CONTRATO O CONVENIO No.	300-ARC-DISAN-DHONAC-2025
FECHA FIRMA CONTRATO	14 marzo de 2025
CONTRATISTA:	Julián Alberto Roca Mendoza
NIT:	73.083.245
FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN	05 DE NOVIEMBRE DE 2025
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2025

1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA DE MANERA EXTRAMURAL PARA LOS USUARIOS Y/O BENEFICIARIOS DEL HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA, EN. LAS VALORACIONES POR CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS Y ÉN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL NAVAL EN CASO DE SERVICIOS DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN PARA MANTENER LA ADECUADA ATENCIÓN A LOS USUARIOS DE LA ENTIDÁD CON CALIDAD

1.1. MODIFICACIONES AL CONTRATO O CONVENIO

No. MODIFICATORIO	FECHA MODIFICATORIO	MOTIVO DEL MODIFICATORIO
PRIMER MODIFICATORIO	AGOSTO 28 DE 2025	ADICION PRESUPUESTAL Y PRORROGA AL PLAZO DE EJECUCIÓN
SEGUNDO MODIFICATORIO	OCTUBRE 31 DE 2025	PRORROGA AL PLAZO DE EJECUCIÓN

2. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL ITEM INCLUIDO IVA
1	Electrocardiograma	1	$ 55.000	-	$ 55.000
2	Prueba ergométrica o test de ejercicio	1	$ 340.000	-	$ 340.000
3	Ecocardiograma modo M, bidimensional y doppler color	1	$ 400.000	-	$ 400.000
4	Electrocardiografía dinámica de 24 horas (Holter)	1	$ 400.000	-	$ 400.000
5	Monitoreo de presión arterial por 24 horas, en paciente ambulatorio	1	$ 400.000	-	$ 400.000
6	Consulta ambulatoria de medicina especializada	1	$ 100.000	-	$ 100.000

7	Respuesta a Interconsulta paciente Hospitalizado especializada	1	$ 120.000	-	$ 120.000
				VALOR TOTAL CONTRATO	**$ 82.500.000**

2.1. OBSERVACIONES

Los servicios prestados son los que están en el contrato y se ajustan a lo pactado en el contrato

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	$ 55.000.000
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO:	$ 27.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	$ 82.500.000

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN $
SERVICIO DE CARDIOLOGIA PEDRIATRICA	$ 82.500.000

3.2. OBSERVACIONES Ninguna

3.3. DESCRIPCIÓN DETALLADA AMORTIZACIÓN ANTICIPO
No hay amortización o anticipo pactados en el contrato

4 RELACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

VIGENCIA PRESUPUESTAL	CDP No.	FECHA CDP	VALOR CDP	CRP No.	FECHA CRP	VALOR CRP
2025	34325	20-01-2025	$ 82.500.000	42425	26-03-2025	$ 82.500.000

4.1. OBSERVACIONES
No hay novedades en los documentos

5 DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
Davivienda	Corriente	000560003493

6 PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO	15 DICIEMBRE DE 2025

PLAZO DE DURACIÓN	9 (nueve) meses
PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	3 (tres) meses y 15 (quince) días
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO O CONVENIO	15 DICIEMBRE DE 2025

7 RESUMEN PÓLIZAS

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	75-46-101017596
FECHA EXPEDICIÓN:	04/11/2025
FECHA EXPEDICIÓN:	04/11/2025
ASEGURADORA:	Seguros del Estado S.A.

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	14/03/2025	15/04/2026	$ 24,750,000
CALIDAD DEL SERVICIO	14/03/2025	15/04/2026	$ 24,750,000
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	14/03/2025	15/12/2028	$ 4,125,000

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL No.	1007645
FECHA EXPEDICIÓN:	16/1/2025
FECHA EXPEDICIÓN:	16/1/2025
ASEGURADORA:	LA PREVISORA SA

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
ERRORES U OMISIONES PROFESIONALES	24/01/2025	24/01/2026	$ 1,000,000,000
HONORARIOS PROFESIONALES	24/01/2025	24/01/2026	$ 1,000,000,000
PREDIOS	24/01/2025	24/01/2026	$ 1,000,000,000

COBERTURA R.C. PROFESIONALES MEDICOS	24/01/2025	24/01/2026	$ 1,000,000,000
PAGO DE CAUSASIONES, FIANZAS Y COSTAS	24/01/2025	24/01/2026	$ 1,000,000,000
SERVICIOS PRESTADOS DENTRO DE LOS PREDI	24/01/2025	24/01/2026	$ 1,000,000,000
GASTOS MEDICOS DE EMERGENCIA	24/01/2025	24/01/2026	$ 100,000,000
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	24/01/2025	24/01/2026	$ 1,000,000,000
COSTOS Y GASTOS DE DEFENSA	24/01/2025	24/01/2026	$ 200,000,000

