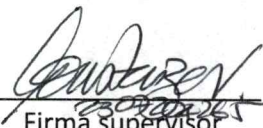


	PROCESO Formato Código Vigente	Ejecución Financiera PROEFIN - Área Cuentas por Pagar ARCUP Trámite de documento para pago DIGSA MDN-COGFM-PROEFIN-DIGSA-FU.95.1-52 Enero de 2024
EL SUSCRITO SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO TRAMITA PARA PAGO EL SIGUIENTE COMPROMISO QUE CUMPLE LOS REQUISITOS DE LEY		
CIUDAD Y FECHA:	BOGOTÁ D.C. JULIO DE 2026	TRÁMITE N°:
CANCELADO A:	LUANDA TATYANA ROA MONROY	IDENTIFICACIÓN:
E-MAIL:	lal.cas2223@vianco.com	Nº. DE DOCUMENTO SOPORTE:
DIRECCIÓN:	CALLE 63S # 64-90 PARQUE RESIDENCIAL EL JARDIN INT 10 AP	TELÉFONO:
		780
		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 JULIO DE 2026.	\$ 4.070.000,00
REGISTRO PRESUPUESTAL: 6326		
CUENTA POR PAGAR: 197426	ENDOSO:	
OBLIGACIÓN: 250126	No. CUENTA BANCARIA: 181156837	
ORDEN DE PAGO: 30/273726	TIPO DE CUENTA: AHORROS	
FECHA DE PAGO: 05-08/26	BANCO: BBVA	
SALDO MENOS ESTE TRAMITE: \$18.315.000,00		
Elaboró: SV. ANDRÉS FELIPE PERDOMO Revisó: SV. ANDRÉS FELIPE PERDOMO Coordinador / Jefe de Área (E)		
Aprobó: Capitán de Navío JIDSELYN CANÓN PINIILLA Subdirectora Administrativa y Financiera		
NUMERO REGISTROS SAP	PRESUPUESTO / CUENTAS POR PAGAR	
SOLPEDIDO SAP:	RUBRO RECURSO VIGENCIA VALOR	
CONTRATO SAP:	A-02-02-009-003 16 2026	\$ 4.070.000,00
COMPROMISO:		
PEDIDO:	FIRMA PRESUPUESTO FIRMA CUENTAS POR PAGAR	
ENTRADA DE BIENES:		
ACEPTACION:		
OBLIGACION:		
COMPROBANTE EGRESO:		
LIQUIDACION CONTABILIDAD		
RTE.FUENTE: ☐		
RTE.ICA: 9,66 39.316		
RTE.IVA: ☐		
OTROS DESCUENTOS: ☐		
OTROS DESCUENTOS: ☐		
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° 07


 Firma Supervisor
 contrato

LUGAR Y FECHA: Bogotá, D.C., (JULIO 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:

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 JULIO 2026, por la suma de CUATRO MILLONES SETENTA MIL PESOS MTE, (\$4.070.000). Cuyo valor solicitado 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

	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

CR CONSTANZA VILLAMIZAR
 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 julio 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

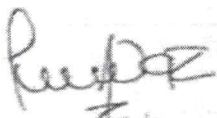
No	Obligaciones	Acciones realizadas
1	Realizar la auditoría mensual de la facturación radicada por el Hospital Militar Central, verificando el 100 % del contenido de las facturas asignadas y sus respectivos soportes, asegurando el cumplimiento de la Resolución 2284 de 2023, y normas que lo modifiquen y sustituyan "Por la cual se establecen los soportes de cobro de la factura de venta en salud, el Manual Único de Devoluciones, Cuentas y Respuestas y se dictan otras disposiciones". Y el cumplimiento de los tiempos establecidos por el Área de supervisión de contrato interadministrativo.	Realizo la verificación y auditoria inicial de la facturación de junio de 2026 de EJC. AMBULATORIOS: Cirugías: 47 Facturas Consulta: 363 Facturas Extra hospitalarios: 45 Facturas Urgencias: 315 Facturas Farmacia: 0 Facturas Hemodiálisis: 16 Facturas Laboratorios: 199 Facturas Imágenes: 147 Facturas Procedimientos: 636 Facturas Hospitalizados: 119 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 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	Participo activamente en los procesos de radicación de acuerdo con la programación.
4	Participar en la reuniones coordinadas y asignadas por el área.	Participo en las reuniones programadas previa coordinación con la supervisión del contrato
5	Reportar mensualmente del análisis de las inconsistencias o fallas de calidad detectadas	Se reportan 2 novedades de las fuerzas establecidas

