



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:	BOGOTÁ, 12 de Diciembre 2025	TRÁMITE N°:	615.1
CANCELADO A:	JOTA MEDICS SAS	IDENTIFICACIÓN:	830.043.125-8
E-MAIL:	ivanmolano@hotmail.com	No. DE DOCUMENTO SOPORTE:	168-DIGSA-2025
DIRECCION:	Carrera 35 Bis # 58 69	TELEFONO:	601 3151216

NUMERO REGISTROS SIIF	CONCEPTO	VALOR TOTAL A PAGAR
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: 6225 ✓	ADQUISICIÓN DE SIMULADORES Y EQUIPOS MÉDICOS PARA LLEVAR A CABO CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN ATENCIÓN PREHOSPITALARIA, PARA EL PROCESO DE PLANEAMIENTO MÉDICO EN SALUD OPERACIONAL ACUERDO 060/2015 FE 6142	\$93.363.999,52
REGISTRO PRESUPUESTAL: 67325 ✓		
CUENTA POR PAGAR: 363225 ✓		
OBLIGACIÓN: 455225		
ORDEN DE PAGO: 210220125	ENDOSO:	
FECHA DE PAGO: 19-12/2025	No. CUENTA BANCARIA: 19103790252	
	TIPO DE CUENTA: CORRIENTE	
	BANCO: BANCOLOMBIA	
	SALDO MENOS ESTE TRAMITE: \$0,48	

Elaboró: PS. ASTRID LORENA MENENDEZ B. Contralista Cuentas por Pagar

Aprobó: PD CARLOS PERNEY HAMON SANCHEZ Profesional Cuentas por Pagar

Aprobó: CN JOSÉ LUIS CANÓN PINILLA Subdirector Administrativo y Financiero

NUMERO REGISTROS SAP	PRESUPUESTO / CUENTAS POR PAGAR			
SOLPEDIDO SAP:	RUBRO	RECURSO	VIGENCIA	VALOR
CONTRATO SAP: 3700129848	A-02-01-01-004-008	16	2025	\$93.363.999,52
COMPROMISO:				
PEDIDO: 3500528350	FIRMA PRESUPUESTO		FIRMA CUENTAS POR PAGAR	

ENTRADA DE BIENES:	LIQUIDACION CONTABILIDAD		
ACEPTACION: 5003804605	RTE.FUENTE:	25%	1.961.429
OBLIGACION:	RTE.ICA:	11.0%	866.167
COMPROBANTE EGRESO:	RTE.IVA:	5%	2.236.029
	OTROS DESCUENTOS:	<input type="checkbox"/>	—
		<input type="checkbox"/>	—
		<input type="checkbox"/>	—
	NETO A GIRAR:		88.300.374,52.

CUENTA CONTABLE SAP: _____

FIRMA CONTABILIDAD: *P.A. Guedes*

TESORERIA

FIRMA TESORERIA: *[Firma]*

Transacción Aprobada

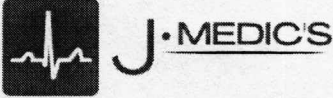
Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-01, 03:46:12 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	JOTA MEDICS SAS
NIT	NI 830043125
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1077633159
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1972452734
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 7.478.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

NIT	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	6	\$ 1.995.000	\$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 262.900	\$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	5	\$ 2.127.100	\$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	\$ 435.100	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	3	\$ 313.800	\$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	\$ 57.000	\$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	2	\$ 145.800	\$ 0
N800068702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 57.000	\$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	6	\$ 617.700	\$ 0
N860002503	14-7	SEGUROS BOLIVAR SA	13	\$ 285.800	\$ 0
N860013570	CCF21	CAFAM	13	\$ 1.181.800	\$ 0
SubTotales:				\$ 7.478.800	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 7.478.800

	JOTA MEDICS S.A.S		GA - F - 05	
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA CERTIFICACIONES		Versión: 001	Emisión: 12-10-2023

Bogotá DC, 1 de diciembre 2025

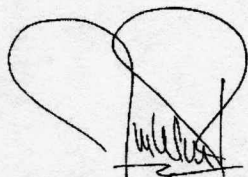
**CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/2002)
JOTA MEDICS SAS
NIT 830.043.125-8**

Por medio de la presente declaro bajo la gravedad de juramento que la empresa que represento y/o los socios que componen la empresa JOTA MEDICS S.A.S con NIT 830.043.125-8 se encuentra a paz y salvo en el pago de los aportes correspondientes a la nómina de los últimos (6) meses en cumplimiento con sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar y de conformidad con lo señalado en el artículo 25 de la Ley 1607 de 2012, están exoneradas del pago de los aportes a parafiscales a SENA e ICBF.

