95

DIGSA	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA GRUPO DE GESTION FINANCIERA	Formato trámite de documento para pago DIGSA MDN-COGFM-PROEFIN-DIGSA-FU.95.1-52 Proceso Ejecucion Financiera

EL SUSCRITO SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
TRAMITA PARA PAGO EL SIGUIENTE COMPROMISO QUE CUMPLE LOS REQUISITOS DE LEY

CIUDAD Y FECHA:	BOGOTA D.C, FEBRERO 29 DE 2024	TRÁMITE N°.	225
CANCELADO A:	ELIANA CATALINA SANTANA OVIEDO	IDENTIFICACIÓN:	1032440175
E-MAIL:	esantana1605@hotmail.com	No. DE DOCUMENTO SOPORTE:	CONTRATO No.109-DIGSA-2024
DIRECCION:	CALLE 29 C # 35 A - 04 SUR	TELEFONO:	3183704543

NUMERO REGISTROS SIIF		CONCEPTO	VALOR TOTAL A PAGAR
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	224	VALOR CORRESPONDIENTE AL PAGO DE ACTIVIDADES CONTRATADAS DURANTE EL MES DE FEBRERO, SEGÚN CONTRATO No.109-DIGSA-2024	
REGISTRO PRESUPUESTAL:	14824		
CUENTA POR PAGAR:	33724	ENDOSO:	$3.950.725,00
OBLIGACIÓN:	33724	No.CUENTA BANCARIA: 0550488413641538	
ORDEN DE PAGO:	50678324	TIPO DE CUENTA: AHORROS	
FECHA DE PAGO:	25/Marzo/24	BANCO: DAVIVIENDA	
		SALDO MENOS ESTE TRAMITE: $38.585.414,00	

Elaboró: AASD. DIANA ISABEL SILVERA BERRIO

Revisó: Mayor CARLOS [illegible] PENAGOS PASTES
Coordinador / Jefe de Área

Aprobó.: Capitán de Navío CARLOS ARTURO AMAYA MONTEALEGRE
Subdirector Administrativo y Financiero

NUMERO REGISTROS SAP

SOLPEDIDO SAP:
CONTRATO SAP:
COMPROMISO:
PEDIDO:
ENTRADA DE BIENES:
ACEPTACION:
OBLIGACION:
COMPROBANTE EGRESO:

PRESUPUESTO / CUENTAS POR PAGAR

RUBRO	RECURSO	VIGENCIA	VALOR
A-02-02-02-009-003	16	2024	$ 3.950.725,00

FIRMA PRESUPUESTO

FIRMA CUENTAS POR PAGAR

LIQUIDACION CONTABILIDAD

RTE.FUENTE:		
RTE.ICA:	966	38.764
RTE.IVA:		
OTROS DESCUENTOS:		
NETO A GIRAR:		3.912.561.

CUENTA CONTABLE SAP:

FIRMA CONTABILIDAD

TESORERIA

FIRMA TESORERIA

CUENTA DE COBRO N° 002

3270

LUGAR Y FECHA: Bogotá, D.C. Febrero 2024

La DIRECCION 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:

Eliana Catalina Santana Oviedo
Cedula de Ciudadanía N° 1.032.440.175 de Bogotá
Calle 29 c 35 a 04
N° de Contacto109-DIGSA-2024

De conformidad al plan de pago y tras haber cumplido con la ejecución pactada en las especificaciones técnicas y/o entregables, descritas en el contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 109-DIGSA-2024 me permito elevar la presente Cuenta de Cobro correspondiente al mes Febrero 2024, por la suma de TRES MILLONES NOVESCIENTOS CINCUENTA MIL SETESCIENTOS VENTICINCO PESOS M/CTE ($3.950.725). Cuyo valor solicito sea abonada a mi cuenta bancaria N° 055048841364153 8 del Banco Davivienda.

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.

