

	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:
BOGOTÁ D.C. JUNIO DE 2026

TRÁMITE N°:
YURANY CAROLINA CHALA OSORIO

IDENTIFICACIÓN:
3212351291

CONTRATO No.033-DIGSA-2026

3212351291

CANCELADO A:
E-MAIL:
DIRECCION:

3212351291@no.033-digsa.gov.co

CRR 71D # 48A-77 B/NORMANDIA

TELEFONO:

NUMERO REGISTROS SHIF	CONCEPTO	VALOR TOTAL A PAGAR
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: 126	VALOR CORRESPONDIENTE AL PAGO DE HONORARIOS DE JUNIO DE 2026.	
REGISTRO PRESUPUESTAL: 11326		
CUENTA POR PAGAR: 142926	ENDOSO: No. CUENTA BANCARIA: .0352000535 TIPO DE CUENTA: AHORROS BANCO: BBVA	\$2.250.000,00
OBLIGACION: 181526		
ORDEN DE PAGO: 247309726	SALDO MENOS ESTE TRAMITE: \$12.900.000,00	
FECHA DE PAGO: 03-07/26	Elaboró: SV. ANDRES FELIPE PERDOMO Aprobó: Capitán General MIDSELIN CARON PINILLA Subdirector Administrativo y Financiero	

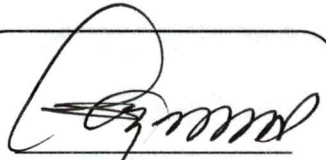
NUMERO REGISTROS SAP	PRESUPUESTO / CUENTAS POR PAGAR			
SOLPEDITO SAP:	RUBRO	RECURSO	VIGENCIA	VALOR
CONTRATO SAP:	A-02-02-02-009-003	16	2026	\$ 2.250.000,00
COMPROMISO:				
PEDIDO:	FIRMA PRESUPUESTO	FIRMA CUENTAS POR PAGAR		
ENTRADA DE BIENES:	LIQUIDACION CONTABILIDAD			
ACEPTACION:	RTE.FUENTE:	☐		
OBLIGACION:	RTE.ICA:	9,66		21.735
COMPROBANTE EGRESO:	RTE.IVA:	☐		
	OTROS DESCUENTOS:	☐		
		☐		
		☐		
	NETO A GIRAR:			2.228.265
	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	Abril de 2025

CUENTA DE COBRO N° 06 ✓

LUGAR Y FECHA:

Bogotá, D.C., Junio de 2026 ✓


 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:

Yurany Carolina Chala Osorio
 CC 30081829 de Villavicencio ✓
 Contrato N° 033-DIGSA-2026

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 Apoyo a la gestión No. 033-DIGSA-2026, me permito elevar la presente Cuenta de Cobro correspondiente al mes de Junio del 2026 por la suma de Dos millones doscientos cincuenta mil pesos-M/cte (\$ 2.250.000). Cuyo valor solicito sea abonada a mi cuenta de ahorros número 0352000535 del banco BBVA. ✓

Así mismo, declaro voluntariamente bajo la gravedad del juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto, de acuerdo con el 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 **Mayo** del contrato objeto de esta cuenta de cobro.


 Yurany Carolina Chala Osorio
 CC. 30081829 de Villavicencio

	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)
 SMSM SANDRA GABRIELA RAMOS PERDOMO
 SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 033-DIGSA-2026
 Coordinador Grupo GROSD
 Subdirección Salud -GROSD-AREFA
 Ciudad

Asunto: Informe de ejecución contractual mes de Junio del 2026

YURANY CAROLINA CHALA OSORIO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 30081829 de Villavicencio, 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 de apoyo para la operativización de procesos y procedimientos del área de gestión farmacéutica, proporcionando información eficiente para funciones específicas de seguimiento y conformación de la data farmacéutica y la aplicación de conocimientos técnicos, con el fin de mejorar las actividades operativas, optimizar procesos, asegurar la continuidad del servicio y promover el uso racional de medicamentos.

2. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA

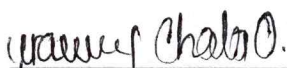
No	Obligaciones	Acciones realizadas
1	Consolidar las bases de datos relacionados con dispensación de medicamento, para contribuir a la determinación de intervenciones oportunas.	Consolidé la información generada por la dispensación, descargada desde la plataforma ETICOS correspondiente el mes de Mayo del 2026.
2	Generar organización y alistamiento de las bases de datos que permitan realizar seguimiento al servicio Farmacéutico, a través del sistema disponible a fin de dar seguimiento a los indicadores de monitoreo a la gestión farmacéutica.	Consolidé los oficios de comité de precios sesionados de forma semanal durante el mes de Junio del año en curso.
3	Participar en el desarrollo del comité de estudio y verificación de precios de medicamentos, mediante el diligenciamiento y cotejo de soportes en acta de sesiones.	Realicé diligenciamiento técnico en los oficios comité de precios generados durante el mes de Junio del año en curso.
4	Generar procesos y procedimientos tendientes a la operativización de los políticas y lineamientos que aplican en materia de gestión farmacéutica.	Para este mes N/A esta actividad.
5	Mantener actualizado el repositorio documental que permita la consulta optimizada y efectiva de bases de datos que conforman la data farmacéutica en el SSFM.	Se recopiló y consolidó la información para el repositorio documental correspondiente al año 2026 EIPSA.
6	Implementar estrategias que contribuyan con el seguimiento a solicitudes de medicamentos no incluidos (EIPSA), que permitan la trazabilidad de la información, el control del proceso y la disponibilidad del repositorio de solicitudes.	Se verificaron matrices semanales enviadas por EJC, ARC, Y FAC para realización de boletín semanal durante el mes de Junio.
7	Generar los informes que se estimen pertinente como parte de la gestión farmacéutica en el marco de las estadísticas y seguimiento.	Para este mes N/A esta actividad.

	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

8	Realizar proyección de respuesta a los oficios o documentos allegados al área.	Se generaron oficios a las fuerzas EJC, ARC y JEFSa, respecto a las novedades para la Atención Farmacéutica en los ESM, junto con aprobación de cronograma de capacitaciones a los Q.F. de los ESM propuesto por el OPL.
9	Efectuar actualizaciones respectivas en las bases de datos e insumos para alimentar el sistema de información SALUD.SIS o el que se determine.	Se comparten los oficios de comité de precios diligenciados para la respectiva actualización en SALUD.SIS, durante el mes de Junio.
10	Entregar la documentación generada durante su tiempo de gestión dando cumplimiento a lo que determina la gestión documental conforme a las normas y procedimientos que establezca los lineamientos internos y al Archivo General de la Nación.	Se realizan documentos electrónicos en la plataforma DOMINIUM, durante el mes de Junio 2026.
11	Participar en los comités estructuradores y evaluadores, de los contratos de la Dirección General de Sanidad Militar, cuando se considere dentro de su competencia.	Para este mes N/A esta actividad.
12	Retroalimentar al interior del Grupo al líder del proceso o al Coordinador del Grupo, sobre las capacitaciones, reuniones o demás actividades a las que asista en nombre del área.	Retroalimenté a mi jefe líder por medio de la plataforma DOMINIUM, los oficios realizados durante el mes de Junio respecto a las novedades en A.F. y cronograma de capacitaciones propuesto por el OPL, así como la respuesta a la ARC respecto a las novedades presentadas en los registros no realizados en la herramienta tecnológica SALUD.SIS por parte de HONAC Y DEMBOG.
13	Las demás actividades, inherentes al objeto del contrato, asignadas por el supervisor del contrato.	Apoyé en las actividades para llevar el proceso de gestión farmacéutico, durante el mes de Junio del 2026.

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
Yurany Carolina Chala Osorio
CC.30081829

Recibí a satisfacción:



Firma Supervisor
SMSM Sandra Gabriel Ramos Perdomo
Coordinador Grupo GROSD



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. Junio de 2026 ✓

Señores

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

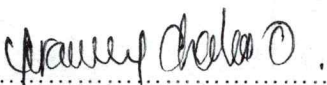
Ciudad.

