

	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. JUNIO DE 2026

TRAMITE N°:

CANCELADO A:

LUANDA TATYANA ROA MONROY

IDENTIFICACIÓN:

E-MAIL:

lalcos2223@varco.com

No. DE DOCUMENTO SOPORTE:

DIRECCION:

CALLE 63S # 64-90 PARQUE RESIDENCIAL EL JARDIN INT 10 AP

TELEFONO:

656

1057918656

CONTRATO No.034-DIGSA-2026

3204799736

NUMERO REGISTROS SIIF	CONCEPTO	VALOR TOTAL A PAGAR
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: 126	VALOR CORRESPONDIENTE AL PAGO DE HONORARIOS DE JUNIO DE 2026.	\$ 4.070.000,00
REGISTRO PRESUPUESTAL: 6326		
CUENTA POR PAGAR: 143026		
OBLIGACION: 181826		
ORDEN DE PAGO: 247310426		
FECHA DE PAGO: 03-07/26	ENDOSO: No CUENTA BANCARIA: 181156837 TIPO DE CUENTA: AHORROS BANCO: BBVA SALDO MENOS ESTE TRAMITE: \$22.385.000,00 Elaboró: SV.ANDRES FELIPE PERDOMO Revisó: Mayor FELIX DAVID ALBARRACIN CUARTE Aprobó: Jairo de Nairo JIDSELYN CANON PINIILLA Subdirector Administrativo y financiero	

NUMERO REGISTROS SAP	PRESUPUESTO / CUENTAS POR PAGAR
SOLPEDIDO SAP:	RUBRO: A-02-02-02-009-003
CONTRATO SAP:	RECURSO: 76
COMPROMISO:	VIGENCIA: 2026
PEDIDO:	VALOR: \$ 4.070.000,00
ENTRADA DE BIENES:	
ACEPTACION:	
OBLIGACION:	
COMPROBANTE EGRESO:	

FIRMA PRESUPUESTO

FIRMA CUENTAS POR PAGAR

LIQUIDACION CONTABILIDAD

RTE.FUENTE:

RTE.ICA: 9,66

RTE.IVA:

OTROS DESCUENTOS:

NETO A GIRAR: 4.030.684

CUENTA CONTABLE SAP:

FIRMA CONTABILIDAD

TESORERIA

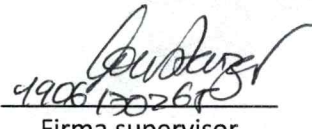
FIRMA TESORERIA

	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 2026)


4906170261
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. 034-DIGSA-2026, me permito elevar la presente Cuenta de Cobro correspondiente al mes de JUNIO 2026, por la suma de CUATRO MILLONES SETENTA MIL PESOS MTE, (\$4.070.000). 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

awp

	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

Señora
CR CONSTANZA VILLAMIZAR PÉREZ
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 034-DIGSA-2026
Supervisor Contrato 003-DIGSA-HOMIL 2026
Subdirección de Salud - ARHMC
Bogotá D.C.

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

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 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.

2. 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.	Verificación y auditoria inicial de 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: 327 Facturas Hospitalizados: 100 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.	Se realiza 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	Participé 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.	Asistí a la reunión talento humano 11 junio

W

	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	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.	Se reportan 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

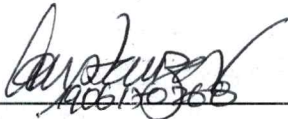
Igualmente, manifiesto que he dado cumplimiento a los pagos al Sistema de Seguridad Social, de acuerdo con lo establecido en las normas vigentes y para efectos de verificación por parte del supervisor, anexo a la presente copia de la planilla de aportes en estado pagada, como se evidencia el valor aportado 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
CR. CONSTANZA VILLAMIZAR PEREZ
Supervisor Contrato electrónico 034-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. JUNIO 2026 ✓

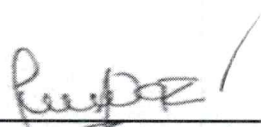
Señores
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
 Ciudad.

Yo **LUANDA TATYANA ROA MONROY**, identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 1057918656 de San Luis de Gaceno, 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
034-DIGSA-2026	DIGSA	\$4.070.000
Total ingresos por todos los contratos PS.		\$ 4.070.000

Cordialmente,

Firma: 
 Nombre: LUANDA TATYANA ROA MONROY
 C.C. No. 1057918656 de San Luis de Gaceno

Handwritten mark

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACION: NOMBRE O RAZON SOCIAL: DIRECCION: DIRECCION MUNICIPIO: TIPO EMPRESA: FORMA DE LIQUIDACION: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICSP (REFORMA TRIBUTARIA):	CEDELA DE CIUDADANIA BOGOTA DISTRITO CAPITAL CALLE 6 SUR NO 80 03-INDEPENDIENTE PRIVADA SOCIAL	NUMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACION OTROS DAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa-mm-dd): ACTIVIDADES regulares y adicionales de la actividad principal: 01- LUNAR TATYANA ROA MORCOY	601930403 2028 mayo 2028 2028/06/09 NUMERO AUTORIZACION: 37585504

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	
CODIGO	DESCRIPCION	COTIZACION	VALOR	COTIZACION	VALOR	COTIZACION	VALOR
20001	PROTECCION	1	\$ 280.200	1	\$ 280.200	1	\$ 280.200
SUBTOTALES:							