Conforme a las disposiciones en materia administrativa de la Dirección General de Sanidad Militar, anexo a la presente constancia de los aportes al Sistema de Seguridad Social Colombiano, así como, el Certificado de Aportes.

Eliana Catalina Santana Oviedo
Cedula de Ciudadanía N° 1.032.440.175 de Bogotá
Calle 29c 35ª 04
Contrato N° 109-DIGSA-2024

Señores
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Ciudad Bogotá.

Yo **Eliana Catalina Santana Oviedo**, identificado (a) con cedula de ciudadanía No**. 1.032.440.175** de Bogotá, certificó que los aportes realizados correspondientes al mes de Enero de 2024 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.

Firma Eliana Catalina Santana O
Nombre: Eliana Catalina Santana Oviedo
C.C. No. 1032440175 de Bogotá

en línea

Resumen General de Pago

98
RV

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032440175		SANTANA OVIEDO ELIANA CATALINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 29 c 35 a 04	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3183704543	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	447564001	9462791184	I	2024/02/16	2024/02/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

en línea

Planilla General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032440175		SANTANA OVIEDO ELIANA CATALINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 29 c 35 a 04	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3183704543	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	447564001	9462791184	I	2024/02/16	2024/02/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$377,300

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	1032440175	SANTANA ELIANA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

99
RN

DIGSA	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA GRUPO DE TALENTO HUMANO	Formato informe de gestión contratistas prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión - nivel central DIGSA Código: MDN-COGFM-PROATH-DIGSA-FU.95.1-53 Proceso: Administración del Talento Humano

Yo, ELIANA CATALINA SANTANA OVIEDO, identificada con Cedula de Ciudadanía N° 1.032.440.175 de BOGOTA en mi condición de contratista, y vinculado bajo las disposiciones de las la Ley 80 de 1193 y Ley 1150 de 2007 a la Dirección General de Sanidad Militar – DIGSA, mediante Contrato de Prestación de Servicios Profesionales N° 109-DIGSA-2024, me permito presentar el informe de las actividades desarrolladas durante el mes de Febrero, de acuerdo a las obligaciones señaladas en el Contrato Electrónico, de la Siguiente manera:

1. OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios profesionales especializado para implementar, monitorear, verificar y controlar el sistema de calidad en Salud en el SSFM para el mejoramiento continuo de la calidad en la prestación de servicios de salud del SSFM.

2. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES

Número	Obligaciones – Especificaciones Técnicas o Entregables del contrato	Evidencia del cumplimiento
1	Actualizar y socializar cuando se requiera, el Programa y la Política de Seguridad del Paciente del SSFM, a la DIGSA, DISANES (EJC – NAVAL) y JEFSA	-Se realiza lectura del Programa y la Política de Seguridad del Paciente del SSFM. -Se verifican Anexos y formatos estipulados en el Programa SP
2	Realizar seguimiento, control y retroalimentación a la implementación de los lineamientos emitidos desde el Programa de Seguridad del Paciente, para DIGSA, DISANES (EJC, ARC), JEFSA y ESM del SSFM	- Se estructura Oficio IV Trimestre y cierre vigencia 2023 Programa de Seguridad del Paciente, para DISANES (EJC, ARC), JEFSA y ESM del SSFM
3	Apoyar con las actividades necesarias del Gestor de Calidad del Proceso de Garantia de la Calidad en Salud – PROGACAS – DIGSA	- Reunión con Líder de acceso a mercados para inicio del proceso para creación e implementación Protocolo de Heridas SSFM
4	Revisar, actualizar cuando se requiera, socializar, implementar y hacer seguimiento de los lineamientos del Programa de Tecnovigilancia en el SSFM.	- Se articula el Programa de Seguridad del paciente con la Vigilancia -Se comparte Anexos del Programa de Seguridad del Paciente con el Ingeniero Biomédico para incluir vigilancia de Equipos médicos.
5	Revisar, actualizar cuando se requiera, socializar, implementar y hacer seguimiento de los lineamientos del Programa de Reactivovigilancia en el SSFM.	-Se realiza revisión lectura lineamientos programa Reactivovigilancia del SSFM en la Red Interna por el grupo de Sistemas Integrados de Gestión. -Inscripción pagina INVIMA programa reactivovigilancia. - Soportes envió documentos cumplimiento lineamientos Programa Reactivovigilancia SSFM 2023-2024 a la Secretaria de Salud -Asesoría y asistencia Técnica Referente Programa Reactivovigilancia con la Subsecretaría de Salud Pública en Secretaría Distrital de Salud 12-02-24
6	Revisar, actualizar cuando se requiera, socializar, implementar y hacer seguimiento de los lineamientos del Programa de Hemovigilancia en el SSFM	-Se realiza lectura lineamientos programa Hemovigilancia Secretaria de Salud.
7	Apoyar en las actividades necesarias para la adopción o adaptación de Guías	-No aplica para este periodo