PERIODO	VALOR RIESGOS PROFESIONALES	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR CAJA DE COMPENSACIÓN	MES DE PAGO
11-2025	\$285.600	\$1.191.300	\$4.820.100	\$1.181.800	\$7.478.800

Expedida el uno (1) días del mes de diciembre de 2025

Cordialmente



**JUAN JOSÉ MORALES RUBIO
GERENTE**



**PIEDAD RUBIO CANCINO
REVISORA FISCAL**

Dirección: Carrera 35 bis # 58-69 Bogotá / Correo: contacto@jmedics.com / Tel: 601 3151216



PROCESO	Ejecución Financiera PROEFIN - Area Cuentas por Pagar ARCUP
Formato	Informe para Tramite de pago Control financiero Actividades recibidas DIGSA
Código	MDN-COGFM-PROEFIN-DIGSA-FU.95.1-70
Vigente	Enero de 2024

FECHA DEL INFORME	11-dic.-25
-------------------	------------

INFORMACIÓN CONTRATO, CONVENIO U ORDEN DE COMPRA

NÚMERO:	168-DIGSA-2025
CONTRATISTA :	JOTA MEDICS SAS
NIT :	NIT. 830.043.125-8
CORREO DEL CONTRATISTA:	contacto@jmedics.com
EJECUTIVO CONTRACTUAL:	LADY MARITZA HERNANDEZ SUAREZ
OBJETO DEL CONTRATO:	"ADQUISICIÓN DE SIMULADORES Y EQUIPOS MÉDICOS PARA LLEVAR A CABO CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN ATENCIÓN PREHOSPITALARIA, PARA EL PROCESO DE PLANEAMIENTO MÉDICO EN SALUD OPERACIONAL ACUERDO 060/2015".

FORMA Y CONDICIONES DE PAGO:	<p>EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES - DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR pagará al contratista el valor del contrato en un (01) solo pago dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes al recibo a satisfacción por el supervisor del contrato, previa radicación de las facturas y posterior recibo a satisfacción de lo suministrado.</p> <p>PARÁGRAFO PRIMERO. El pago se efectuará previa radicación de la factura física en las instalaciones de la Dirección General de Sanidad Militar, Grupo de Facturación, donde se asignará un número de radicado, con el cual debe cargar la factura junto con sus soportes en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública SECOP II, acta de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato, copia de la planilla del último pago de las obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF) si estuviere obligado a ello, en concordancia con lo dispuesto en el Decreto 0862 del 26 de abril de 2013, "Por el cual se reglamenta parcialmente la Ley 1607 de 2012", cumplimiento de los trámites administrativos a que haya lugar, expedición de la obligación, orden de pago del SIF y una vez se encuentre aprobado el Programa Anual Mensualizado de Caja "PAC" y la situación de los recursos por parte de la Dirección del Tesoro Nacional, presentación de la planilla mensual de aportes y pago salarios del personal dispuesto para el desarrollo del objeto del contrato.</p> <p>PARÁGRAFO SEGUNDO: Los pagos de que trata esta cláusula se efectuarán mediante consignación en la CUENTA CORRIENTE No. 19103790252 de BANCOLOMBIA, conforme a la certificación bancaria aportada por EL CONTRATISTA.</p> <p>PARÁGRAFO TERCERO: EL CONTRATANTE no se responsabilizará por las demoras presentadas en el pago al CONTRATISTA, si la (s) factura (s) no ha (n) sido correctamente elaborada (s) o no se adjuntan los documentos requeridos para el pago y/o se presenta de manera incorrecta, el término para éste sólo empezará a contarse desde la fecha en que se presenten en debida forma con los documentos respectivos. Las demoras que se presente por estos conceptos serán responsabilidad del contratista y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensaciones de ninguna naturaleza.</p>
------------------------------	---

CONCEPTO DE LAS MODIFICACIONES:	NO APLICA
---------------------------------	-----------

PLAZO EJECUCIÓN Y/O (PRÓRROGA):	Será a partir de la aprobación de la garantía y hasta el 30 de septiembre de 2025.
---------------------------------	--

