DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA GRUPO DE GESTION FINANCIERA	Formato trámite de documento para pago DIGSA MDN-COGFM-PROEFIN-DIGSA-FU.95.1-52 Proceso Ejecucion Financiera

EL SUSCRITO SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
TRAMITA PARA PAGO EL SIGUIENTE COMPROMISO QUE CUMPLE LOS REQUISITOS DE LEY

CIUDAD Y FECHA:	**BOGOTÁ D.C. SEPTIEMBRE 2026**	TRÁMITE N°.	**1034**
CANCELADO A:	**SANDRA LUCIA SAMACA DUARTE**	IDENTIFICACIÓN:	**1.057.574.690**
E-MAIL:	salusadu@hotmail.com	No. DE DOCUMENTO SOPORTE:	**CTO_046_DIGSA_2026**
DIRECCION:	**CARRERA 71D # 49A - 29**	TELEFONO:	**3115930391**

NUMERO REGISTROS SIIF		CONCEPTO		VALOR TOTAL A PAGAR
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	**126**	**PAGO HONORARIOS DEL MES DE SEPTIEMBRE 2026**		
REGISTRO PRESUPUESTAL:	**6726**			
CUENTA POR PAGAR:	**264826**	ENDOSO:		**$4.070.000,00**
OBLIGACIÓN:	321526	No.CUENTA BANCARIA:	35896346332	
		TIPO DE CUENTA:	AHORROS	
ORDEN DE PAGO:	403698826	BANCO:	BANCO COLOMBIA	
FECHA DE PAGO:	06 sep 12026	**SALDO MENOS ESTE TRAMITE:**	**$12.210.000,00**	

Elaboró: **TSD OMAR R. GARZON CRUZ**

Revisó: **CR. JIMMY ALEXANDER MAFLA BRAVO**
Coordinador / Jefe de Area (E.)

Aprobó.: **CN. JIDSELIN CANON PINILLA**
Subdirector Administrativo y Financiero

NUMERO REGISTROS SAP		PRESUPUESTO / CUENTAS POR PAGAR			
		RUBRO	RECURSO	VIGENCIA	VALOR
PEDIDO SAP:		A-02-02-02-008-002	16	**2026**	**$4.070.000,00**
CONTRATO SAP:					
COMPROMISO:					

FIRMA PRESUPUESTO

FIRMA CUENTAS POR PAGAR

ENTRADA DE BIENES:	
LIQUIDACION:	
CAUSACION:	
COMPROBANTE EGRESO:	

LIQUIDACION CONTABILIDAD

RTE.FUENTE:		
RTE.ICA:	8.66	35.246
RTE.IVA:		
OTROS DESCUENTOS:		
NETO A GIRAR:		4.034.754

CUENTA CONTABLE SAP:

FIRMA CONTABILIDAD

TESORERIA

FIRMA TESORERIA

DIGSA		
	PROCESO	Contratación PROCON – Grupo de Contratación -GRUCO
	Formato	Cuenta de cobro DIGSA
	Código	MDN-COGFM-PROCON-DIGSA-FU.95.1-22
	Vigente	Abril de 2025

CUENTA DE COBRO N° 9



LUGAR Y FECHA: Bogotá, D.C., Septiembre 2026

La

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR NIT- 830039670 – 5
Avenida Calle 26 No 69 – 76 Centro Empresarial Elemento Torre Tierra Piso 4
Bogotá, D.C.,

Debe a:

Sandra Lucia Samacá Duarte
CC. y N° 1057574690 de sogamoso
3115930391

De conformidad al plan de pago y tras haber cumplido con la ejecución pactada en las obligaciones específicas del contratista, descritas en el contrato de Prestación de Servicios profesionales No. 046-DIGSA-2026, me permito elevar la presente Cuenta de Cobro correspondiente al mes de septiembre de 2026, por la suma de CUATRO MILLONES SETENTA MIL PESOS M/CTE ($4.070.000). Cuyo valor solicito sea abonada a mi cuenta de ahorros número 358-963463-32 del banco BANCOLOMBIA.

Así mismo, declaro voluntariamente bajo la gravedad del juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1983. No estoy obligado a expedir factura de venta.

Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud, Pensión y ARL, por los ingresos recibidos del mes de AGOSTO del contrato objeto de esta cuenta de cobro.

Sandra Lucia Samacá Duarte
CC y N° 1057574690 de sogamoso.