	de Práctica Clínica del SFM	
8	Desarrollar las actividades que se requieran desde el Proceso de Garantia de la Calidad en Salud – PROGACAS y del Sistema de Calidad en Salud.	-No aplica para este periodo
9	Realizar y participar en las reuniones mensuales del Sistema de Calidad en Salud con las Direcciones de Sanidad (EJC, ARC) y JEFSA de forma mensual, y elaborar la respectiva presentación y acta de reunión de acuerdo con cronograma del Área de Calidad en Salud DIGSA	-Reunión del Sistema de Calidad en Salud con la Dirección de Sanidad EJC exposición componente Programa Seguridad del Paciente SSFM.
10	Participar en los COVES y Unidades de Análisis de DIGSA, Direcciones de Sanidad, JEFSA o Secretaria de Salud, donde se solicite la participación del proceso de Garantía de la Calidad en Salud de DIGSA, cuando se requiera	-No aplica para este periodo
11	Dar cumplimiento a programa de Auditorías de Calidad en Salud, realizadas a los ESM o Direcciones de Sanidad (EJC, ARC) y JEFSA, con el objetico 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. Del mismo modo, elaborar el Plan de Auditoria, informe, aprobación y seguimiento trimestral de los Planes de Mejoramiento correspondiente de acuerdo con lo establecido en el Programa de Auditoria del Sistema de Calidad en Salud de DIGSA.	-No aplica para este periodo
12	Dar cumplimiento a programa de Auditorías de Calidad en Salud, realizadas a los ESM o Direcciones de Sanidad (EJC, ARC) y JEFSA, con el objetico 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. Del mismo modo, elaborar el Plan de Auditoria, informe, aprobación y seguimiento trimestral de los Planes de Mejoramiento correspondiente de acuerdo con lo establecido en el Programa de Auditoria del Sistema de Calidad en Salud de DIGSA.	-No se realizan auditorias para este periodo
13	Participar y dar respuesta correspondiente en referencia a los componentes del Sistema de Calidad en Salud del SSFM, sobre los requerimientos de auditorías realizadas por Entes Territoriales o Entes de Control, a la	-No aplica para este periodo