VALOR CONTRATO, CONVENIO U ORDEN DE COMPRA

VALOR INICIAL:	\$	93.364.000,00
ADICIÓN:	\$	-
REDUCCIÓN:	\$	-
VALOR TOTAL :	\$	93.364.000,00

INFORMACION SAP- SIF Y DATOS BANCARIOS

NÚMERO CONTRATO SAP:	3700129848
----------------------	------------

REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) SIIF:	67325 ✓	CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) SIIF:	6225 ✓
ENTIDAD BANCARIA :	BANCOLOMBIA ✓		
NÚMERO DE CUENTA :	19103790252 ✓		
TIPO DE CUENTA:	CUENTA CORRIENTE ✓		

OBLIGACIONES SECOP II - TIENDA VIRTUAL

PLATAFORMA:	SECOP II	<input checked="" type="checkbox"/>	TIENDA VIRTUAL	<input type="checkbox"/>
-------------	----------	-------------------------------------	----------------	--------------------------

APORTES PARAFISCALES

NÚMERO DE PLANILLA :	1077633159 ✓	PERIODO SALUD:	DICIEMBRE ✓
FECHA DE PAGO :	01/12/2025 ✓	PERIODO PENSIÓN:	NOVIEMBRE ✓
NOMBRE REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE:	PIEDAD RUBIO CANCINO ✓	FECHA CERTIFICADO REVISORIA FISCAL:	01/12/2025 ✓

FACTURAS Ó DOCUMENTO EQUIVALENTE PARA TRAMITE A PAGO

NÚMERO Y FECHA DE RADICACIÓN DIGSA	FECHA DE FACTURA	NÚMERO DE FACTURA	VALOR FACTURA	VALOR NOTA DEBITO O CRÉDITO	VALOR A PAGAR
320-2025-V 11/12/2025 ✓	25/09/2025 ✓	FE 6142 ✓	\$ 93.363.999,52 ✓		\$ 93.363.999,52 ✓
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			TOTAL A PAGAR		\$ 93.363.999,52 ✓

RECURSO 10	\$	-
RECURSO 16	\$	93.363.999,52 ✓
RECURSO 11	\$	-
RECURSO 54	\$	-
TOTAL A PAGAR	\$	93.363.999,52 ✓

ENTRADA ALMACÉN

Nº DOCUMENTO	FECHA DOCUMENTO	SI		X		NO		ALMACENISTA O RESPONSABLE
5003804605 ✓	10-dic.-25 ✓	\$	93.363.999,52	FE 6142 ✓				SV. BECHARA MOLINA EDUARDO JOSE ✓

HISTORIAL DE PAGOS

VALOR CONTRATADO	No ORDEN PAGO	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR PAGADO	PENDIENTE POR PAGAR
			0,00	\$ 93.364.000,00 ✓
				\$ 93.364.000,00 ✓
\$ 93.364.000,00				

		TOTAL	0,00	

OBSERVACIÓN	N/A			
--------------------	-----	--	--	--

ESTADO FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO:	\$	93.364.000,00
VALOR PAGADO:	\$	-
VALOR A PAGAR:	\$	93.363.999,52
SALDO DEL CONTRATO:	\$	0,48

