DIGSA		
	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, 11 de Diciembre de 2025	TRÁMITE N°.	609.1
CANCELADO A:	OLIMPIA IT S.A.S	IDENTIFICACIÓN:	900.032.774-4
E-MAIL:	notificaciones.gerencia@olimpiait.com	No. DE DOCUMENTO SOPORTE:	165-DIGSA-2025
DIRECCION:	Calle 24 # 7-43. Bogotá	TELEFONO:	601 7441000 - 601 7425133

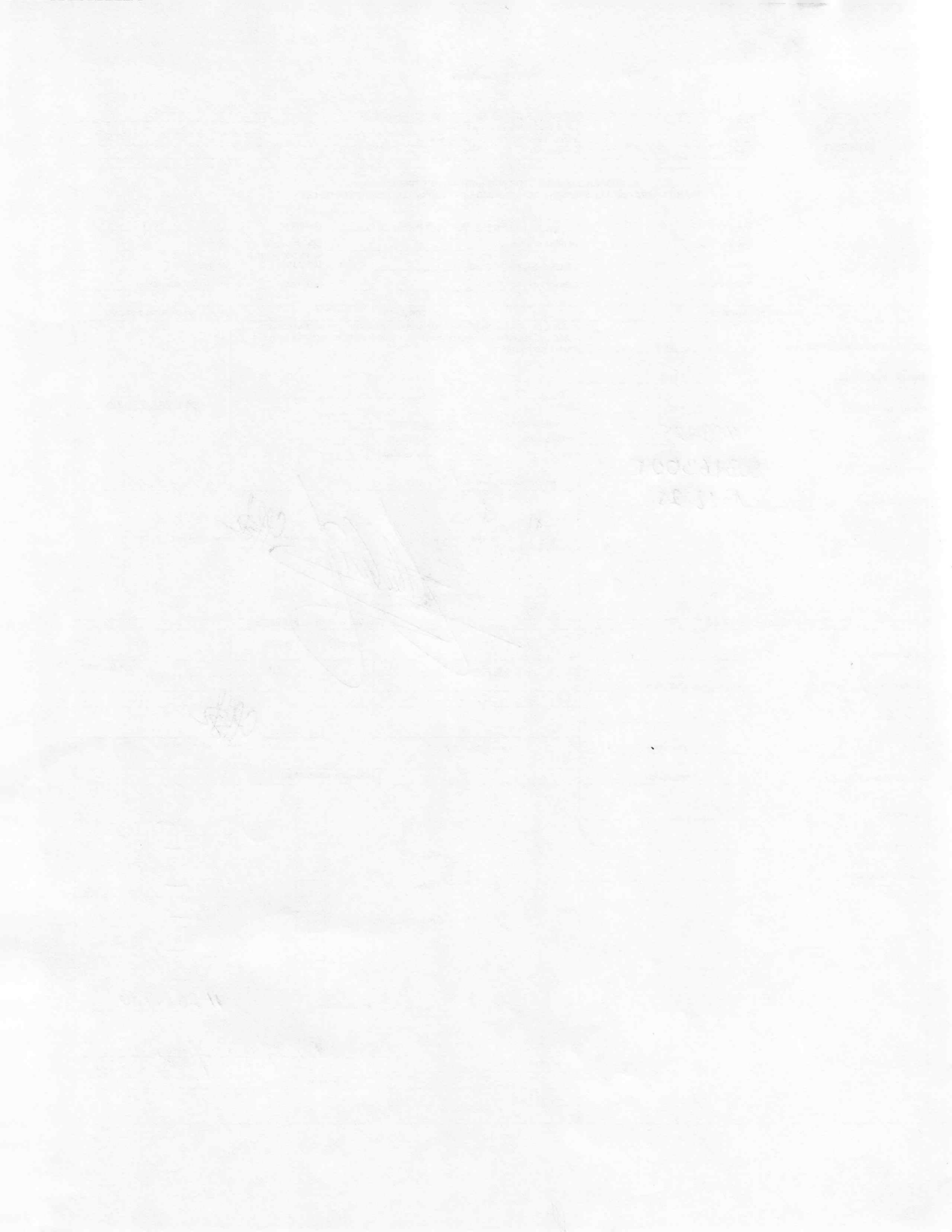
NUMERO REGISTROS SIIF		CONCEPTO	VALOR TOTAL A PAGAR
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	10625	ADQUISICIÓN / RENOVACIÓN DE FIRMAS DIGITALES PARA ACCESO DE LOS FUNCIONARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES AL SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN FINANCIERA" FE51261	
REGISTRO PRESUPUESTAL:	67225		
CUENTA POR PAGAR:	362125	ENDOSO:	$11.265.730,00
OBLIGACIÓN:	453625	No.CUENTA BANCARIA: 69092187460	
ORDEN DE PAGO:	503463025	TIPO DE CUENTA: CORRIENTE	
FECHA DE PAGO:	17-12-25	BANCO: BANCOLOMBIA	
		SALDO MENOS ESTE TRAMITE: $0,00	

