividades deberán ser formalizadas mediante comunicación escrita del supervisor, especificando el alcance, los tiempos y los productos esperados, los cuales se integrarán en los informes de gestión para garantizar la trazabilidad y el control de las acciones realizadas	*Solicitud de avances de la revisión de Directiva Permanente de PAMEC enviada por correo electrónico el 23/03/2026.

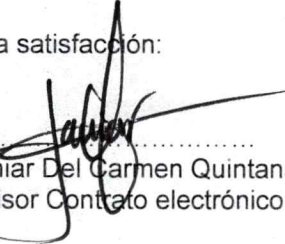
 <b>DIGSA</b>	PROCESO	Contratación PROCON – Grupo de Contratación -GRUCO
	Formato	Informe de Ejecución Contractual DIGSA
	Código	MDN-COGFM-PROCON-DIGSA-FU.95.1-20
	Vigente	Abril de 2025

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,

  
.....  
Aura Maritza Cortés Bermeo  
C.C. 1014177939

Recibí a satisfacción:

  
.....  
CT. Janiar Del Carmen Quintana Noriega  
Supervisor Contrato electrónico 078-DIGSA-2026



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. Mayo 2026

Señores  
**DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR**  
Ciudad.

Yo AURA MARITZA CORTÉS BERMEO, identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 1014177939 de BOGOTÁ, certificó que los aportes realizados correspondientes al mes de Mayo 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 Mayo de 2026
N°078-DIGSA-2026	DIGSA	\$ 4.070.000
Total ingresos por todos los contratos PS.		\$ 4.070.000

Cordialmente,

Firma:   
Nombre: Aura Maritza Cortés Bermeo  
C.C. No. 1014177939 de Bogotá



# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1014177939		CORTES BERNHEO AURA MARITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIG 83A N° 75B - 14	BOGOTÁ-BOGOTÁ D. E.	3251480	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2026-05	9503600476	Planilla	2026/06/10	2026/05/20	DAVIBank S.A.	0	\$541,800		

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EP5010	800,088,702	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$541,800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$541,800</b>	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014177939		CORTES BIEMO AURA MARITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIG 83A N 798 - 14	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5251-480	No

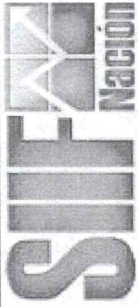
  

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Lmite	Pago	Dias Mora		
2026-05	2026-05	3323269905	I	2026/06/10	2026/05/20	0		\$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
Sucursales PRINCIPAL (4 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0	
1	CC	1014177939	CORTES AURA	25-14	\$1,750,905	\$280,200	EP5010	30	\$1,750,905	\$218,900	0	14-11	\$0	\$0	\$0	14-11	\$0	\$42,700	0		\$0		
<b>Total Afiliados(1)</b>					<b>\$1,750,905</b>	<b>\$280,200</b>			<b>\$1,750,905</b>	<b>\$218,900</b>			<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>			<b>\$1,750,905</b>	<b>\$42,700</b>			<b>\$0</b>	





Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Uusuario Solicitante: MIdmarias DORIS MARIA ARIAS MALDONADO  
 Unidad ó Subunidad: 15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL  
 Ejecutora Solicitante: 2026-06-03-9:55 a. m.  
 Fecha y Hora Sistema:

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	198986526	Fecha Registro:	2026-06-01	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	152326 Comprobante Contable de la Generación:
Fecha Máxima Pago:	2026-06-03	Código de Referencia:		Tipo de Moneda:	COP-Pesos
Valor Bruto:	4.070.000,00	Valor Deducciones:		Valor Neto:	39.316,00
		Valor Bruto	4.070.000,00	Valor Deducciones	39.316,00
		Valor Neto	4.030.684,00	Moneda Base Compra	Moneda MBC

VALORES PAGADOS

TRM Pago	Valor Bruto	Valor Deducciones	Valor Neto	Moneda Base Compra	Valor MBC
	4.070.000,00	39.316,00	4.030.684,00		

REINTEGROS

Números	No Recaudos:
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00
Reintegrado Neto Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00
Reintegrado Neto Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	1014177939	Razón Social:	AURA MARITZA CORTES BERMEO	Medio de Pago:	Abono en cuenta
-----------------	------------	---------------	----------------------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	038245906	Banco:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-----------	--------	--	-------	--------	---------	--------

TESORERIA

13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	PAGOMAYO 2026-TRAMITE 575	Tipo:	DOCUMENTO SOPORTE	Fecha:	2026-06-01
--	---------	---------------------------	-------	-------------------	--------	------------

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR PAGADO		VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	MONEDA	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	4.070.000,00	0,00	4.070.000,00	0,00		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 DEMAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	899999061	0,966 %	39.316,00	39.316,00	

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	2026-06-01	4.070.000,00	05 NINGUNO	Pagada

*[Handwritten Signature]*

PD Diana Magally Suarez Yate  
 Tesorera - DIGSA

*[Handwritten Signature]*

CAJ-HIDSELM CANON PINILLA  
 Subdirector Administrativo y Financiero  
 Ordenador del Gasto - DIGSA