RECIBO A SATISFACCION DEL BIEN O SERVICIO

OBLIGACIONES CUMPLIDAS:	<p>1. Cumplió con cada una de las obligaciones y condiciones establecidas en el estudio previo.</p> <p>2. Suscribió el contrato en la plataforma del SECOP II, utilizando el usuario del representante legal.</p> <p>3. Constituyó en debida forma y remitió al contratante, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato y la expedición del registro presupuestal, la garantía correspondiente.</p> <p>4. Cumplió con las demás obligaciones que contribuyeron a garantizar el cumplimiento del contrato y aquellas que, por su naturaleza, le fueron atribuibles conforme al objeto y alcance del mismo.</p> <p>5. Garantizó el cumplimiento y la calidad del servicio, asegurando que el objeto de la contratación se cumpliera en condiciones de eficiencia, mediante la realización de todas las actividades derivadas del objeto contractual, la propuesta presentada por el contratista y las solicitudes del supervisor.</p> <p>6. Realizó los cambios solicitados por el Supervisor del Contrato sin costo alguno para el CONTRATANTE, cuando se evidenció mala calidad o defectos de fabricación del producto.</p> <p>7. Asumió los costos de transporte y movilización que se generaron con motivo del objeto del contrato.</p> <p>8. Realizó la entrega de los bienes y/o servicios objeto del contrato en el lugar determinado por el CONTRATANTE.</p> <p>9. Radicó la factura electrónicamente al correo siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co, para su aprobación, conforme a la Resolución DIAN No. 000042 de mayo 5 de 2020 y la Directiva Presidencial No. 09 de 2020. Asimismo, se cargó la factura y sus soportes en el sistema SECOP II.</p> <p>10. Mantuvo absoluta reserva sobre la información y documentos conocidos durante la ejecución del contrato, especialmente aquella archivada en medios magnéticos y equipos, incluyendo códigos y procedimientos de acceso y seguridad.</p> <p>11. Informó de manera inmediata cualquier hecho o circunstancia que pudiera afectar la ejecución del contrato, proponiendo alternativas de solución.</p> <p>12. Respondió por los documentos físicos y magnéticos elaborados o entregados durante la ejecución del contrato.</p> <p>13. Acató y aplicó diligentemente las observaciones y recomendaciones impartidas por el supervisor, dentro del marco del objeto contractual.</p> <p>14. Acreditó el pago de los valores correspondientes a los sistemas de seguridad social integral en salud, pensión y riesgos laborales, conforme a la normatividad vigente.</p> <p>15. Respondió por las actuaciones y omisiones derivadas de la celebración y ejecución del contrato, conforme a lo establecido en las leyes 80 de 1993 y 1150 de 2007, y sus decretos reglamentarios.</p> <p>16. Cumplió cabalmente las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA e ICBF), y allegó al supervisor el soporte correspondiente para la realización del pago</p> <p>17. Subió la factura al SECOP II por el cumplimiento del objeto contractual. En caso de no estar obligado a facturar electrónicamente, se presentó la factura ante el Grupo de Gestión Financiera.</p>
--------------------------------	---

ACTIVIDADES REALIZADAS:	<p>Por parte de la Supervisión del contrato N° 168-DIGSA-2025, se realizaron las siguientes actividades:</p> <p>1. Se recibe primer entrega parcial con acta N° 0125009431902 de fecha 26 de agosto 2025.</p> <p>2. Acta entrega total a satisfacción, con acta N° 0125010725902 de fecha 06 de octubre de 2025, aceptación de Oferta No. 168 DIGSA-2025</p>
--------------------------------	--

	PRIMER Y ÚNICO PAGO			DE MÁS PAGOS		
	DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA TRÁMITE DE PAGO:	A)	Certificación Bancaria < 30 días	X	A)	Planilla de aportes vigente
	B)	Formulario RUT vigencia actual	X	B)	Certificado Revisor Fiscal	N/A
	C)	Cámara de comercio < 30 días	X	C)	Factura o Documento Equivalente	N/A
	D)	Planilla de aportes vigente	X	D)	Entrada de almacén (Sí Aplica)	N/A
	E)	Certificado Revisor Fiscal	X			
	F)	Factura o Documento Equivalente	X			
	G)	Anexo Tecnico o Convenio (Si Aplica)	N/A			


H)	Entrada de almacén (Sí Aplica)	X		
----	--------------------------------	---	--	--

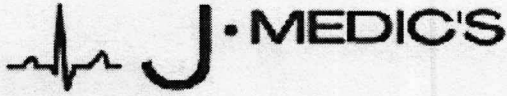
ANEXOS:

SUPERVISOR (FINANCIERO- TÉCNICO-JURIDICO)

FIRMA SUPERVISOR Sandra Patricia López Saavedra,
 NOMBRES Y APELLIDOS SANDRA PATRICIA LOPEZ SAAVEDRA

EN CALIDAD DE: SUPERVISOR CONTRATO N° 168 DIGSA-2025

	Central Seguimiento y Gestión de Pagos DIGSA
13 DIC 2025	
RECIBIDO	
Firma:	CARLHAY
	17:00



NIT: 830.043.125 - 8
IVA RÉGIMEN COMÚN
Num. de formulario: 18764079907181
Fecha: 20/09/2024 - Vigencia 12 Meses-
Facturación Autorizada del FE 5520 al FE 6000
Actividad ICA 11.04 x 1000

DATOS DEL CLIENTE**NOMBRE :** DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR**DIRECCIÓN :** CL 26 69 76 TO 3 P 17 Y 18**E-MAIL :** central.contable@sanidad.mil.co**NIT/CC :** 830039670**TELÉFONO :** 3487030**CIUDAD :** BOGOTÁ**FECHA :** 25/9/2025**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA:****VENCE :** 25/10/2025**No. FE 6142**

