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:	2026-02-12-8:55 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	27396026	**Fecha Registro:**	2026-02-10	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-092 DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	3126	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2026-02-12	**Código de Referencia:**	04500739500027396026	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	2.250.000,00	**Valor Deducciones:**	17.235,00	**Valor Neto:**	2.232.765,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	2.250.000,00	Valor Deducciones	17.235,00	Valor Neto	2.232.765,00	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:	7184189	**Razón Social:**	JEIMAR MAURICIO APONTE SANCHEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	500805565200	**Banco:**	BANCO POPULAR S. A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	CTO 023-ARC-DISAN-2026	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2026-02-10

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-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURÍDICOS Y DE CONTABILIDAD)												
	Nación	16	SSF	2.250.000,00	0,00	2.250.000,00				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 %	17.235,00	17.235,00	

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	2.250.000,00	05 NINGUNO	Pagada

PD Monica Torres
Tesorero

CN Juan Carlos Hincapié Agudelo
Ordenador del gasto

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES CON SUJETOS NO OBLIGADOS A FACTURAR

CUDS:
6494846F78D3DFA3B564F8FBF88A118D657C996167
732B1BAE44C794F404E855FA6C31E86939CD1F8C58
CEC7FAFA5E38

NÚMERO DOCUMENTO SOPORTE	DSAN648		
FECHA EMISIÓN	2026-02-17 14:43:27	**FECHA VENCIMIENTO**	2026-02-17 15:15:41
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	JEIMAR MAURICIO APONTE SANCHEZ	**NIT/CC**	7184189
RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA		**REGIMEN FISCAL**	
TIPO DE CONTRIBUYENTE	Persona Natural	**DEPARTAMENTO**	Bogotá
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.	**DIRECCIÓN**	CL 74 108 81 BRR GARCES NAVAS
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-02-02-02-008-003-09	OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, TÉCNICOS Y EMPRESARIALES N.C.P.	unidad	1.0	2,250,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,250,000.00

Total items facturados: 1

NOTAS		
TRAMITE DE PAGO No 01 PRESTACION DE SERVICIO DE UN TECNOLOGO PARA APOYO AL AREA DE MEDICINA LABORAL	**VALOR BRUTO**	2,250,000.00
	DESCUENTOS	0.00
	SUBTOTAL	2,250,000.00
	IVA	0.00
	IMPUESTO AL CONSUMO	0.00
	VALOR TOTAL DE VENTA	2,250,000.00

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA 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