8. RELACIÓN FACTURAS PRESENTADAS SERVICIOS DE SALUD

8.1 FACTURAS RECIBIDAS POR EL SUPERVISOR

FECHA DE ENTREGA POR EL CONTRATISTA	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
12/05/2025	JAR-188	10/05/2025	44	$ 12.320.000
16/06/2025	JAR-193	14/06/2025	50	$ 13.460.000
16/07/2025	JAR-196	15/07/2025	51	$ 14.490.000
21/08/2025	JAR-199	21/08/2025	27	$ 6.720.000
16/10/2025	JAR-206	15/10/2025	25	$ 7.210.000
			VALOR TOTAL	$ 54.200.000

8.2 FACTURAS ENTREGADAS POR EL SUPERVISOR AL ÁREA DE AUDITORIA (ACRE)

FECHA DE ENTREGA A ÁREA DE AUDITORIA POR EL SUPERVISOR	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
27/05/2025	JAR-188	10/05/2025	44	$ 12.320.000
20/06/2025	JAR-193	14/06/2025	50	$ 13.460.000
28/07/2025	JAR-196	15/07/2025	51	$ 14.490.000
21/08/2025	JAR-199	21/08/2025	27	$ 6.720.000
16/10/2025	JAR-206	15/10/2025	25	$ 7.210.000
			VALOR TOTAL	$ 54.200.000

8.3 FACTURAS RADICADAS PARA TRAMITE DE PAGO

FECHA DE ENTREGA POR EL SUPERVISOR AL ÁREA DE CONTRATOS	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
31/07/2025	JAR-188	10/05/2025	44	$ 12.320.000
31/07/2025	JAR-193	14/06/2025	50	$ 13.460.000
31/07/2025	JAR-196	15/07/2025	51	$ 14.490.000
31/10/2025	JAR-199	21/08/2025	27	$ 6.720.000
01/12/2025	JAR-206	15/10/2025	25	$ 7.210.000
			VALOR TOTAL	$ 54.200.000

9. FACTURAS PAGADAS

CONTRATADO				PAGADO			
TIPO DE PAGO	VIGENCIA	VALOR $	OBLIGACIÓN No.	FECHA OBLIGACIÓN	ORDEN DE PAGO No.	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR PAGADO
PARCIAL	2025	$ 13.460.000	252125	12/08/2025	290721725	15/08/2025	$ 13.460.000
PARCIAL	2025	$ 12.320.000	252225	12/08/2025	290728225	15/08/2025	$ 12.320.000
PARCIAL	2025	$ 5.270.000	283725	04/09/2025	327146325	09/09/2025	$ 5.270.000
PARCIAL	2025	$ 9.220.000	284525	04/09/2025	327152825	10/09/2025	$ 9.220.000
PARCIAL	2025	$ 6.720.000	328225	09/10/2025	385584425	14/10/2025	$ 6.720.000

*Tipo de Pago: Acuerdo clausula valor y forma de pago de debe indicar cono quedo registrado. Ejemplo: Parcial, Mensual, Total etc.

*Para lo ITEMS Obligación No., fecha obligación, orden de pago, fecha orden de pago, valor pagado, es información suministrada por el área de tesorería o su equivalente en los ESM ARC.

10. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO	$ 82.500.000
VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 54.200.000
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$ 46.990.000
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$ 7.210.000
SALDO POR LIBERAR	$ 28.300.000

OBSERVACIONES

10. RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL ITEM INCLUIDO IVA
1	Electrocardiograma	16	$ 55.000	-	$ 880.000
2	Prueba ergométrica o test de ejercicio	3	$ 340.000	-	$ 1.020.000
3	Ecocardiograma modo M, bidimensional y doppler color	74	$ 400.000	-	$ 29.600.000
4	Electrocardiografía dinámica de 24 horas (Holter)	34	$ 400.000	-	$ 13.600.000
5	Monitoreo de presión arterial por 24 horas, en paciente ambulatorio	7	$ 400.000	-	$ 2.800.000
6	Consulta ambulatoria de medicina especializada	63	$ 100.000	-	$ 6.300.000
7	Respuesta a Interconsulta paciente Hospitalizado especializada	0	$ 120.000	-	$ 0
				VALOR TOTAL	**$ 54.200.000**

Prestación de servicios de consulta externa de cardiología pediátrica, realización de EKG, Ecocardiograma, Monitoreo de PA y Holter de ritmo.