	Dirección General de Sanidad Militar, del mismo modo en la formulación y cumplimiento de Planes de Mejoramiento que se generen de estas auditorias y se consideren de competencia del Sistema de Calidad en Salud del SSFM.	
14	Realizar la Gestión Documental y Archivo del Proceso de Garantía de la Calidad en SaludPROGACAS de DIGSA.	-Revisión y lectura documental Archivo del proceso de garantía de la Calidad en salud del SSFM.
15	Apoyar la respuesta a derechos de petición quejas, solicitudes de usuarios pertenecientes al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y de los entes que lo requieran, cuando se considere dentro de su competencia.	-No aplica para este periodo
16	Entregar la documentación generada durante la ejecución del contrato de prestación de servicios de conformidad a la Ley 594 de 2000 "por medio de la cual se dicta la Ley General de Archivos y se dictan otras disposiciones". Al gestor documental de su área con todos los procesos archivísticos conforme a la normatividad vigente, de igual forma mantener al día la gestión electrónica de documentos en el aplicativo SGDEA	-Radicación y envió de Oficios SGDEA : R012400198102 Oficio Referente Programa Reactivovigilancia SSFM. R0124001352202 Oficio Nombramiento Orden Semanal Programa Reactivovigilancia SSFM
17	Las demás actividades, inherentes al objeto del contrato asignadas por el supervisor.	-Revisión, lectura resolución 1795 2022 8/Nov/2022 -Revisión lectura Acuerdo 070 Ministerio de Defensa Nacional 2 agosto 2019 -Revisión Documentación lineamientos seguridad del paciente
18	Participar en los comités estructuradores y evaluadores, de los contratos de la Dirección General de Sanidad Militar, cuando se considere dentro de su competencia	-No aplica para este periodo

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.

Nota: Corresponde al Supervisor revisar que las obligaciones y productos que constituyen el objeto del contrato sean ejecutadas y reportadas en el informe, así como el seguimiento Administrativo, Técnico y Financiero, según lo establecido en la Ley 1474 de 2011.

Atentamente,

Eliana Catalina Santana Oviedo
CC 1.032.440.175 de Bogotá

SMSM Leidy Lorena Rojas Fierro
Supervisor (E) contrato electrónico N°109-DIGSA-2024

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHjamedina JOSE ANTONIO MEDINA GARCIA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL
Fecha y Hora Sistema: 2024-03-01-10:28 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	35324	**Fecha Registro:**	2024-03-01	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**		No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:**		14824
Valor Inicial:	3.950.725,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00				**Valor Actual:**	3.950.725,00	**Saldo x Ordenar:**		3.950.725,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00				**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:**		0,00
Valor Deducciones:	38.164,00	**Valor Neto:**	3.912.561,00				**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:**		224
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00				**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**		100457

TERCERO

Identificacion:	1032440175	**Razon Social:**	ELIANA CATALINA SANTANA OVIEDO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	0550488413641538	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	33724	**Tipo:**	Honorarios Personas NO Declarantes	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	CONTRATO-109-2024	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2024-03-01

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	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF	05-NINGUNO					
						Total:	3.950.725,00	0,00	3.950.725,00	3.950.725,00

Objeto:	SERVICIOS PRESTADOS DURANTE EL MES DE FEBRERO DE 2024, SEGÚN CONTRATO 109 DE 2024

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	2024-03-01	Generada	3.950.725,00

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 DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	NIT 899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	3.950.725,00	0,966 %	38.164,00	38.164,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PD. DIANA MILENA SEGURA PINZON
Contador Gestión General

CN. CARLOS ARTURO AMAYA MONTEALEGRE
Ordenador del Gasto

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHaamarroq ANA ALLISON MARROQUIN LINARES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL
Fecha y Hora Sistema: 2024-03-05-9:55 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	50678324	**Fecha Registro:**	2024-03-01	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	35324	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2024-03-05	**Código de Referencia:**	04500076200050678324	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	3.950.725,00	**Valor Deducciones:**	38.164,00	**Valor Neto:**	3.912.561,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**3.950.725,00**	Valor Deducciones	38.164,00	Valor Neto	**3.912.561,00**	Moneda Base Compra		**Valor MBC**

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	1032440175	**Razón Social:**	ELIANA CATALINA SANTANA OVIEDO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0550488413641538	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	TRAMITE 225	**Tipo:**	OTROS	**Fecha:**	2024-03-01

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	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	3.950.725,00	0,00	3.950.725,00				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 DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	0,966 %	38.164,00	38.164,00	

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	2024-03-01	3.950.725,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

GLORIA MARCELA MOJICA BRAN
Tesorera DIGSA

CN. CARLOS ARTURO AMAYA MONTEALEGRE
Subdirector Administrativo y Financiero
Ordenador del Gasto DIGSA