Elaboró: PS. ASTRID LORENA MENDIGAÑO B.
Contratista Cuentas por Pagar

Revisó: PD CARLOS FERNEY HAMON SANCHEZ
Área de Cuentas por Pagar

Aprobó.: CN. JOSELIN CAÑON PINILLA
Subdirector Administrativo y Financiero

NUMERO REGISTROS SAP		PRESUPUESTO / CUENTAS POR PAGAR			
		RUBRO	RECURSO	VIGENCIA	VALOR
SOLPEDIDO SAP:		A-02-02-01-004-005	16	2025	$11.265.730,00
CONTRATO SAP:	3700129820				
COMPROMISO:					
PEDIDO:	3500527985	FIRMA PRESUPUESTO		FIRMA CUENTAS POR PAGAR	
ENTRADA DE BIENES:	5003804527	**LIQUIDACION CONTABILIDAD**			
ACEPTACION:		RTE.FUENTE:		—	
OBLIGACION:		RTE.ICA:		—	
COMPROBANTE EGRESO:		RTE.IVA:		—	
		OTROS DESCUENTOS:		—	
				—	
				—	
		NETO A GIRAR:		11.265.730	
		CUENTA CONTABLE SAP:		P.A. Claudia Yday FIRMA CONTABILIDAD	
		TESORERIA			
		FIRMA TESORERIA			



DIGSA		
	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	*9-dic.-25*
INFORMACIÓN CONTRATO, CONVENIO U ORDEN DE COMPRA	
NÚMERO:	*165-DIGSA-2025*
CONTRATISTA :	*OLIMPIA IT S.A.S.*
NIT :	*900.032.774-4*
CORREO DEL CONTRATISTA:	facturacion.clientes@olimpiait.com
EJECUTIVO CONTRACTUAL:	*PS. Sandra Samaca*
OBJETO DEL CONTRATO:	*ADQUISICIÓN / RENOVACIÓN DE FIRMAS DIGITALES PARA ACCESO DE LOS FUNCIONARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES AL SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN FINANCIERA*
FORMA Y CONDICIONES DE PAGO:	*EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES - DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR, realizara Un solo pago por el valor del contrato, el cual se cancelará previa presentación de la factura, acta de recibo a satisfacción por el supervisor del contrato, copia de las planillas de pago de aportes parafiscales, cumplimiento de los trámites administrativos a que haya lugar, expedición de la obligación, orden de pago del SIIF y una vez se encuentre aprobado el Programa anual mensualizado de Caja "PAC". PARÁGRAFO 1. El pago se efectuará previa radicación de la factura en forma electrónica en el correo siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co en caso de estar obligado a ello , conforme con lo establecido por la DIAN en la Resolución No. 42 de mayo 5 de 2020, y lo establecido en la Directiva Presidencial No. 09 de 2020; adicionalmente el proveedor, debe cargar la factura junto con sus soportes en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública SECOP II; el pago se realizará previo acta de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato, acta de ingreso al Almacén si es el caso, 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 SIIF 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. En caso de no estar obligado a ello deberán radicarse en físico en el Grupo de Gestión Financiera de la Dirección General de Sanidad Militar, en la Avenida Calle 26 No. 69-76 Piso 17 de la torre 3. El adjudicatario deberá entregar una certificación original expedida por la entidad Bancaria correspondiente, a nombre de la Dirección General de Sanidad Militar, con una vigencia no mayor a treinta (30) días; en la cual se indique el nombre de la entidad financiera y el número de la cuenta de ahorros o corriente que posea, para efectos del pago del contrato por parte de MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR.* *En caso de un proponente extranjero, además deberá indicar el nombre del país, ciudad, nombre del banco y número de cuenta bancaria de acuerdo con las normas bancarias vigentes. En el evento en que el proponente sea un consorcio o unión temporal o promesa de sociedad futura, una vez se notifique de la adjudicación, éste deberá comunicar al EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR, el número de cuenta bancaria en donde se efectuarán los pagos a nombre del consorcio o unión temporal con su correspondiente NIT. MONEDA Se cancelará el valor del contrato en moneda legal colombiana, (pesos colombianos COP) a cualquiera de las condiciones establecidas en el presente contrato.* *PARÁGRAFO SEGUNDO: Los pagos de que trata esta cláusula se efectuarán mediante consignación en la Cuenta Corriente No. 69092187460 de Bancolombia, Conforme a la certificación bancaria aportada por EL CONTRATISTA.* *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.*
MODIFICACIONES N°:	*N/A*
CONCEPTO DE LAS MODIFICACIÓNES:	*N/A*
PLAZO EJECUCIÓN Y/O (PRÓRROGA):	*Será a partir de la aprobación de la garantía y hasta el 15 de Diciembre de 2025* *PARÁGRAFO PRIMERO: VIGENCIA: La vigencia del presente contrato será igual al plazo de ejecución y cuatro (4) meses más para efectos de liquidación.*
VALOR CONTRATO, CONVENIO U ORDEN DE COMPRA	
VALOR INICIAL:	*$ 11.265.730,00*
ADICIÓN:	*$ -*