 DIGSA	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

	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.	
6	Apoyar las respuestas a los requerimientos de los diferentes entes de control, que sean solicitados por el supervisor.	Apoyo las respuestas de los requerimientos solicitados desde la supervisión del contrato
7	Realizar las demás actividades que estén estrechamente relacionadas con el objeto del contrato.	Realizo las actividades solicitadas por la supervisión del contrato, las cuales estuvieron estrechamente relacionadas con el objeto del contrato.

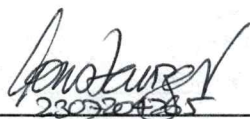
Igualmente, manifiesto que he dado cumplimiento a los pagos al Sistema de Seguridad Social, de acuerdo con lo establecido en las normas vigentes y para efectos de verificación por parte del supervisor, anexo a la presente copia de la planilla de aportes en estado pagada, como se evidencia el valor aportado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



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1037918556	NÚMERO PLANILLA: 6023467291	TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES
Ciudad/Municipio: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTÁ	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: junio AÑO 2026	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: junio AÑO 2026
DIRECCIÓN: CALLE 83 SUR NO 64 90	TELÉFONO: 02 INDEPENDIENTE	MES: junio	MES: junio
TIPO APORTANTE: 02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: 01 - LUNEDIA	AÑO: 2026	AÑO: 2026
FORMA DE PRESENTACIÓN: SUICIDAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA: 01 - LUNEDIA	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20260709	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 465842719
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO			

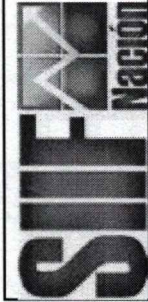
TOTAL APORTES A FENICIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO: 23201 - PROTECCIÓN	Nº COTIZANTES: 1	COTIZACIÓN: \$ 0	VALOR PAGADO: \$ 280.200
SUBTOTAL:		SUBTOTAL: \$ 280.200	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	
CÓDIGO: 14-23-POSITIVA COMPANHIA DE SEGUROS S.A	Nº COTIZANTES: 1	LIQUIDACIÓN: \$ 9.200	VALOR PAGADO: \$ 9.200
SUBTOTAL:		SUBTOTAL: \$ 9.200	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	
CÓDIGO: CCF74-COMPENSAR	Nº COTIZANTES: 1	LIQUIDACIÓN: \$ 10.600	VALOR PAGADO: \$ 10.600
SUBTOTAL:		SUBTOTAL: \$ 10.600	

DATOS DEL COTIZANTE		NOVEDADES		LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES	
Nº IDENTIFICACIÓN: 1037918556	TIPO COTIZANTE: 02 INDEPENDIENTE	SEHA	ICSB	ESAP	MINIEDU
CC: 1037918556	INDEPENDIENTE	SEHA	ICSB	ESAP	MINIEDU
PRESTACIÓN: 01 - LUNEDIA	PRESTACIÓN: 01 - LUNEDIA	SEHA	ICSB	ESAP	MINIEDU
SUBTOTAL:		SEHA	ICSB	ESAP	MINIEDU

TOTAL PAGADO:		TOTAL PAGADO:	
\$ 518.900		\$ 518.900	



Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: Mhaldana
Unidad o Subunidad Ejecutora: 15-01-11-000
Solicitante: DGSM - GESTION GENERAL
Fecha y Hora Sistema: 2026-08-03-10:11 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.										
Numero:	250126	Fecha Registro:	2026-08-03	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-000	DGSM - GESTION GENERAL				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:	No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	6326	
Valor Inicial:	4.070.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	0,00	Valor Original:	4.070.000,00	Saldo x Ordenar:	4.070.000,00	
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:	0,00	Valor Original:	0,00	Valor Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00	
Valor Deducciones:	39.316,00	Valor Neto:	0,00	Valor IVA:	4.030.684,00	Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	126	
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	531898			
TERCERO										
Identificacion:	1057918656	Razon Social:	LUANDA TATYANA ROA MONROY							
CUENTA BANCARIA										
Numero:	181158837	Banco:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA S.A. BBVA							
CUENTA X PAGAR										
Numero:	197426	Tipo:	Honorarios Personas NO Declarantes	Identificacion:						
DOCUMENTO SOPORTE										
Numero:	CTO 034 DIGSA 2026	Tipo:	CUENTA DE COBRO	Fecha:	2026-08-03					
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO										
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
101 SUBDIRECCION TECNICA DIVISION DE PLANEACION PLAN DE COMPRAS	1A-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	4.070.000,00
Total:							4.070.000,00	0,00	4.070.000,00	4.070.000,00

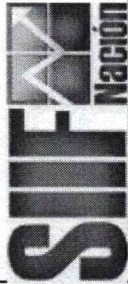
Objeto: PAGO HONORARIOS MES DE JULIO DE 2026

PLAN DE PAGOS									
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAG		POSICION DEL CATALOGO DE PAG		FECHA DE PAGO		ESTADO		VALOR A PAGAR	
100 DIVISION DE ADMINISTRACION Y DESARROLLO DE PERSONAL		4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF		2026-08-03		Generada		4.070.000,00	
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL									
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR			
2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	NIT 899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	4.070.000,00	0,966 %	39.316,00	39.316,00			

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PA
ANDREA ORTIZ DE LA ROSA
Contador Gestión General

ON JIDSEIN CANON PINILLA
Ordenador del Gasto



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHdsuarez
Unidad ó Subunidad: 15-01-11-000
Ejecutora Solicitante: DGSM - GESTION GENERAL
Fecha y Hora Sistema: 2026-08-05-11:26 a. m.

Número:		301273726	Fecha Registro:	2026-08-03
Vigencia Presupuestal		Actual	Pagada	
Fecha Máxima Pago:		2026-08-05	Código de Referencia:	04500076200301273726
Valor Bruto:		4.070.000,00	Valor Deducciones:	39.316,00
Valor Neto:		4.030.684,00	Saldo x Pagar:	0,00

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL				
Unidad Subunitaria		15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL		
Unidad Subunitaria		250126 Comprobante Contable de la Generación:		
COP Pesos		Tasa de Cambio:		
4.030.684,00		0,00		

VALORES PAGADOS	
Valor Bruto	4.070.000,00
Valor Deducciones	39.316,00
Valor Neto	4.030.684,00
Moneda Base Compra	Valor MBC

REINTEGROS	
No Recaudado:	
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:	LUANDA TATYANA ROA MONROY
Razón Social:	LUANDA TATYANA ROA MONROY
Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA			
Número:	181156837	Banco:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA
TESORERIA		Tipo:	Activa
13-01-01-01 - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN		DOCUMENTO SOPORTE	
Tipo Beneficiario Pago		Número:	01 - Beneficiario final
01 - Beneficiario final		Fecha:	2026-08-03

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS							
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	PESOS	MONEDA	VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO
101 SUBDIRECCION TECNICA DIVISION DE PLANEACION PLAN DE COMPRAS / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CIUDADANO 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					
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
		BOGOTA 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	2026-08-03	4.070.000,00	05NINGUNO	Pagada

[Handwritten signature]

PD Diana Magally Suarez Yate
Tesorera - DIGSA

CARLOS SELIN CANON PINILLA
Subdirector Administrativo y Financiero
Ordenador del Gasto - DIGSA