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	
CODIGO	DESCRIPCION	COTIZACION	VALOR	COTIZACION	VALOR	COTIZACION	VALOR
20001	PROTECCION	1	\$ 280.200	1	\$ 280.200	1	\$ 280.200
SUBTOTALES:							

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	
CODIGO	DESCRIPCION	COTIZACION	VALOR	COTIZACION	VALOR	COTIZACION	VALOR
20001	PROTECCION	1	\$ 280.200	1	\$ 280.200	1	\$ 280.200
SUBTOTALES:							

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	
CODIGO	DESCRIPCION	COTIZACION	VALOR	COTIZACION	VALOR	COTIZACION	VALOR
20001	PROTECCION	1	\$ 280.200	1	\$ 280.200	1	\$ 280.200
SUBTOTALES:							

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	
CODIGO	DESCRIPCION	COTIZACION	VALOR	COTIZACION	VALOR	COTIZACION	VALOR
20001	PROTECCION	1	\$ 280.200	1	\$ 280.200	1	\$ 280.200
SUBTOTALES:							

TOTAL PAGADO: \$ 518.900

Numero:

181826

Fecha Registro:

2026-07-01

Unidad / Subunidad ejecutora:

15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL

Vigencia Presupuestal

Actual

Estado:

Generada

No

Valor Actual:

0,00

Nro. Compromiso:

6326

Valor Inicial:

4.070.000,00

Valor Total Operaciones:

0,00

Valor Actual Moneda Original:

0,00

Saldo x Ordenar:

4.070.000,00

Valor Deducciones:

39.316,00

Valor Neto:

0,00

Valor Total Operaciones Moneda Original:

0,00

Saldo x Ordenar Moneda Original:

0,00

Valor Deducciones Moneda:

0,00

Valor Neto Moneda:

0,00

Valor IVA:

4.030.684,00

Nro. Cdp:

0,00

Comprobante Contable:

05-NINGUNO

Comprobante Contable:

433659

Identificación:

1057918658

Razon Social:

LUANDA TATYANA ROA MONROY

Medio de Pago:

Abono en cuenta

Numero:

181156837

Banco:

BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA

Tipo:

CAJA MENOR

Numero:

143026

Tipo:

Honorarios Personas NO Declarantes

Identificación:

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:

034 DIGSA 2026

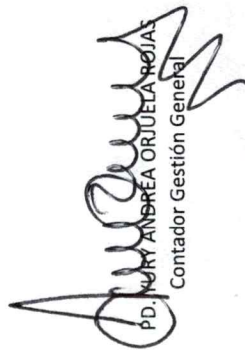
Tipo:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES

Fecha:

2026-07-01

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO									
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
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		4.070.000,00	0,00	4.070.000,00
Total:							4.070.000,00	0,00	4.070.000,00



P.D. ANDREA ORJUELA ROJAS

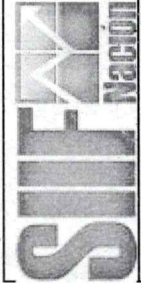
Contador Gestión General

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



JOSELIN CAÑON PINILLA

Ordenador del Gasto



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

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

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

DORIS MARIA ARIAS MALDONADO
DGS - GESTION GENERAL

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número: 247310426
Fecha Registro: 2026-07-01
Pagada

Unidad / Subunidad
ejecutora: 15-01-11-000 DGS - GESTION GENERAL

Vigencia Presupuestal
Actual
2026-07-03

Nro Obligación: 045000762002-47310426

Fecha Máxima Pago: 4.070.000,00

Código de Referencia: 045000762002-47310426

Valor Bruto: 4.070.000,00

Valor Deducciones: 0,00

Valor Reintegrado Pesos: 0,00

Comprobante Contable de la Generación: COP-Pesos

Valor Reintegrado Moneda: 0,00

Tasa de Cambio: 4.030.684,00

Saldo a Pagar: 0,00

Valor MSC

VALORES PAGADOS

Valor Bruto: 4.070.000,00

Valor Deducciones: 39.316,00

Valor Neto: 4.030.684,00

Moneda Base Compra

REINTEGROS

Números

Bruto Reintegrado Pesos: 0,00

Reintegrado Deducciones Pesos: 0,00

No Recauda:

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

CUENTA BANCARIA

Número: 181156837

Banco: BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA S.A. BBVA

Tipo: Ahorro

Estado: Activa

TESORERIA

Número: 13-01-01-01 - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN

PAGO JUNIO 2026 - TRAMITE 656

Tipo: CONTRATO DE PRESTACION

Fecha: 2026-07-01

Tipo 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	MONEDA	EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO
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						
										Pesos	0,00	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 %	39.316,00	39.316,00

LINEAS DE PAGO VINCULADA				
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		ESTADO
100 - DIVISION DE ADMINISTRACION Y DESARROLLO DE PERSONAL	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-07-01	4.070.000,00	
		05 NINGUNO	Página	Página

PD Diana Magally Suarez Yate
Tesorera - DIGSA

OS JOSELIN GARCIA PINILLA
Subdirector Administrativo y Financiero
Ordenador del Gasto - DIGSA