



PROCESO Ejecución Financiera PROEFIN - Área 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, 13 de febrero de 2024 TRÁMITE N°. 031.1
CANCELADO A: WALTER BRIGDE Y CIA S.A. IDENTIFICACIÓN: 800.006.911-4
E-MAIL: lmartinez@walterbridge.com No. DE DOCUMENTO SOPORTE: 182-DIGSA-2023
DIRECCION: Carrera 67 No. 100 - 20 Ed. Coasmedas Of. 402 TELEFONO: (601)6034040

NUMERO REGISTROS SIIF	CONCEPTO	VALOR TOTAL A PAGAR
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: 3123	RENOVACIÓN DE SUSCRIPCIÓN DEL LICENCIAMIENTO ZENDESK, CON EL FIN DE SOPORTAR LOS PROCESOS Y OPERACIÓN DE UNA MESA DE AYUDA REQUERIDA DENTRO DE LA OPERACIÓN DEL SISTEMA INTEGRAL DE INFORMACIÓN DEL SSFM - VERTICAL DE SALUD SALUD.SIS - FACTURA B20464	\$5.333.214,67
REGISTRO PRESUPUESTAL: 102323		
CUENTA POR PAGAR: 19324	ENDOSO:	
OBLIGACIÓN: 56524	No. CUENTA BANCARIA: 172210726	
ORDEN DE PAGO: 74219924	TIPO DE CUENTA: AHORROS	
FECHA DE PAGO: 19.03.24	BANCO: BANCO DE BOGOTÁ	
	SALDO MENOS ESTE TRAMITE: \$0,00	

Elaboró: TASD CARLOS PERNEY HAMON SANCHEZ
Técnico de Apoyo Cuentas por Pagar

Revisó: MD JORLY ANDREA ARQUELA ROJAS
Líder Área de Cuentas por Pagar

Aprobó.: CN. CARLOS ARTURO AMAYA MONTEALEGRE
Subdirector Administrativo y Financiero

NUMERO REGISTROS SAP	PRESUPUESTO / CUENTAS POR PAGAR
SOLPEDIDO SAP:	RUBRO RECURSO VIGENCIA VALOR
CONTRATO SAP: 3700099139	C-1599-0100-2-0-1599076-02 11 2023 \$5.333.214,67
COMPROMISO:	
PEDIDO:	FIRMA PRESUPUESTO FIRMA CUENTAS POR PAGAR

ENTRADA DE BIENES:	LIQUIDACION CONTABILIDAD
ACEPTACION:	RTE.FUENTE: ☐
OBLIGACION:	RTE.ICA: 9.66 43293
COMPROBANTE EGRESO:	RTE.IVA: 15 127 728
	OTROS DESCUENTOS: ☐
	☐
	☐
	NETO A GIRAR: 5162 193,67

CUENTA CONTABLE SAP:

FIRMA CONTABILIDAD

TESORERIA

FIRMA TESORERIA



Nro Planilla: 68642568

Fecha de creación del

SuAporte | Constancia de Pago Afiliados

lunes, 05 de febrero de 2024 07:19:16 AM

Periodo de Cotización: 2024-01

Periodo de Servicio: 2024-02

Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

PAGADA 02/02/2024

Se certifica que en la fecha 2024-02-02, la empresa WALTER BRIDGE Y CIA SA con documento de identificación NI800006911, canceló los aportes de seguridad social correspondientes a los siguientes empleados y dirigido a las siguientes entidades:

DATOS DE LOS AFILIADOS

1. Documento	2. Apellidos y Nombres	3. AFP	4. EPS	5. ARP	6. CCF	7. Pagó ICBF	8. Pagó SENA	9. Pagó FSP	10. Pagó MEN	11. Pagó ESAP
CC 1010210061	ORTIZ GUERRERO CARLOS ANDRES	COLFONDOS	EPS SANITAS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1012376183	BARRIOS GARCIA CARLOS ANDRES	PROTECCION	COMPENSAR EPS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1017126131	GOMEZ BUITRAGO JONATAN	COLPENSIONES	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1017140428	MORENO GOMEZ JENIFFER	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	SI	NO	NO
CC 1017140428	MORENO GOMEZ JENIFFER	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	SI	NO	NO
CC 1017202904	PALACIO BALANTA YULIETH ANDREA	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1017202904	PALACIO BALANTA YULIETH ANDREA	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1017202904	PALACIO BALANTA YULIETH ANDREA	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1018436714	ABADIA GRANADOS NATALIA	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	SI	NO	NO
CC 1018436714	ABADIA GRANADOS NATALIA	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	SI	NO	NO
CC 1020424996	ESCOBAR GRASS YEIRSON ODAIR	PORVENIR	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	SI	NO	NO
CC 1020432742	GARCIA CASTAÑO JONATAN	PORVENIR	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1020432742	GARCIA CASTAÑO JONATAN	PORVENIR	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1020470354	CARDONA CIFUENTES DUVAN ALEXIS	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1023007756	LOPEZ VARGAS OSCAR IVAN	PROTECCION	FAMISANAR EPS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1023007756	LOPEZ VARGAS OSCAR IVAN	PROTECCION	FAMISANAR EPS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1024502245	VELASQUEZ GAONA LEIDY VIVIANA	PROTECCION	FAMISANAR EPS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1027660395	RESTREPO VILLEGAS CINDY CATHERINE	COLFONDOS	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1035227335	USUGA CHAVARRIA SANDRA CAROLINA	PORVENIR	NUOVA EPS	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1035868560	MONSALVE GAVIRIA DEVSON ARLEY	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1037608333	MEJIA DURANGO DANIELA	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO



Se certifica que en la fecha 2024-02-02, la empresa WALTER BRIDGE Y CIA SA con documento de identificación NI800006911, canceló los aportes de seguridad social correspondientes a los siguientes empleados y dirigido a las siguientes entidades:

DATOS DE LOS AFILIADOS

1. Documento	2. Apellidos y Nombres	3. AFP	4. EPS	5. ARP	6. CCF	7. Pagó ICBF	8. Pagó SENA	9. Pagó FSP	10. Pagó MEN	11. Pagó ESAP
CC 1051670363	NAVARRO PIANETA GABRIEL JULIO	PORVENIR	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1051670363	NAVARRO PIANETA GABRIEL JULIO	PORVENIR	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1053803026	BETANCUR RAIAN LUZ KARIME	COLPENSIONES	EPS SURA	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1100955344	QUIROZ GOMEZ JEISSON ANDRES	PROTECCION	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	CAFAM	SI	SI	SI	NO	NO
CC 1100955344	QUIROZ GOMEZ JEISSON ANDRES	PROTECCION	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	CAFAM	SI	SI	SI	NO	NO
CC 1102379877	RODRIGUEZ VILLAMIZAR JUAN CARLOS	PORVENIR	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1128397331	LONDOÑO ROJAS DAMARIS	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1128454576	SOACHA OCHOA MELISSA	COLPENSIONES	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1128454576	SOACHA OCHOA MELISSA	COLPENSIONES	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	SI	NO	NO
CC 1130624645	QUICENO FERNANDEZ IDALITH KATHERINE	COLPENSIONES	EPS SANITAS	ARL SURA	COMFANDI	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1130624645	QUICENO FERNANDEZ IDALITH KATHERINE	COLPENSIONES	EPS SANITAS	ARL SURA	COMFANDI	NO	NO	NO	NO	NO
CC 16053299	HENAO MARIN JORGE ELIECER	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	SI	NO	NO
CC 16053299	HENAO MARIN JORGE ELIECER	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	SI	NO	NO
CC 22549033	GOMEZ PIZZA MARTHA EUGENIA	PROTECCION	EPS SANITAS	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 30238158	HENAO CASTRO YAQUELINE	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 30238158	HENAO CASTRO YAQUELINE	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 30401738	MARTINEZ MORALES LUZ ADRIANA	COLPENSIONES	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 42966485	LONDOÑO VILLA ALEJANDRA CRISTINA	NINGUNA AFP	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 43110121	RIVERA FRANCY LORENA	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 43594173	RENDON SANCHEZ LUDIS ELIANA	COLPENSIONES	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	SI	NO	NO
CC 43594173	RENDON SANCHEZ LUDIS ELIANA	COLPENSIONES	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	SI	NO	NO
CC 43909785	JIMENEZ TOBON MARIA CECILIA	PORVENIR	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 43909785	JIMENEZ TOBON MARIA CECILIA	PORVENIR	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 43971719	GARZON ERIKA YANETH	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SI	SI	SI	NO	NO
CC 43971719	GARZON ERIKA YANETH	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SI	SI	SI	NO	NO
CC 52389520	OVIDEO MAHECHA LUZ CLAUDIA	PORVENIR	COMPENSAR EPS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 52389520	OVIDEO MAHECHA LUZ CLAUDIA	PORVENIR	COMPENSAR EPS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 53094427	PARDO ROZO MABEL ASTRID	PORVENIR	COMPENSAR EPS	ARL SURA	CAFAM	SI	SI	SI	NO	NO
CE 657494	DIAZ ORTIZ PAOLA DE LOS ANGELES	PORVENIR	EPS SURA	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	SI	NO	NO
CC 70074136	BRIDGE GUTIERREZ FEDERIK GEORGE	NINGUNA AFP	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 70113471	HERNANDEZ MONDRAGON OSCAR FEDERICO	NINGUNA AFP	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO



Se certifica que en la fecha 2024-02-02, la empresa WALTER BRIDGE Y CIA SA con documento de identificación NI800006911, canceló los aportes de seguridad social correspondientes a los siguientes empleados y dirigido a las siguientes entidades:

DATOS DE LOS AFILIADOS

1. Documento	2. Apellidos y Nombres	3. AFP	4. EPS	5. ARP	6. CCF	7. Pagó ICBF	8. Pagó SENA	9. Pagó FSP	10. Pagó MEN	11. Pagó ESAP
CC 70113471	HERNANDEZ MONDRAGON OSCAR FEDERICO	NINGUNA AFP	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 71596262	URIBE ECHEVERRI JUAN MANUEL	NINGUNA AFP	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 71596262	URIBE ECHEVERRI JUAN MANUEL	NINGUNA AFP	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 71610195	ACEVEDO PINO JAIME DE JESUS	COLPENSIONES	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 71742292	PORRAS BUILES JULIAN GREGORIO	PORVENIR	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SI	SI	SI	NO	NO
CC 71742292	PORRAS BUILES JULIAN GREGORIO	PORVENIR	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SI	SI	SI	NO	NO
CC 71747679	PERA ATEHORTUA GERMAN ALEXANDER	COLPENSIONES	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	SI	NO	NO
CC 71949566	SANCHEZ ARBELAEZ DAVID FERNANDO	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SI	SI	SI	NO	NO
CC 71949566	SANCHEZ ARBELAEZ DAVID FERNANDO	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SI	SI	SI	NO	NO
CC 71949566	SANCHEZ ARBELAEZ DAVID FERNANDO	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SI	SI	SI	NO	NO
CC 72270166	RODRIGUEZ ECHAVEZ OSCAR FELIPE	COLPENSIONES	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMBARRANQUILLA	NO	NO	SI	NO	NO
CC 79634677	ROJAS CARDENAS CARLOS	COLPENSIONES	COMPENSAR EPS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 80050657	SURELANO MARTINEZ NIKOLAY ANDRES	COLFONDOS	COMPENSAR EPS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 80742025	CHIRIVI URREA MIGUEL ANGEL	COLPENSIONES	FAMISANAR EPS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	SI	NO	NO
CC 80742025	CHIRIVI URREA MIGUEL ANGEL	COLPENSIONES	FAMISANAR EPS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	SI	NO	NO
CC 8106201	BRIDGE LONDOÑO DANIEL	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SI	SI	SI	NO	NO
CC 8106201	BRIDGE LONDOÑO DANIEL	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SI	SI	SI	NO	NO
CC 8357062	POSADA LONDOÑO JULIAN IGNACIO	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SI	SI	SI	NO	NO
CC 85454177	GALLO MENDOZA ITALO ANTONIO	COLFONDOS	COMPENSAR EPS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 94544566	CASTAÑO ROJAS JULIAN ANDRES	COLPENSIONES	EPS SANITAS	ARL SURA	COMFANDI	NO	NO	SI	NO	NO
CC 98629838	CIRO OSORIO OSCAR ALEJANDRO	COLPENSIONES	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	SI	NO	NO
CC 98711886	VALDES ALVAREZ OSCAR ANDRES	PORVENIR	NUOVA EPS	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 98716194	RIOS BUSTAMANTE RUBEN DARIO	COLPENSIONES	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	SI	NO	NO





CERTIFICACIÓN DEL REVISOR FISCAL

Medellín, 05 de febrero de 2024

A la Administración de Walter Bridge y Cía. S. A.

En mi calidad de Revisor Fiscal de Walter Bridge y Cía. S. A., identificado con NIT. 800.006.911-4, certifico que según la planilla de pago No. 68642568 del 02 de febrero de 2024 y mis procedimientos de revisión, realizados para verificar el pago realizado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), y dando cumplimiento a los contratos de aprendizaje según resolución 059925 de 2023 notificada el 12 de octubre de 2023; para los demás conceptos la Compañía se encuentra al día con dichas obligaciones.

El pago oportuno y adecuado, es responsabilidad de la Administración de la Compañía, mi responsabilidad como Revisor Fiscal, es emitir una certificación respecto al cumplimiento de dichas obligaciones de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002.

La presente certificación se expide por solicitud de la administración de la Compañía, para ser presentada ante sus clientes para el proceso de liquidación de contratos, procesos licitatorios, ofertas y propuestas públicas y privadas y cobro de facturas, y no debe ser utilizada para ningún otro propósito.