DIGSA		
	PROCESO	Contratación PROCON – Grupo de Contratación -GRUCO
	Formato	Informe de Ejecución Contractual DIGSA
	Código	MDN-COGFM-PROCON-DIGSA-FU.95.1-20
	Vigente	Abril de 2025

Señor (a)
CR. JIMMY ALEXANDER MAFLA BRAVO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 046-DIGSA-2026
Coordinador Grupo Contratos (E)
Subdirección Administrativa y Financiera – Grupo Contratos
Ciudad

Asunto: Informe de ejecución contractual del mes de SEPTIEMBRE del año 2026

Sandra Lucia Samacá Duarte, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.057.574.690 de Sogamoso, en mi calidad de Contratista de DIGSA, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

1. OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios profesionales como abogado(a) especialista, encargándose de la gestión integral de los procesos contractuales en todas sus etapas, garantizando su desarrollo conforme a la normatividad vigente, en el Grupo de Contratación de la Dirección General de Sanidad Militar.

2. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA

No	Obligaciones	Acciones realizadas
1	Apoyar, elaborar, participar y revisar los procesos contractuales en sus etapas precontractual, contractual y postcontractual que adelante la Dirección General de Sanidad Militar, conforme a la asignación impartida y en cumplimiento de la normativa que regula la contratación estatal.	- Estructuración y publicación y Adjudicación del proceso de Contratación Directa No. 177-2026 PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SOPORTE TÉCNICO ESPECIALIZADO Y MANTENIMIENTO DE LA PLATAFORMA DE TELEFONÍA MARCA NEC MODELO UNIVERGE 3C PARA LA DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - Estructuración y publicación del proceso de contratación directa 160-2026 PRESTACION DEL SERVICIO DE CAPACITACIÓN PRESENCIAL PARA UN PERSONAL CIVIL DE PLANTA DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO - DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL Y JEFATURA DE SALUD FUERZA AEROESPACIAL - Estructuración correspondiente al proceso que tiene por objeto servicio de fotocopiado integral.
2	Hacer parte de los comités evaluadores de los procesos de selección objetiva que realice la Dirección General de Sanidad Militar y que le sean asignados.	- No aplica para este periodo
3	Proyectar respuestas a las solicitudes y peticiones de los entes de control, usuarios y veedurías ciudadanas relacionaos con los procesos de contratación.	- No aplica para este periodo
4	Mantener actualizada la plataforma SECOP, de forma permanente y en tiempo real, los expedientes contractuales	- Se realiza verificación y cargue de documentación en plataforma de lo

	con respecto a toda la información de su competencia en las diferentes etapas del proceso.	correspondiente al proceso 177-2026 PLATAFORMA DE TELEFONIA - Se realiza verificación y cargue de documentación en plataforma de lo correspondiente al proceso No. 160-2026 CONTRATACION CAPACITACIONES.
5	Participar en la revisión de los expedientes contractuales, según lo requiera la unidad, para alistamiento de revistas y/o auditorias ordenadas por el comando superior o entes de control.	- No aplica para este periodo
6	Entregar la documentación generada durante la ejecución del contrato de prestación de servicios de conformidad a la Ley 594 de 2000 "por medio de la cual se dicta la Ley General de Archivos y se dictan otras disposiciones". Al gestor documental de su área con todos los procesos archivísticos conforme a la normatividad vigente, de igual forma mantener al día la gestión electrónica de documentos en el aplicativo SGDEA.	- Se realiza entrega de la documentación correspondiente a informes de supervisión del proceso 131-2026 exámenes médicos
7	Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato.	- No aplica para este periodo

Igualmente, manifiesto que he dado cumplimiento a los pagos al Sistema de Seguridad Social, de acuerdo con lo establecido en las normas vigentes y para efectos de verificación por parte del supervisor, anexo a la presente copia de la planilla de aportes en estado pagada, como se evidencia el valor aportado por cada concepto, fecha de pago y periodo cotizado.

Atentamente,

Sandra Lucia Samacá Duarte
CC. 1.057.574.690

Recibí a satisfacción:

.....
Firma
CR. JIMMY ALEXANDER MAFLA BRAVO
Encargado Mediante Resolución 0747 del 29 Julio de 2026
Supervisor Contrato electrónico 046-DIGSA-2026

Bogotá D.C. Septiembre 2026.

Señores
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Ciudad.

