SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHysanchee	YENNY SANCHEZ ESTUPINAN
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-092	DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA
Fecha y Hora Sistema:	2026-02-12-8:54 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	26448126	Fecha Registro:	2026-02-09	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-092 DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	2926	Comprobante Contable de la Generación:			
Fecha Máxima Pago:	2026-02-11	Código de Referencia:	04500739500026448126	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00		
Valor Bruto:	1.716.000,00	Valor Deducciones:	9.979,00	Valor Neto:	1.706.021,00	Saldo x Pagar:	0,00		

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	1.716.000,00	Valor Deducciones	9.979,00	Valor Neto	1.706.021,00	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:	1003810965	Razón Social:	LAURA CAMILA GAFARO GORDO	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0483000445	Banco:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	CTO 031-ARC-DISAN-2026	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2026-02-09

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
15-01-11-092 DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Nación	16	SSF	1.716.000,00	0,00	1.716.000,00				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	0,766 %	9.979,00	9.979,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
15-01-11-092 - DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-02-13	1.716.000,00	05 NINGUNO	Pagada

PD Monica Torres
Tesorero

CN Juan Carlos Hincapié Agudelo
Ordenador del gasto

Pá

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES CON SUJETOS NO OBLIGADOS A FACTURAR

CUDS:
E16A000BB6470B6115CFA74A548655C041B61AEC85AF862BED40DFB673EADDA096E425CF4824D8707114 0A95368180A6

NÚMERO DOCUMENTO SOPORTE	DSAN643		
FECHA EMISIÓN	2026-02-17 14:43:27	FECHA VENCIMIENTO	2026-02-17 15:15:40
MÉTODO DE PAGO	Contado	FORMA DE PAGO	Crédito Negocio Intercambio Corporativo (CTX)
MONEDA DE PAGO	PESOS	REFERENCIA DEL DOCUMENTO (RCA)	
PERIODO DE FACTURACIÓN	Por operación		

INFORMACIÓN DEL EMISOR

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	LAURA CAMILA GAFARO GORDO	NIT/CC	1003810965
RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA	No aplica - Otros	REGIMEN FISCAL	
TIPO DE CONTRIBUYENTE	Persona Natural	DEPARTAMENTO	Huila
CIUDAD/MUNICIPIO	NEIVA	DIRECCIÓN	CL 15 # 39 - 65 BRR VERGEL
EMAIL		TELÉFONO	

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA NACIONAL	NIT/CC	901433263
TIPO DE CONTRIBUYENTE	Persona Jurídica	DEPARTAMENTO	Bogotá
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.	DIRECCIÓN	CR 13 26 50 P 5
EMAIL	siifnacion.facturaelectronicadocsoporte@minhacienda.gov.co;	TELÉFONO	

ITEM	IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	UND. DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TARIFA INC	VALOR INC	TARIFA IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
1	A-02-02-02-009-003-01	SERVICIOS DE SALUD HUMANA	unidad	1.0	1,716,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,716,000.00

Total items facturados: 1

NOTAS		
TRAMITE DE PAGO No 01 - ENFERMERA JEFE, APOYANDO LAS ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO	VALOR BRUTO	1,716,000.00
	DESCUENTOS	0.00
	SUBTOTAL	1,716,000.00
	IVA	0.00
	IMPUESTO AL CONSUMO	0.00
	VALOR TOTAL DE VENTA	1,716,000.00

SON: UN MILLON SETECIENTOS DIECISEIS MIL PESOS M/CTE

Firmado digitalmente por: - C=CO, S=Bogota, O=MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO, OU=Factura electronica, SERIALNUMBER=8999990902, CN=MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO, Phone=3112402998, STREET=CRA 8 6 C 38
Firma Digital

Dependencia

Cliente