REDUCCIÓN:	$				-
VALOR TOTAL :	$				11.265.730,00
INFORMACION SAP- SIIF Y DATOS BANCARIOS					
NÚMERO CONTRATO SAP:	3700129820				
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) SIIF:	67225		**CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) SIIF:**		10625
ENTIDAD BANCARIA :	BANCOLOMBIA				
NÚMERO DE CUENTA :	69092187460				
TIPO DE CUENTA:	CORRIENTE				
OBLIGACIONES SECOP II - TIENDA VIRTUAL					
PLATAFORMA:	**SECOP II**	X	**TIENDA VIRTUAL**		
APORTES PARAFISCALES					
NÚMERO DE PLANILLA :	91130714		**PERIODO SALUD:**		nov.-25
FECHA DE PAGO :	7-nov.-25		**PERIODO PENSIÓN:**		oct.-25
NOMBRE REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE:	CARLOS EDUARDO DONOSO SASTRE		**FECHA CERTIFICADO REVISORIA FISCAL:**		12-nov.-25

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
274-2025-V 21/11/2025	20-nov.-25	FE51261	$ 11.265.730,00	$ -	$ 11.265.730,00
			TOTAL A PAGAR		$ 11.265.730,00

RECURSO 10	$	-
RECURSO 16	$	11.265.730,00
RECURSO 11	$	-
RECURSO 54	$	-
TOTAL A PAGAR	$	11.265.730,00

ENTRADA ALMACÉN

	SI	X	**NO**	

Nº DOCUMENTO	FECHA DOCUMENTO	VALOR ENTRADA	N° FACTURA	ALMACENISTA O RESPONSABLE
5003804527	9-dic.-25	$ 11.265.730,00	FE51261	SV. EDUARDO JOSE BECHARA MOLINA

HISTORIAL DE PAGOS

VALOR CONTRATADO	No ORDEN PAGO	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR PAGADO	PENDIENTE POR PAGAR
			0,00	$ 11.265.730,00
$ 11.265.730,00				
		TOTAL	***0,00***	$ 11.265.730,00
OBSERVACIÓN	N/A			

ESTADO FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO:	$	11.265.730,00
VALOR PAGADO:	$	-
VALOR A PAGAR:	$	11.265.730,00
SALDO DEL CONTRATO:	$	-

