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:	2026-02-12-8:57 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	26468826	**Fecha Registro:**	2026-02-09	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-092 DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	3526	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2026-02-11	**Código de Referencia:**	04500739500026468826	**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:	1018511593	**Razón Social:**	MARIAN STEPHANY THIRIAT INFANTE	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	91219197263	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	CTO 030-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	2026-02-12	1.716.000,00	05 NINGUNO	Pagada

PD Mónica Torres
Tesorero

CN Juan Carlos Hincapié Agudelo
Ordenador del gasto

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES CON SUJETOS NO OBLIGADOS A FACTURAR

CUDS:
F482D05F1CD5C5ACF366B16269F21F8B649D20285C
BF034770D8B1ED5BCB1DEFB70273D3BB05E6ECD7E
47E044A396522

NÚMERO DOCUMENTO SOPORTE	DSAN647		
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		

INFORMACION DEL EMISOR

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	MARIAN STEPHANY THIRIAT INFANTE	**NIT/CC**	1018511593
RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA	No responsable de IVA	**REGIMEN FISCAL**	
TIPO DE CONTRIBUYENTE	Persona Natural	**DEPARTAMENTO**	Bogotá
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.	**DIRECCIÓN**	CL 95 61 25 BRR LOS ANDES LOCALIDAD BARRIOS UN
EMAIL		**TELÉFONO**	

INFORMACION 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	IDENTIFICACION	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

PRESTACION DE SERVICIO EN SALUD COMO ENFERMERA EN JEFE

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