Yo **Sandra Lucia Samacá Duarte,** identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 1.057.574.690 de Sogamoso, certificó que los aportes realizados correspondientes al mes de agosto de 2026 a salud, Pensión y ARL voluntaria, SI () NO (X), han sido tomados en cuenta como descuento en la base de retención en la fuente en contratos suscritos con otras instituciones y que el IBC corresponde al 40% del total de los contratos que tengo suscritos a la fecha.

De acuerdo con el Decreto 1273 de 2018, Artículo 3.2.7.1, los aportes parafiscales de los prestadores de servicios deben calcularse tomando como base el 40% del Ingreso Base de Cotización (IBC) de los honorarios pactados. Este cálculo se aplica sin importar la cantidad de contratos que tenga el prestador de servicios. La persona debe sumar los ingresos que obtiene por todos los contratos de prestación de servicios durante un mes y sobre ese valor debe realizar los aportes.

Número de Contrato	Entidad	Valor de Honorarios del mes **agosto** de 20**26**
046-DIGSA-2026	DIGSA	$4.070.000
Total ingresos por todos los contratos PS.		$4.070.000

Cordialmente,

Firma: .....
Nombre: Sandra Lucia Samacá Duarte
C.C. No. 1.057.574.690 de Sogamoso

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1057574690	SANDRA LUCIA SAMACA DUARTE	carrera 71D No.49A-29	3115930391	salusadu@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94647790	28/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$0	$928.800	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	512.000	0	0	0	0	0	0		512.000	1

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	16.800				16.800	0	0	16.800			168	16.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	400.000	400.000
Pensión	1	512.000	512.000
Riesgos Laborales	1	16.800	16.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	928.800	928.800

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
CC	1057574690	SANDRA LUCIA SAMACA DUARTE	carrera 71D No.49A-29	3115930391	salusadu@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94647790	28/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$0	$928.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1057574690	SAMACA DUARTE SANDRA LUCIA	59	0			N																	25-14	3.200.000	30	512.000	0	0	0	0	EPS037	3.200.000	30	400.000	14-23	3.200.000	30	1	16.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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:	2026-10-02-9:28 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	321526	Fecha Registro:	2026-10-02	Unidad / Subunidad ejecutora:		15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:	No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	6726
Valor Inicial:	4.070.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	4.070.000,00	Saldo x Ordenar:	4.070.000,00
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:	35.246,00	Valor Neto:	4.034.754,00			Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	126
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00			Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	715253

TERCERO

Identificacion:	1057574690	Razon Social:	SANDRA LUCIA SAMACA DUARTE	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	35896346332	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

CUENTA X PAGAR				CAJA MENOR			
Numero:	264826	Tipo:	Honorarios Personas NO Declarantes	Identificacion:		Fecha de Registro:	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	CTO 046	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	Fecha:	2026-10-02

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-02-02-02-008-002 SERVICIOS JURÍDICOS Y CONTABLES	Nación	16	SSF	05-NINGUNO	Total:	4.070.000,00	0,00	4.070.000,00	4.070.000,00

Objeto:	PAGO DE HONORARIOS CTO 046-DIGSA

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	2026-10-05	Generada	4.070.000,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	NIT 899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	4.070.000,00	0,866 %	35.246,00	35.246,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PD. YURY ANDREA ORJUELA ROJAS
Contador Gestión General

C.N. 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: 2026-10-06-8:52 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	403698826	**Fecha Registro:**	2026-10-02	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	321526	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2026-10-06	**Código de Referencia:**	04500076200403698826	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00		
Valor Bruto:	4.070.000,00	**Valor Deducciones:**	35.246,00	**Valor Neto:**	4.034.754,00	**Saldo x Pagar:**	0,00		

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**4.070.000,00**	Valor Deducciones	35.246,00	Valor Neto	**4.034.754,00**	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:	1057574690	**Razón Social:**	SANDRA LUCIA SAMACA DUARTE	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	35896346332	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	PAGO/SEPT/2026-TRAMITE 1034	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION	**Fecha:**	2026-10-02

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-02-02-02-008-002 SERVICIOS JURÍDICOS Y CONTABLES												
	Nación	16	SSF	4.070.000,00	0,00	4.070.000,00				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	0,866 %	35.246,00	35.246,00	

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	2026-10-05	4.070.000,00	05 NINGUNO	Pagada

PD Diana Magally Suarez Yate
Tesorera - DIGSA

GN. JIDSELIN CANON PINILLA
Subdirector Administrativo y Financiero
Ordenador del Gasto - DIGSA