RECIBO A SATISFACCION DEL BIEN O SERVICIO

OBLIGACIONES CUMPLIDAS:	*1. Cumplio con el objeto del contrato, dentro del plazo establecido y con el cumplimiento de las especificaciones tecnicas requeridas por el CONTRATANTE.* *2. Firmó el contrato electrónicamente en los términos del cronograma del proceso en el SECOP II, con el usuario del representante legal.* *3. Constituyó en debida forma la póliza y cargarla en el SECOP II, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, en las condiciones señaladas en el contrato.* *4. Entregó los bienes y/o servicios con la debida diligencia y prontitud.* *5. Respondió por la garantía de los elementos suministrado, dentro del término establecido.* *6. Cumplió con las condiciones de calidad, requeridas por el CONTRATANTE y ofrecidas en la propuesta, la cual hace parte integral del contrato.* *7. Radicó la factura en forma electrónica en el correo siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co en el evento de estar obligado a ello y cargarla junto con sus soportes en el SECOP II.* *8. Cumplió cabalmente con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), de conformidad con lo establecido en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en concordancia con lo dispuesto en el Decreto 1828 del 27 de agosto de 2013, "Por el cual se reglamenta parcialmente la Ley 1607 de 2012". Para la realización del pago derivado del contrato, el CONTRATISTA deberá allegar al supervisor el soporte que acredite que se encuentra al día en el pago de las citadas obligaciones.* *9. Mantuvo comunicación constante con el supervisor del contrato, a fin de solucionar de manera concertada cualquier inconveniente que se presente en el desarrollo del mismo.* *10. Rendir los informes solicitados por el supervisor designado por la Dirección General de Sanidad Militar* *11. Garantizó la calidad de los bienes o servicios de manera que el objeto del contrato se cumpla en condiciones de calidad y eficiencia.*
ACTIVIDADES REALIZADAS:	*1. Se recibió capacitación del aplicativo MI CERTIFICADO para gestionar las solicitudes de token y firmas virtuales.* *2. Se han atendido las diferentes solicitudes mediante soporte Olimpia.* *3. Se envío a la DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR los certificados digitales de función pública solicitados por el supervisor del contrato para utilizar en el SIIF NACIÓN con vigencia de 1 año.* *4. Se tiene a disposición de la DIGSA 35 firmas de persona jurídica las cuales deben ser configuradas, una vez sean requeridas por la entidad.*

DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA TRÁMITE DE PAGO:	**PRIMER Y ÚNICO PAGO**			**DE MÁS PAGOS**		
	A)	**Certificación Bancaria < 30 días**	**X**	**A)**	**Planilla de aportes vigente**	**N/A**
	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:	*N/A*

SUPERVISOR (FINANCIERO, TÉCNICO-JURIDICO)

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRES Y APELLIDOS ***PD. CARLOS FERNEY HAMON SANCHEZ***

EN CALIDAD DE: **SUPERVISOR CTO. 165-DIGSA-2025**

DIGSA
Control Seguimiento y Gestión de Pagos DIGSA
09-DIC-2025
RECIBIDO
Firma: Adrian Mendigaño
Hora: 5:20 Pm

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900032774-4	OLIMPIA IT S.A.S	CL 24 N 7-43	3222136926	people.experience@olimpiait.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 418 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-11	2025-10	E	07/11/2025	91130714	$679.889.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	10.643.500	0		0		0	0	0	0	10.643.500	11
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	10.749.500	0		0		0	0	0	0	10.749.500	47
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	65.606.600	0		0		0	0	0	0	65.606.600	139
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	19.638.700	0		0		0	0	0	0	19.638.700	78
EPS010	EPS Sura	800088702-2	24.776.900	0		0		0	0	0	0	24.776.900	63
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	118.100	0		0		0	0	0	0	118.100	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	9.567.700	0		0		0	0	0	0	9.567.700	48
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	273.600	0		0		0	0	0	0	273.600	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	4.021.600	0		0		0	0	0	0	4.021.600	20
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350-0	92.600	0		0		0	0	0	0	92.600	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	144.200	0		0		0	0	0	0	144.200	2
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	138.900	0		0		0	0	0	0	138.900	1
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	138.900	0		0		0	0	0	0	138.900	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPSIC6	Entidad Promotora de Salud Pijaosalud E	809008362-2	80.000	0		0		0	0	0	0	80.000	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	172.600	0		0		0	0	0	0	172.600	1
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	125.500	0		0		0	0	0	0	125.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	81.315.000	0	0	1.468.200	1.622.900	0	0		84.406.100	100
230301	Porvenir	800224808-8	108.497.500	0	0	1.706.700	1.706.700	0	0		111.910.900	159
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	18.816.200	0	0	531.500	531.500	0	0		19.879.200	12
231001	Colfondos	800227940-6	72.976.000	0	0	1.809.500	1.809.500	0	0		76.595.000	61
25-14	Colpensiones	900336004-7	96.893.200	0	0	2.440.700	2.955.900	0	0		102.289.800	82