11. ACTIVIDADES REALIZADAS

Prestación de servicios de consulta externa de cardiología pediátrica, realización de EKG, Ecocardiograma, Monitoreo de PA y Holter de ritmo.

12. APORTES PARAFISCALES

N° 34096935 de agosto de 2025 y 34419753 de septiembre de 2025

13. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA

El contratista cumplió con lo pactado en el contrato

14. NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE

Durante el transcurso de la ejecución del contrato no se han presentado novedades con la ejecución.

15. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)

No aplica para el contrato

16. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)

No aplica para el contrato

17. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

No aplica para el contrato

18. ANEXOS

Factura JAR-206
Planilla seguridad social meses de agosto y septiembre de 2025
Relación detallada de servicios prestados

19. ÁLBUM FOTOGRÁFICO (SI APLICA)

No aplica para el contrato

SMSM GERARDO ENRIQUE CASTELLAR ARBELAEZ
PEDIATRA

	ARMADA NACIONAL **DIRECCION DE SANIDAD NAVAL**	
	GESTION CONTRACTUAL	
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL	
	Versión: 3.0	**Fecha :**25-06-2013

Acta Nº 005 Correspondiente al mes de OCTUBRE de 2025

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	30 DE NOVIEMBRE DE 2025
Contrato, Orden o convenio Nº	**300-ARC-DISAN-DHONAC-2025**
Contratista	JULIAN ALBERTO ROCA MENDOZA
Identificación (Cedula o Nit)	73.083.245
Objeto	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA DE MANERA EXTRAMURAL PARA LOS USUARIOS Y/O BENEFICIARIOS DEL HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA, EN LAS VALORACIONES POR CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS Y EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL NAVAL EN CASO DE SERVICIOS DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN PARA MANTENER LA ADECUADA ATENCIÓN A LOS USUARIOS DE LA ENTIDAD CON CALIDAD
Valor Total del Contrato	$ 82.500.000 (OCHENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS)
Plazo de Ejecución	15 DE DICIEMBRE DE 2025
Forma y Condiciones de Pago	PAGOS PARCIALES, una vez sean recibido los BIENES por parte del supervisor del contrato y realizado el cargue de la factura electrónica en las plataformas SIIFNACION II Y SECOP II y presentación fisica por el contratista
Número de la factura	JAR-206
Valor de la Factura	$ 7.210.000
Saldo del contrato	$28.300.000 65.69%
No CDP	34325 fecha 20 de enero de 2025 - $ 82.500.000
No CRP	42425 fecha 26 de marzo de 2025 - $ 82.500.000

CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO					
ITEM	**DESCRIPCION**	**CANTIDAD**	**MARCA**	**ORDEN PEDIDO Nº**	**VALOR**
ESM					
Observaciones					

CARACTERISTICAS DE LA OBRA O SERVICIO RECIBIDO						
Descripción	**FACTURA**	**FECHA FACTURA**	**VALOR FACTURA**	**DESCRIPCION DEL SERVICIO**	**VALOR DIFERENCIA**	**VALOR**
	JAR-206	15/10/2025	$ 7.210.000	CONCEPTO DE SERVICIOS COMO CARDIOLOGO PEDIATRA PRESTADOS A SUS PACIENTES EN LOS MESES DE AGOSTO Y SEPTIEMBRE 2025		$ 7.210.000
ESM	HONAC					
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No **300-ARC-DISAN-DHONAC-2025**, manifiesta que el contratista JULIAN ALBERTO ROCA MENDOZA, cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato, y dentro del término otorgado para tal fin, por lo cual me permito declarar que no hay lugar a la aplicación de multas, indemnizaciones o intereses en su contra.					

Certificado de Cumplimiento Aportes Parafiscales N° 34096935 de agosto de 2025 y 34419753 de septiembre de 2025

SMSM GERARDO ENRIQUE CASTELLAR ARBELAEZ
CC. 73.161.993

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JULIAN ALBERTO ROCA MENDOZA
IDENTIFICACIÓN:	CC-73083245
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-08-09
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-10
FECHA DE PAGO:	2025-08-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34096935
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34096935
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 3.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 450.000	$ 450.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 3.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 87.700	$ 87.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 537.700	$ 537.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/10/2025