Página: 1 de 1

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL PRODUCTO Y/ O SERVICIO	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
6.00	TORSO RCP ADULTO	2,100,840.33	12,605,041.98
1.00	TORSO RCP PEDIATRICO	1,932,773.10	1,932,773.10
1.00	SIMULADOR DE VIA AEREA	11,663,865.54	11,663,865.54
1.00	KIT DE ENTRENAMIENTO SIMULADOR DE INYECCION INTRAO SEA	3,999,159.66	3,999,159.66
1.00	SIMULADOR DEA CON PARCHES ADULTOS	2,970,588.23	2,970,588.23
2.00	SIMULADOR TRAUMA EN PIERNA	6,340,336.13	12,680,672.26
66.00	TORNIQUETES	194,957.98	12,867,226.68
8.00	SIMULADOR DE EMPAQUETAMIENTO	1,796,638.65	14,373,109.20
40.00	DISPOSITIVO SUPRAGLOTICO	90,000.00	3,600,000.00
10.00	SELLO DE TORAX	150,420.16	1,504,201.60
10.00	CANULA NASOFARINGEA	26,050.42	260,504.20

Aceptación de Oferta No.168 DIGSA-2025

OBSERVACIONES:**SUBTOTAL :** 78,457,142.45**IVA :** 14,906,857.07**VALOR EN LETRAS:** NOVENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CINCUENTA Y DOS CENTAVOS**TOTAL :** 93,363,999.52**FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE NO. 1910379025-2 DE BANCOLOMBIA A NOMBRE DE JOTA MEDICS SAS**

CUFE : 46d57a11b03fa387c7b7027722a7541065c43baedf4118dc2267d37a9556df0bec7aa39b11fa82913b8f2ca

Carolina Patricia Lopez S.
CC: 82 324 132.
Supervisor Cto 168-DGSA-2025

www.jmedics.comcontacto@jmedics.com

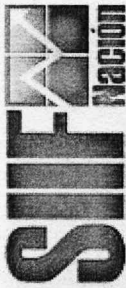
(601)315 12 16



Cra 35 bis No. 58-69 Bogotá-Colombia



312 448 38 80 / 312 448 38 86



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usoario Solicitante: MIdmarias DORIS MARIA ARIAS MALDONADO
 Unidad ó Subunidad: 15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL
 Ejecutora Solicitante: 452225 Comprobante Contable de la Generación:
 Fecha y Hora Sistema: 2025-12-19-11:53 a. m.

Número:	510220125	Fecha Registro:	2025-12-17	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	452225
Fecha Máxima Pago:	2025-12-19	Código de Referencia:	04500078200510220125	Tipo de Moneda:	COP-Pesos
Valor Bruto:	93.363.999,52	Valor Deduciones:	5.063.625,00	Valor Neto:	88.300.374,52

VALORES PAGADOS					
TRM Pago	Valor Bruto	Valor Deduciones	Valor Neto	Moneda Base Compra	Valor MBC
	93.363.999,52	5.063.625,00	88.300.374,52		

REINTEGROS					
Números	No Recaudado:				
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00		
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00		

Identificación: 830043125 Razón Social: JOTA MEDICS SAS Medio de Pago: Abono en cuenta

Cuenta Bancaria: BANCOLOMBIA S.A. Tipo: Corriente Estado: Activa
 Tesorería: 19103790252 Banco: DOCUMENTO SOPORTE
 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DDCPTN Número: PAGO TRAMITE 615.1/2025 Tipo: Fecha: 2025-12-17
 Tipo Beneficiario Pago: 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS																				
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES												
				PESOS	MONEDA	PESOS	MONEDA	USO DE PROYECTO	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA										
101 SUBDIRECCION TECNICA DIVISION DE PLANEACION PLAN DE COMPRAS / A-02-01-01-004-008 APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES	Nación	16	SSF	93.363.999,52	0,00	93.363.999,52	0,00													

DEDUCCIONES										
TERCERO										
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES	TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO						
2-01-05-01-01-02-04 RETENCION ICA COMERCIAL DEMAS ACTIVIDADES COMERCIALES	899999061	1,104 %	866.167,00	866.167,00						
2-01-04-02-01-03 RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMUN - SERVICIOS	800197268	15,000 %	2.236.029,00	2.236.029,00						
2-01-04-01-20 RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	800197268	2,500 %	1.961.429,00	1.961.429,00						

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	2025-12-16	93.363.999,52	65 NINGUNO	Pagada				

PD Diana Megally Suarez Yate
 Tesorera - DIGSA

ENT: JID BELTRON PINILLA
 Subdirector Administrativo y Financiero
 Ordenador del Gasto - DIGSA