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	11.827.000				11.827.000	0	0	11.827.000			118.270	11.827.000	418

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900032774-4	OLIMPIA IT S.A.S		CL 24 N 7-43	3222136926	people.experience@olimpiait.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					418	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	07/11/2025	91130714	$679.889.900	

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	5.439.600	0	0	5.439.600	21
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	1.288.700	0	0	1.288.700	6
CCF09	Comp. Fliar Cartage	890480110-1	403.900	0	0	403.900	2
CCF10	Comfaboy	891800213-8	886.600	0	0	886.600	3
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	1.375.500	0	0	1.375.500	5
CCF13	Comfaca	891190047-2	231.500	0	0	231.500	1
CCF15	Comfacesar	892399989-8	730.200	0	0	730.200	2
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	75.270.300	0	0	75.270.300	336
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	1.805.700	0	0	1.805.700	5
CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	57.000	0	0	57.000	1
CCF34	Cofrem	892000146-3	105.200	0	0	105.200	2
CCF35	Caja Fliar Nariño	891280008-1	738.200	0	0	738.200	2
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	1.098.600	0	0	1.098.600	5
CCF41	Caja Fliar Sucre	892200015-5	357.700	0	0	357.700	1
CCF43	Comfenalco Quindio	890000381-0	1.266.400	0	0	1.266.400	5
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	1.161.500	0	0	1.161.500	5
CCF50	Comfenalco	890700148-4	779.400	0	0	779.400	4
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	2.686.000	0	0	2.686.000	10
CCF69	Comfacasanare	844003392-8	560.000	0	0	560.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
12.134.600	0	0	12.134.600	38
ICBF				
18.202.400	0	0	18.202.400	38
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	18	146.402.900	146.402.900
Pensión	5	395.081.000	395.081.000
Riesgos Laborales	1	11.827.000	11.827.000
CCF	19	96.242.000	96.242.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	18.202.400	18.202.400
MEN	0	0	0
SENA	1	12.134.600	12.134.600
TOTALES	45	679.889.900	679.889.900

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

pwc

Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de Olimpia IT S. A. S.

12 de noviembre de 2025

En mi calidad de Revisor Fiscal de Olimpia IT S. A. S., identificada con NIT. 900.032.774-4, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el mes de octubre de 2025. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en la reglamentación colombiana, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tal obligación.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

1. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

2. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el mes de octubre de 2025.

3. Comparación del listado obtenido según se menciona en el numeral anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Compañía.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que, durante el mes de octubre de 2025, la Compañía efectuó el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

© 2025 PricewaterhouseCoopers. PwC se refiere a las firmas colombianas que hacen parte de la red global de PricewaterhouseCoopers International Limited, cada una de las cuales es una entidad legal separada e independiente. Todos los derechos reservados.

A la Administración de Olimpia IT S. A. S.

12 de noviembre de 2025

Este informe se expide por solicitud de la Administración de la Compañía, para ser entregado dentro de sus procesos de licitación y legalización de contratos con terceros, y no debe ser utilizado para propósitos diferentes, ni distribuido a otros terceros.

