

 DIGSA	PROCESO	Contratación PROCON – Grupo de Contratación -GRUCO
	Formato	Informe de Supervisión Prestadores de Servicios DIGSA
	Código	MDN-COGFM-PROCON-DIGSA-FU.95.1-21
	Vigente	Abril de 2025

FECHA: JUNIO 2026

SEGUIMIENTO NÚMERO: 06

1. DATOS GENERALES.

NÚMERO DEL CONTRATO	034-DIGSA-2026
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
NOMBRE DEL SUPERVISOR	CR. CONSTANZA VILLAMIZAR PEREZ
GRUPO	ARHMC
CARGO DEL SUPERVISOR	SUPERVISOR TECNICO CONTRATO 003-DIGSA-HOMIL 2026

2. DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO.

FECHA DE APROBACIÓN DEL CONTRATO EN EL SECOP (SUSCRIPCIÓN)	14/01/2026
FECHA DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN (FECHA INICIO SECOP)	16/01/2026
FECHA PROYECTADA DE TERMINACIÓN	15/12/2026
CONTRATISTA	LUANDA TATYANA ROA MONROY
CEDULA DE CIUDADANÍA	1.057.918.656 de San Luis de Gaceno (BOY)
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales especializados de apoyo a la gestión en salud para realizar actividades de auditoría de cuentas médicas a la facturación de servicios de salud radicada por el Hospital Militar Central y demás actividades inherentes al área de auditoría de cuentas médicas, concurrencia y calidad de DIGSA.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	CUARENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE (\$44.770.000,00)
VALOR ADICIÓN	N/A
VALOR REDUCCIÓN	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CUARENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE (\$44.770.000,00)
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	ONCE (11) MESES
PRORROGA	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
PLAZO FINAL DEL CONTRATO	ONCE (11) MESES
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	6326 DEL 16 DE ENERO DEL 2026
PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA	Seguros del estado 14-46-101156345

 DIGSA	PROCESO	Contratación PROCON – Grupo de Contratación -GRUCO
	Formato	Informe de Supervisión Prestadores de Servicios DIGSA
	Código	MDN-COGFM-PROCON-DIGSA-FU.95.1-21
	Vigente	Abril de 2025

3. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA

No	Obligaciones	Acciones realizadas
1	Realizar la auditoría mensual de la facturación radicada por el Hospital Militar Central, verificando el 100 % del contenido de las facturas asignadas y sus respectivos soportes, asegurando el cumplimiento de la Resolución 2284 de 2023, y normas que lo modifiquen y sustituyan "Por la cual se establecen los soportes de cobro de la factura de venta en salud, el Manual Único de Devoluciones, Glosas y Respuestas y se dictan otras disposiciones". Y el cumplimiento de los tiempos establecidos por el Área de supervisión de contrato interadministrativo.	Verificó y auditó la facturación de mayo de 2026 de EJC. AMBULATORIOS: Cirugías: 49 Facturas Consulta: 515 Facturas Extra hospitalarios: 82 Facturas Urgencias: 282 Facturas Farmacia: 2 Facturas Hemodiálisis: 22 Facturas Laboratorios: 220 Facturas Imágenes: 158 Facturas Procedimientos: 600 Facturas Hospitalizados: 90 Facturas
2	Realizar la auditoría de la facturación utilizando la herramienta tecnológica SALUD.SIS, una vez implementada por DIGSA, garantizando la verificación integral de la información y el cumplimiento de la normatividad vigente y los lineamientos establecidos.	Realizo validación de derechos y autorizaciones, pendiente puesta en funcionamiento módulo de auditoria
3	Participar activamente en los procesos de radicación de facturación, conforme a los lineamientos establecidos por DIGSA, tanto de manera manual como mediante la herramienta tecnológica SALUD.SIS, en el momento de su implementación por parte de DIGSA, asegurando la correcta aplicación de los procedimientos	Participó en la recepción de las facturas del mes de mayo del servicio de procedimientos ARC: 992 EJC: 5513 FAC: 1050
4	Participar en la reuniones coordinadas y asignadas por el área.	Asistió a la reunión talento humano, 11 junio
5	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, o mediante el sistema de información disponible para el cumplimiento de esta función.	Reportó 2 novedades de las fuerzas establecidas
6	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
7	Realizar las demás actividades que estén estrechamente relacionadas con el objeto del contrato.	Para este mes no aplica esta actividad

[Handwritten signature]

 DIGSA	PROCESO	Contratación PROCON – Grupo de Contratación -GRUCO
	Formato	Informe de Supervisión Prestadores de Servicios DIGSA
	Código	MDN-COGFM-PROCON-DIGSA-FU.95.1-21
	Vigente	Abril de 2025

4. CUMPLIMIENTO PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud, Pensión y ARL, del mes anterior del contrato objeto de esta cuenta de cobro, así:

Ítem	Entidad	Valor pagado	Periodo de pago año – mes	Fecha de pago año – mes – día
Pensión	Protección	\$ 280.200	2026– 05	2026 – 06 – 9
Salud	Compensar	\$ 218.900	2026 – 05	2026 – 06 – 9
ARL	Positiva	\$ 9.200	2026 – 05	2026 – 06 – 9

5. ASPECTOS FINANCIEROS

La información financiera que a continuación se relaciona refleja la ejecución de los pagos realizados al contratista basado en la ejecución y avance del cumplimiento de las actividades y el objeto contractual:

No de Pago	Mes	Control Ejecución de Pagos
06	junio	
Valor Inicial del Contrato + Adiciones - Reducciones (Si Aplica)		\$ 44.770.000
(-) Valor Ejecutado hasta el mes anterior		\$ 18.315.000.
(-) Valor a pagar del Mes		\$ 4.070.000
(=) Saldo del Contrato		\$ 22.385.000

6. Otras observaciones relevantes del supervisor:

No hay observaciones frente a los actuados

OMP

 DIGSA	PROCESO	Contratación PROCON – Grupo de Contratación -GRUCO
	Formato	Informe de Supervisión Prestadores de Servicios DIGSA
	Código	MDN-COGFM-PROCON-DIGSA-FU.95.1-21
	Vigente	Abril de 2025

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;
- 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Atentamente,



Firma
 CR. CONSTANZA VILLAMIZAR PEREZ
 Supervisor Contrato electrónico 034-DIGSA-2026