Yo **YURANY CAROLINA CHALA OSORIO**, identificado (a) con cedula de ciudadanía No. **30081829** de Villavicencio, 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
033-DIGSA-2026	DIGSA	\$ 2.250.000
Total ingresos por todos los contratos PS.		\$ 2.250.000

Cordialmente,

Firma: 

Nombre: **YURANY CAROLINA CHALA OSORIO**
C.C. No. 30081829 de Villavicencio

TOTALES POR SUBSISTEMAS**TOTALES PENSIÓN****TOTALES RIESGOS LABORALES****TOTALES CAJAS****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 Moza	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

DATOS DEL APORTANTE				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	CORREO
CC	30081929	YURANY CAROLINA CHALA OSORIO	EL TUNAL	santavaronik@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.
				BOGOTÁ, D.C.
				NO

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS
		85770140	03/06/2026	1
				0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR
2026-05	2026-05	I	\$0	\$508.300

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
No.	Tipo y Número de identificación		Apellidos y Nombres		Colombia	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Colombia	RET	NO	NO	RET	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	T



Usuario Solicitante:	MHkaldana	KAREN LORENA ALDANA ROJAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-000	DGSM - GESTION GENERAL
Fecha y Hora Sistema:	2028-07-01-10:33 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Número:	181526	Fecha Registro:	2026-07-01	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-000	DGSM - GESTION GENERAL	11326
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	requiere DIP.	No		
Valor Inicial:	2 250 000,00	Valor Total Operaciones:					
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:					
Valor Deducciones:	21 735,00	Valor Neto:					
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:					
TERCERO							
Identificacion:	30081829	Razon Social:	YURANY CAROLINA CHALA OSORIO				Abono en cuenta
CUENTA BANCARIA							
Número:	0352000535	Banco:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA				Activa
CUENTA X PAGAR							
Número:	142928	Tipo:	Adquisición de Servicios a Personas NO Declarantes	Identificación:			Fecha de Registro:
DOCUMENTO SOPORTE							
Número:		Tipo:	033 DIGSA 2026	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2026-07-01	
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO							
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE		SALDO X ORDENAR
					FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	
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	05-NINGUNO	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
					Total:	2 250 000,00	2 250 000,00

Objeto:	PAGO HONORARIOS DEL MES DE JUNIO 2026
---------	---------------------------------------

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR			
100 DIVISION DE ADMINISTRACION Y DESARROLLO DE PERSONAL	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-07-01	Generada	2.250.000,00			
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL							
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO		BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	VALOR CANCELACION PARA ORDENAR
2-01-05-01-01-03-03 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEWAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	NIT 8998990081	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL		2.250.000,00	0,966 %	21.735,00	21.735,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PD. PURY-ANDREA ORJUELA ROJAS
Contador Gestión General

CM. JOSELIN CAÑON PINILLA
Ordenador del Gasto



MHdmñas
15-01-11-000
2026-07-08-8:36 a. m.

Usuario Solicitante:
Unidad ó Subunidad:
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema:

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	247309826	Fecha Registro:	2026-07-01	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-000	DGSM - GESTION GENERAL
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	181526	Comprobante Contable de la Generación:
Fecha Máxima Pago:	2026-07-03	Código de Referencia:		04500076200247309826	COF-Pesos	Tasa de Cambio:
Valor Bruto:	2.250.000,00	Valor Deducciones:		21.735,00	Valor Neto:	Saldo x Pagar:
VALORES PAGADOS						
TRM Pago	Valor Bruto	Valor Deducciones	21.735,00	Valor Neto	2.228.265,00	Moneda Base Compra
						Valor MBC

REINTEGROS

Numeros		No Recauda:
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00 Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00 Reintegrado Neto Pesos:
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00 Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00 Reintegrado Neto Moneda:

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	30081629	Razón Social:	YURANY CAROLINA CHALA OSORIO	Medio de Pago:	Abono en cuenta
-----------------	----------	---------------	------------------------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:		Banco:		BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA		Tipo:		Ahorro		Estado:		Activa	
TESORERIA													
Número:				PAGO JUNIO 2026- TRAMITE 655				Tipo:		CONTRATO DE PRESTACION			
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCP1N										Fecha: 2026-07-01			

TINOS BENEFICIARIO PAGO		01 - Beneficiario final

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	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	2.250.000,00	0,00	2.250.000,00					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	RETENCIÓN ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	8999990061		21.735,00	21.735,00	
			BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL			

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	2028-07-01	2.250.000,00	05 NINGUNO	Pagada

PD Diana Manally Suarez Yate

PD Diana Magally Suarez Yate
Tesorera - DIGSA

CN JIDSEIN CAÑON PINILLA
Subdirector Administrativo y Financiero
Ordenador del Gasto - DIGSA