Carlos Eduardo Donoso Sastre
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 168912-T

olimpia
Una nueva generación digital

www.olimpiait.com

RAZÓN SOCIAL:	OLIMPIA IT S.A.S
TIPO DE EMPRESA:	Persona Jurídica
REGIMEN TRIBUTARIO:	Impuesto sobre las ventas IVA
NÚMERO DE DOCUMENTO:	900032774 - 4
DIRECCIÓN:	Cra 7 #24-89 Torre Colpatria Piso 46
CIUDAD:	Bogotá, D.C.
DEPARTAMENTO:	Bogotá, D.C.
TELÉFONO:	(601) 7441000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.	**FE51261**
FECHA FACTURA:	20 de noviembre de 2025
FECHA DE VENCIMIENTO:	20 de diciembre de 2025
FECHA DE VALIDACIÓN:	20 de noviembre de 2025 a las 04:39 PM
MÉTODO DE PAGO:	Crédito
MEDIO DE PAGO:	Acuerdo mutuo

CUFE: fe540ccc78fec11392627a8115a795634b9ad1fb5b9f4a7ac74620fb54729ecd096c6bd561592794805912afa62a662a

RESPONSABILIDADES FISCALES:

Retención en la fuente a título de renta, Retención timbre nacional, Retención en la fuente en el impuesto sobre las ventas, Gran contribuyente, Informante de exógena, Impuesto sobre las ventas

CLIENTE:	DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
NIT:	830039670 - 5
REGIMEN TRIBUTARIO:	Impuesto sobre las ventas IVA
TELÉFONO:	3238555
DIRECCIÓN:	AV CL 26 69 76
CIUDAD:	Bogotá, D.C.
DEPARTAMENTO:	Bogotá, D.C.
PAÍS:	Colombia

Autorización de numeración de facturación DIAN No. 18764077106199 del 14 de agosto de 2024 al 14 de febrero de 2026 con prefijo FE del No. 46753 al 80000.

Actividad económica ICA-6202 Consultoría y Desarrollo de software - Tarifa ICA 6,9 X 1000
Somos Autorretenedores por Resolución No. 007489 - 02/Oct/2017 - Agente retenedor de IVA
Grandes Contribuyentes por Resolución # 000200 del 27/dic/2024
Somos responsables de IVA

15-01-11-000;165-DIGSA-2025;carlos.hamon@sanidad.mil.co

Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Descuento	Valor Unitario	Iva(%)	Valor IVA	Valor ICA	Subtotal	Total
804-040	230- Certificado digital de función pública para utilizar en el SIIF NACIÓN - TOKEN por 1 año Según especificaciones técnicas.	1,00	unidad	0,00	8.326.000,00	19,00	1.581.940,00	0,00	8.326.000,00	9.907.940,00
804-042	35- Certificado de firma digital de persona jurídica para facturación electrónica. El certificado digital se emite mediante el formato PKCS#10. Certificado X.509 V3 Llave privada de 2048 bits con algo	1,00	unidad	0,00	1.141.000,00	19,00	216.790,00	0,00	1.141.000,00	1.357.790,00

VALOR EN LETRAS:

ONCE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS M/CTE.

OBSERVACIONES:

MONEDA:	COP
DESCUENTO:	0,00
SUBTOTAL:	9.467.000,00
IVA:	1.798.730,00
IMP. CONSUMO:	
ICA:	0,00
RETE ICA:	0,00
NETO A PAGAR:	11.265.730,00

EL PAGO DE SU FACTURA SE PUEDE REALIZAR MEDIANTE TRANSFERENCIA O CONSIGNACIÓN EN LA CUENTA CORRIENTE DE BANCOLOMBIA N° 69084499993 CONVENIO DE RECAUDO 86728 A NOMBRE DE OLIMPIA IT S.A.S NIT 900.032.774-4 EN LA REFERENCIA INDICAR NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE Y NÚMERO DE FACTURA // Por favor enviar soporte de pago al correo gestioncartera@olimpiait.com; cualquier novedad con su factura escribanos a: facturacion.clientes@olimpiait.com

Causaremos retención en la fuente correspondiente con la fecha de emisión de esta factura.
La presente factura de venta se asimila en sus efectos legales a la letra de cambio y es título valor según ley 1231 del 2008
Se hace constar que la firma de persona distinta al comprador supone que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y recibir confesar la deuda y obligar al comprador
Después de su vencimiento esta factura generará interses moratorios a la tasa máxima legal permitida.