	NOMBRE	APELLIDO	TI	IDENTIFICACION	FECHA	ORDEN	DX	PROCEDIMIENTO	VALOR
1	PSANED	HERRERA	RC	1123815346	22/04/2025	684031	D571	HOLTER	400.000
2	PSANED	HERRERA	RC	1123815346	22/04/2025	684031	D571	ECOCARDIOGRAMA	400.000
3	SHEILA	CARRILLO	RC	1142924971	12/05/2025	850180	I341	CONSULTA	100.000
4	SHEILA	CARRILLO	RC	1142924971	12/05/2025	850180	I341	ECOCARDIOGRAMA	400.000
5	NIKOL	RAMIREZ	RC	1076250197	06/06/2025	1076520	R55X	ECOCARDIOGRAMA	400.000
6	KEINER	LOPEZ	RC	1063180970	24/07/2025	1471930	I516	CONSULTA	100.000
7	KEINER	LOPEZ	RC	1063180970	24/07/2025	1471930	I516	EKG	55.000
8	KEINER	LOPEZ	RC	1063180970	24/07/2025	1471930	I516	ECOCARDIOGRAMA	400.000
9	JESSICA	LLAMAS	RC	1043983885	25/07/2025	1472025	I341	CONSULTA	100.000
10	KAROLL	MEZA	RC	1103111716	29/07/2025	1530413	I499	CONSULTA	100.000
11	KEYT	MORALES	RC	1043996319	27/07/2025	1483586	Q211	CONSULTA	100.000
12	KEYT	MORALES	RC	1043996319	27/07/2025	1483586	Q211	EKG	55.000
13	KEYT	MORALES	RC	1043996319	27/07/2025	1483586	Q211	ECOCARDIOGRAMA	400.000
14	JUAN	ARROYO	RC	1048469865	23/07/2025	1442515	M891	ECOCARDIOGRAMA	400.000
15	JULIO	CASTILLO	RC	1041986053	23/07/2025	1464323	I516	ECOCARDIOGRAMA	400.000
16	MILA	RODRIGUEZ	RC	1044012605	23/07/2025	2580376	I499	HOLTER	400.000
17	GENESIS	VIAÑA	RC	1052099700	25/07/2025	1505799	I516	CONSULTA	100.000
18	GENESIS	VIAÑA	RC	1052099700	25/07/2025	1505799	I516	ECOCARDIOGRAMA	400.000
19	EMANUEL	CAMARGO	RC	1043316264	25/07/2025	2618404	I499	HOLTER	400.000
20	LUIS	GARCIA	RC	1072532717	08/06/2025	1564524	I516	HOLTER	400.000
21	LUIS	GARCIA	RC	1072532717	08/06/2025	1564524	I516	ECOCARDIOGRAMA	400.000
22	DIEGO	ALVAREZ	RC	1011108782	15/08/2025	1645424	R072	HOLTER	400.000
23	MARIA	PEDROZA	RC	1052741543	21/08/2025	1685084	D571	ECOCARDIOGRAMA	400.000
24	LUNA	ECHEVERRI	RC	1036261052	27/08/2025	1761347	I516	ECOCARDIOGRAMA	400.000
25	MARIA	PEDROZA	RC	1052741543	31/08/2025	1753371	D571	CONSULTA	100.000
								TOTAL	7.210.000

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JULIAN ALBERTO ROCA MENDOZA
IDENTIFICACIÓN:	CC-73083245
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-10
FECHA DE PAGO:	2025-09-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34419753
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34419753
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 3.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 450.000	$ 450.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 3.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 87.700	$ 87.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 537.700	$ 537.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/11/2025

Espacio para
Logo Corporativo

Julian Alberto Roca Mendoza
NIT 73.083.245-
Centro Medico CLÍNICA AMI – consultorio 411
Tel: (035) 6431021
Cartagena - Colombia
julianrocamendoza@yahoo.com

Factura electrónica de venta
No. JAR 206

Señores	Hospital Naval Nivel III De Cartagena		
NIT	901.541.021-4	**Teléfono**	(035) 6778021 - Ext. 000
Dirección	Av. San Martín Cartagena	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	15/10/2025, 14:45
Expedición	15/10/2025, 14:45
Vencimiento	15/10/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Valor desc.
1	POR CONCEPTO DE SERVICIOS COMO CARDIOLOGO PEDIATRA PRESTADOS A SUS PACIENTES EN LOS MESES DE AGOSTO Y SEPTIEMBRE 2025	1.00	7,210,000.00	7,210,000.00	7,210,000.00	0.00

Total items: 1

Total Bruto	7,210,000.00
Total a Pagar	7,210,000.00

Valor en Letras:
Siete millones doscientos diez mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 7,210,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764072913923 aprobado en 20240612 prefijo JAR desde el número 157 al 300 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa
CUFE: edb670b1857d55b90c9dac1507a0f162b57784daaaf9364463343ea6bfef97f40e7ddaec13486bba2208fe5d6ba08f9e

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML