



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., AGOSTO DE 2025	TRÁMITE N°:	985
CANCELADO A:	DAVID JIMENEZ GONZALEZ	IDENTIFICACIÓN:	80734516
E-MAIL:	<u>dauid.jimenez@icun.edu.co</u>	No. DE DOCUMENTO SOPORTE:	CONTRATO No.097-DIGSA-2025
DIRECCION:	KR 31 # 36-116 TO 9 APTO 902	TELEFONO:	3014318063

NUMERO REGISTROS SIF	CONCEPTO	VALOR TOTAL A PAGAR
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: 125	VALOR CORRESPONDIENTE AL PAGO DE HONORARIOS DURANTE EL MES DE AGOSTO DE 2025. ENDOSO: No. CUENTA BANCARIA: <u>.04515795591</u> ✓ TIPO DE CUENTA: <u>AHORROS</u> ✓ BANCO: <u>BANCOLOMBIA</u> SALDO MENOS ESTE TRAMITE: <u>\$12.905.702,00</u> ✓	\$3.950.725,00
REGISTRO PRESUPUESTAL: 13525 ✓		
CUENTA POR PAGAR: 240925 ✓		
OBLIGACION: <u>290825</u>		
ORDEN DE PAGO: <u>319290025</u>		
FECHA DE PAGO: <u>04.09.25</u>	Elaboró: PD. YELINE GUTIERREZ <small>Coordinadora de la Oficina de Planeación y Desarrollo Económico y Social</small> Aprobó: <small>Subdirector Administrativo y Financiero (E)</small>	

NUMERO REGISTROS SAP	PRESUPUESTO / CUENTAS POR PAGAR	VALOR						
SOLICITUD SAP:	<table border="1"> <tr> <th>RECURSO</th> <th>VIGENCIA</th> <th>VALOR</th> </tr> <tr> <td>A-02-02-009-003</td> <td>16</td> <td>2025</td> </tr> </table>	RECURSO	VIGENCIA	VALOR	A-02-02-009-003	16	2025	\$ 3.950.725,00
RECURSO	VIGENCIA	VALOR						
A-02-02-009-003	16	2025						
CONTRATO SAP:								
COMPROMISO:								
PERIODO:	FIRMA PRESUPUESTO	FIRMA CUENTAS POR PAGAR						

ACEPTACION:	LIQUIDACION CONTABILIDAD	
OBLIGACION:	RTE.FUENTE: <input type="checkbox"/>	
COMPROBANTE EGRESO:	RTE.ICA: <u>9,66</u>	<u>38.164</u>
	RTE.IVA: <input type="checkbox"/>	
	OTROS DESCUENTOS: <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	NETO A GIRAR:	<u>39.125,61</u>
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° 008 ✓


 Firma supervisor
 contrato

Bogotá, D.C., Agosto de 2025

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:

DAVID JIMENEZ GONZALEZ ✓
 CC 80734516 de Bogotá ✓
 Cra 31 # 36 116 t9 Apto 202
 097-DIGSA-2025

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. 097-
 DIGSA-2025, me permito elevar la presente Cuenta de Cobro correspondiente al mes de **AGOSTO 2025** por la suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS (\$3.950.725). Cuyo valor solicito sea abonada a mi cuenta bancaria N° **04515795591** del banco **BANCOLOMBIA**.

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.



Nombre del Contratista
 CC 80734516 de Bogotá D.C. ✓



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)
CR. CONSTANZA VILLAMIZAR PEREZ.
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 097-DIGSA-2025
Supervisor Contrato 003-DIGSA-HOMIL 2025
Subdirección de Salud - ARHMC
Bogotá D.C.

Asunto: Informe de ejecución contractual del mes de **AGOSTO** del año 2025.

Yo, David Jiménez González, identificado con Cedula de Ciudadanía N° 80734516 de Bogotá, 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 salud para realizar actividades de auditoría de concurrencia a los pacientes hospitalizados en el Hospital Militar Central, con cargo al contrato interadministrativo vigente en cumplimiento de la normatividad vigente 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 auditoria de concurrencia de manera presencial en las instalaciones asignadas en el Hospital Militar Central.	Esta actividad no aplica para este mes.
2	Reportar censo diario y novedades estancias prolongadas.	Envió de censo diario de pacientes hospitalizados en Homic al grupo Equipo base auditoria y actividades del área.
3	Realizar visitas de auditoría de concurrente en horarios que permitan acceder a la historia clínica y demás registros asistenciales para determinar calidad, oportunidad, continuidad y pertinencia durante la estancia hospitalaria y atención médica.	Correlación de servicios facturados en Junio y Julio de 2025 en aplicativo Dinámica Gerencial.
4	Evaluar la adherencia de los estándares clínicos basados en la evidencia y protocolos de manejo e igualmente los procedimientos establecidos por el Ministerio de Protección Social, las sociedades científicas y el prestador.	Se realiza alcance con auditores concurrentes de Homic en dónde se evalúa la adherencia a los protocolos y guías de manejo.
5	Identificar, reportar y hacer seguimiento de Eventos adversos, incidentes, infecciones	Se realiza alcance con auditores concurrentes de Homic para seguimiento de Eventos



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


	asociadas a la atención en salud, reingresos y casos centinela, entre otros, utilizando el formato de Reporte de Eventos Adversos del HOMIL, el cual debe ser notificado al área de calidad del HOMIL con copia a DIGSA, en el momento que se presente con el fin de que estos consoliden y realicen seguimiento al plan de mejoramiento prestando por la IPS.	adversos.
6	Establecer comunicación con el par designado por la institución que cumpla la función de acompañamiento y brinde la información necesaria para resolver dudas, agilizar trámites o explicar conductas del equipo médico tratante.	Se establece comunicación con auditores concurrentes de Homic para resolver dudas, agilizar trámites y disminuir estancias inactivas.
7	Identificar pacientes con novedades administrativas para realizar la gestión entre las DISAN / JEFSA de las fuerzas que permita disminuir la estancia Hospitalaria.	Validación y consolidación de base de auditoria concurrente Homic.
8	Contemplar en la auditoría, la evaluación de la pertinencia y oportunidad de la atención integralmente, con énfasis en: La estancia hospitalaria, apoyo diagnóstico, apoyo terapéutico, procedimientos quirúrgicos, tratamiento médico, uso adecuado y racional de los medicamentos, de insumos y dispositivos, suministros de alto costo.	Realización de auditoría a facturación del mes de Junio y Julio de 2025.
9	Realizar análisis mensual de la auditoria de concurrencia de acuerdo con el formato establecido por DIGSA que será entregado los 5 primeros días del mes vencido junto con la matriz de concurrencia debidamente diligenciada.	Realización y envío de informe de concurrencia DIGSA, realización y envío de informe a auditores concurrentes DIGSA.
10	Establecer comunicación por los canales establecidos con los auditores de concurrencia de las DISAN y JEFSA, con el fin de gestionar pacientes que requieran: Ayudas técnicas, Transporte, Oxígeno domiciliario, Manejo Paliativos, Manejo Domiciliario, Pacientes en abandono social, Verificación estado de afiliación	Esta actividad no aplica para este mes.
11	Participar en reuniones presenciales y/o virtuales de acuerdo con requerimiento, en donde se efectúe la socialización de interés del proceso de auditoría, lo cual permita la transferencia de conocimientos al equipo auditor.	Asistencia a reunión presencial equipo base. Capacitación SUBSA.
12	Apoyar las respuestas a los requerimientos de los diferentes entes de control, que sean	Revisión oficio de estancias prolongadas FAC.

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

	solicitados por el supervisor.	
13	Realizar auditoría técnica, administrativa y financiera de acuerdo con su perfil, y a las cuentas médicas asignadas por el coordinador del proceso cumpliendo y verificando la normatividad vigente, las directrices y políticas impartidas.	Realización de auditoría a facturación Homic del mes de Junio y Julio de 2025. – Realización de respuesta a glosa inicial de Homic del mes de Abril 2025.
14	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	Realización de auditoría a facturación Homic del mes de Junio y Julio de 2025. – Realización de respuesta a glosa inicial de Homic del mes de Abril 2025.
15	Participar mes a mes en la recepción de la facturación, de acuerdo con los cronogramas establecidos en el contrato interadministrativos entre la DIGSA y el HOMIL	Asistencia a Homic para recibo de facturación Junio y Julio 2025.
16	Recibir la facturación radicada por el Hospital Militar Central, con cargo al contrato interadministrativo vigente en cumplimiento de la normatividad vigente.	Asistencia a Homic para recibo de facturación Junio 2025
17	Realizar la entrega de la facturación, posterior a la ejecución de la auditoría, en las fechas establecidas por cronograma, separada según descripción: a. La facturación para pago debe entregarse por Fuerza, y por servicio. b. La facturación con glosa inicial debe entregarse ordenada por ítem y servicio.	Entrega de glosa inicial Homic de servicios ambulatorios del mes de Mayo 2025. - Seguimiento a auditores concurrentes DIGSA.
18	Efectuar respuesta de glosas, reiteraciones y subsanación, en los formatos establecidos por la DIGSA y en las fechas establecidas por cronograma.	Entrega de respuesta a glosa Homic del mes de Mayo 2025.
19	Participar en reuniones presenciales y/o virtuales de acuerdo con requerimiento, en donde se efectúe la socialización de interés del proceso de auditoría, lo cual permita la transferencia de conocimientos al equipo auditor.	Asistencia a reunión presencial equipo base.
20	Apoyar las respuestas a los requerimientos de los diferentes entes de control, que sean solicitados por el supervisor.	Realización de plan choque a facturación Julio 2025 Homic.
21	Demás actividades que sean solicitadas por el SUPERVISOR, que estén estrechamente relacionadas con el objeto del contrato.	Realización de auditoría a facturación Homic del mes de Junio y Julio de 2025. – Realización de respuesta a glosa inicial de Homic del mes de ABRIL 2025.

 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

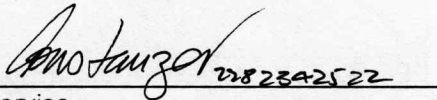
Igualmente, manifiesto que he dado cumplimiento a los pagos al Sistema de Seguridad Social, de acuerdo con lo establecido en las normas vigentes y para efectos de verificación por parte del supervisor, anexo a la presente copia de la planilla de aportes en estado pagada, como se evidencia el valor aportado por cada concepto, fecha de pago y periodo cotizado.

Atentamente,



Firma Contratista
David Jiménez González
CC 80734516 de Bogotá D.C. ✓

Recibí a satisfacción:



Firma del Superviso
CR. CONSTANZA VILLAMIZAR PEREZ.
Supervisor Contrato electrónico 097-DIGSA-2025.



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. Agosto 2025

Señores
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Ciudad.

Yo **David Jiménez Gonzalez** identificado (a) con cedula de ciudadanía No. **80734516** de **Bogotá**, certificó que los aportes realizados correspondientes al mes de **JULIO** de **2025** 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 JULIO de 2025
097-DIGSA-2025	DIGSA	\$3.950.725
Total ingresos por todos los contratos PS.		\$3.950.725

Cordialmente,

Firma

Nombre: David Jiménez González
C.C. No. 80734516 de Bogotá D.C.

Resumen General de Pago

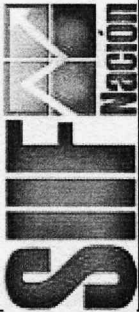
DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Clase Aportante		Sucursal Principal		Dirección		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA	
Identificación	Razón Social	Principal	PRINCIPAL	CARRERA 31, 36, 116	SOACHA-CUNDINAMARCA	301438063							
CC 80784518	JIMENEZ GONZALEZ DAVID	Independiente	INDEPENDIENTE										
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Dígito		Valor	
Período	Salud	Planilla	Planilla	Límite	2023/08/06	2023/09/11	BANCOLOMBIA	3	940,100				
Período	Salud	Planilla	Planilla	Límite	2023/08/06	2023/09/11	BANCOLOMBIA	3	940,100				
Período	Salud	Planilla	Planilla	Límite	2023/08/06	2023/09/11	BANCOLOMBIA	3	940,100				

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES										RIESGOS				PARAFISCALES					
EMPLEADO		PENSION		SALUD		Riesgos		Parafiscales		Riesgos		Parafiscales		Riesgos		Parafiscales			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																			
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																			
1	CC 80784518	JIMENEZ DAVID	11001	30	\$1,581,000	\$253,000	EP0005	30	\$1,581,000	\$197,700	0	0	\$0	\$0	0	0	\$0	\$0	\$0
Total		Afiliados(1)			\$1,581,000	\$253,000			\$1,581,000	\$197,700			\$0	\$0			\$0	\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Clase Aportante		Secursal Principal		Dirección		Código de Seguro		Código de Seguro		Código de Seguro	
Identificación	Razón Social	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Valor	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Valor
CC 80734516	JIMÉNEZ GONZÁLEZ DAVID	INDEPENDIENTE	Planilla	2025/09/06	2025/06/11	BANCOLOMBIA	\$160,000	14-23	1	2025/09/06	\$8,300		\$8,400
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION													
Período	Salud	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco <td>Valor</td> <td>Planilla</td> <td>Tipo</td> <td>Fecha</td> <td>Pago</td> <td>Banco</td> <td>Valor</td>	Valor	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Valor
2025-07	16949464	9489224658	1	2025/09/06	2025/06/11	BANCOLOMBIA	\$160,000	14-23	1	2025/09/06	\$8,300		\$8,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$253,000	\$900	\$0	\$253,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$253,000	\$900	\$0	\$253,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,300	\$100	\$0	\$8,400
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,300	\$100	\$0	\$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$197,700	\$700	\$0	\$198,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$197,700	\$700	\$0	\$198,400
TOTAL				1	\$459,000	\$1,700	\$0	\$460,700



Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHyorjela
Unidad 6 Subunidad: 15-01-11-000
Ejecutora Solicitante: DGSM - GESTION GENERAL
Fecha y Hora Sistema: 2025-09-01-11:27 p. m.

YURY ANDREA ORJUELA ROJAS
DGSM - GESTION GENERAL

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	290825	Fecha Registro:	2025-09-01	Unidad / Subunidad Ejecutora:	15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL	Nro. Compromiso:	13525
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	DIP:	requiere	No	
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:	125
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	563591
Identificacion:	80734516	Razon Social:	DAVID JIMENEZ GONZALEZ	Medio de Pago:			Abono en cuenta
Numero:	04515795591	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
Numero:	240925	Identificacion:	Monotrasmites PersonalesIVO Declaraciones	Identificacion:	DOCUMENTO SOPORTE	Fecha de Registro:	
Numero:		CTO 087	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	Fecha:	2025-09-01	

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	A-02-02-009F003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS	Nación	16	SSF	05-NINGUNO		3.950.725,00	0,00	3.950.725,00	3.950.725,00
Total:							3.950.725,00	0,00	3.950.725,00	3.950.725,00

Objeto: PAG AGOSTO CTO 087

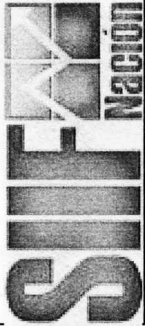
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	ESTADO	VALOR A PAGAR
100 DIVISION DE ADMINISTRACION Y DESARROLLO DE PERSONAL	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	Generada	3.950.725,00

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	3.950.725,00	0,966 %	38.164,00	38.164,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PD. YURY ANDREA ORJUELA ROJAS
Contador Gestión General

(Handwritten signature)
CIVIL BELIN CANOY BIANCHA
Ordenador del Gasto



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHaamarroq
 Unidad ó Subunidad: 15-01-11-000
 Ejecutora Solicitante: DGSM - GESTION GENERAL
 Fecha y Hora Sistema: 2025-09-08-12:00 p. m.

ANA ALLISON MARROQUIN LINARES
 DGSM - GESTION GENERAL

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL			
Número:	319290625	Fecha Registro:	2025-09-02
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada
Fecha Máxima Pago:	2025-09-04	Código de Referencia:	04500076200319290625
Valor Bruto:	3.950.725,00	Valor Deduciones:	38.164,00
Valor Neto:		Valor Neto:	3.912.561,00
Valor Base Compra		Valor Base Compra	3.912.561,00
Valor MBC		Valor MBC	0,00
Comprobante Contable de la Generación:		Comprobante Contable de la Generación:	290825
Tasa de Cambio:		Tasa de Cambio:	0,00
Saldo x Pagar:		Saldo x Pagar:	0,00

VALORES PAGADOS			
Valor Bruto	3.950.725,00	Valor Deduciones	38.164,00
Valor Neto	3.912.561,00	Moneda Base Compra	3.912.561,00
Valor MBC	0,00	Valor MBC	0,00

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:	80734516	Razón Social:	DAVID JIMENEZ GONZALEZ
Medio de Pago: Abono en cuenta			
Cuenta Bancaria			
Número:	04515795591	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.
Tipo: Ahorro Estado: Activa			
DOCUMENTO SOPORTE			
Número:	ramite 986	Tipo:	IMPORTE DE PAGO
Fecha: 2025-09-02			

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS																			
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR PAGADO		VALOR REINTEGRADO	USO DE PROYECTOS ESPECIALES												
				PESOS	MONEDA		PESOS	MONEDA	EXTRANJERA	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													
				DEDUCCIONES															
				TERCERO		VALOR		TARIFA		VALOR		VALOR AJUSTADO PAGO		VALOR REINTEGRADO					
				BOGOTA DISTRITO CAPITAL		0,966 %		38.164,00		38.164,00		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	2025-09-01	3.950.725,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

[Signature]
 PP Diana Magally Suarez Yate
 Tesorera - DIGSA

[Signature]
 DR. JUDITH GARCIA PINILLA
 Subdirector Administrativo y Financiero
 Ordenador del Gasto DIGSA