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

Digitally signed by OLIMPIA IT S.A.S
Date: 2025.11.20 16:40:19 -05:00
Location - Hash: CO - 3074...
CE382EDDCBB96A9 5CEFCC8560079E3E 93FB07267B33B9426

OlimpIA

Bogotá D.C., 3 de diciembre de 2025

Señores
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL –
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES –
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Referencia: Certificación Contrato Nº 165-DIGSA-2025

Respetados Señores

En atención a la Aceptación de Oferta No. 165-DIGSA-2025, mediante la cual MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR, aceptó expresa e incondicionalmente la oferta presentada por OLIMPIA IT S.A.S. en el proceso de contratación de Mínima Cuantía No. 170-MDN-COGFMJEMCO-DIGSA-2025, cuyo objeto fue "ADQUISICIÓN / RENOVACIÓN DE FIRMAS DIGITALES PARA ACCESO DE LOS FUNCIONARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES AL SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN FINANCIERA", nos permitimos certificar:

1º. Que conforme con lo anterior, la Entidad adquirió:
   - Certificado digital de función pública para utilizar en el SIIF NACIÓN = 230
   - Certificado de firma digital de persona jurídica para facturación electrónica = 35
2º. Que la Entidad ha utilizado 45 certificados.
3º. Conforme con lo anterior, tienen disponibles 220 certificados.

Cordialmente.

Documento Electrónicamente Firmado FIRMA ELECTRÓNICA mifirma FIRMA ELECTRÓNICA
ID Firma: 0f25d5a1-4f43-4414-a7f6-35e245857d69

María Lucía Cardona Barriga
Representante Legal
OLIMPIA IT S.A.S.

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHkaldana KAREN LORENA ALDANA ROJAS

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL

Fecha y Hora Sistema: 2025-12-15-9:49 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	453625	**Fecha Registro:**	2025-12-15	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**		No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:**	67225	
Valor Inicial:	11.265.730,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00				**Valor Actual:**	11.265.730,00	**Saldo x Ordenar:**	11.265.730,00	
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:	0,00	**Valor Neto:**	11.265.730,00				**Valor IVA:**	1.798.730,00	**Nro. Cdp:**	10625	
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00				**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	916718	
TERCERO											
Identificacion:	900032774	**Razon Social:**	OLIMPIA IT S.A.S						**Medio de Pago:**	Abono en cuenta	
CUENTA BANCARIA											
Numero:	69092187460	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.				**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa	
CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**							
Numero:	362125	**Tipo:**	Compra de Activos Movibles - Declarantes	**Identificacion:**					**Fecha de Registro:**		
DOCUMENTO SOPORTE											
Numero:	FE 51261	**Tipo:**	FACTURA				**Fecha:**	2025-12-15			

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-02-02-01-004-005 MAQUINARIA DE OFICINA, CONTABILIDAD E INFORMÁTICA	Nación	16	SSF	05-NINGUNO					
						Total:	11.265.730,00	0,00	11.265.730,00	11.265.730,00

Objeto:	ADQUISICION //RENOVACION DE FIRMAS DIGITALES PARA ACCESO DE LOS FUNCIONARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES FE 51261

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	2025-12-15	Generada	11.265.730,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PA Claudia Jimenez

PD. YURY ANDREA ORJUELA ROJAS
Contador Gestión General

CN. JIDSELIN CAÑON PINILLA
Ordenador del Gasto

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHdmarias DORIS MARIA ARIAS MALDONADO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL
Fecha y Hora Sistema: 2025-12-17-11:54 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	503463025	**Fecha Registro:**	2025-12-15	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	453625	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2025-12-17	**Código de Referencia:**	04500076200503463025	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	11.265.730,00	**Valor Deducciones:**	0,00	**Valor Neto:**	11.265.730,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**11.265.730,00**	Valor Deducciones	0,00	Valor Neto	**11.265.730,00**	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:	900032774	**Razón Social:**	OLIMPIA IT S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	69092187460	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**				
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	TRAMITE 609.1	**Tipo:**	ORDEN DE PAGO	**Fecha:** 2025-12-15

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-02-02-01-004-005 MAQUINARIA DE OFICINA, CONTABILIDAD E INFORMÁTICA												
	Nación	16	SSF	11.265.730,00	0,00	11.265.730,00				Pesos	0,00	0,00

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	2025-12-15	11.265.730,00	05 NINGUNO	Pagada

PD Diana Magally Suarez Yate
Tesorera - DIGSA

CN. JIDSELIN CAÑON PINILLA
Subdirector Administrativo y Financiero
Ordenador del Gasto DIGSA