Atentamente,

Marcela Ortiz Rodríguez
Revisor Fiscal
T.P. 157397 - T
En representación de JBP y Cía. S. A. S.

CP-7524

JB PEREZ Y CIA S.A.S.
NIT 900.364.633-9
Calle 6 Sur No. 43A – 200 Of. 901
Ed. Lugo Business Center
Medellin – Colombia
Tel: (604) 595 04 42
www.jbp.co



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

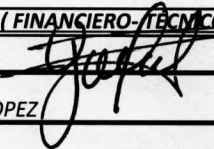
8-feb.-24

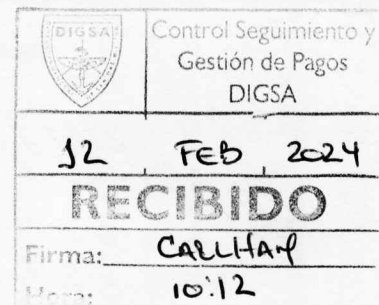
INFORMACIÓN CONTRATO, CONVENIO U ORDEN DE COMPRA

NÚMERO:	CONTRATO No. 182-DIGSA-2023 /
CONTRATISTA :	WALTER BRIDGE y CIA S.A /
NIT :	800006911-4 /
CORREO DEL CONTRATISTA:	irendon@walterbridge.com /
EJECUTIVO CONTRACTUAL:	Lady Hernández /
OBJETO DEL CONTRATO:	RENOVACIÓN DE SUSCRIPCIÓN DEL LICENCIAMIENTO ZENDESK, CON EL FIN DE SOPORTAR LOS PROCESOS Y OPERACIÓN DE UNA MEA DE AYUDA REQUERIDA DENTRO DE LA OPERACIÓN DEL SISTEMA INTEGRAL DE INFORMACIÓN DEL SSFM - VERTICAL DE SALUD SALUD.SIS
FORMA Y CONDICIONES DE PAGO:	<p>FORMAS Y CONDICIONES DE PAGO: EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES - DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR, Cancelará el valor del contrato en dos (02) pagos, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes así:</p> <p>PRIMER PAGO: se cancelará el valor de CINCUENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS MCTE (\$ 56.838.240.00) correspondiente a la activación del licenciamiento.</p> <p>SEGUNDO PAGO: se cancelará el valor de CINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS CON SESENTA Y SIETE CENTAVOS (\$ 5.333.214,67) correspondiente al consumo total de los servicios de soporte técnico (20 Horas).</p> <p>PARÁGRAFO PRIMERO. El pago se efectuará previa radicación de la factura física en las instalaciones de la Dirección General de Sanidad Militar, Grupo de Facturación, donde se asignará un número de radicado, con el cual debe cargar la factura junto con sus soportes en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública SECOP II, acta de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato, 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.</p> <p>PARÁGRAFO SEGUNDO: Los pagos de que trata esta cláusula se efectuarán mediante consignación en la Cuenta de Ahorros No. 172210726 del Banco de Bogotá Conforme a la certificación bancaria aportada por EL CONTRATISTA.</p> <p>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.</p>
MODIFICACIONES N°:	N/A
CONCEPTO DE LAS MODIFICACIONES:	N/A
PLAZO EJECUCIÓN Y/O (PRÓRROGA):	Será a partir de la aprobación de la garantía y hasta el 31 de diciembre de 2023. /

VALOR CONTRATO, CONVENIO U ORDEN DE COMPRA					
VALOR INICIAL:	\$ 62.171.454,67				
ADICIÓN:					
REDUCCIÓN:					
VALOR TOTAL :	\$ 62.171.454,67				
INFORMACION SAP- SIIF Y DATOS BANCARIOS					
NÚMERO CONTRATO SAP:	3700099139				
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) SIIF:	102323	CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) SIIF:	3123		
ENTIDAD BANCARIA :	BANCO DE BOGOTÁ				
NÚMERO DE CUENTA :	172210726				
TIPO DE CUENTA:	Ahorros				
OBLIGACIONES SECOP II - TIENDA VIRTUAL					
PLATAFORMA:	SECOP II	☒	TIENDA VIRTUAL	☐	
APORTES PARAFISCALES					
NÚMERO DE PLANILLA :	68642568	PERIODO SALUD:	feb.-24		
FECHA DE PAGO :	2 de febrero 2024	PERIODO PENSIÓN:	ene.-24		
NOMBRE REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE:	Marcela Ortiz Ridríguez	FECHA CERTIFICADO REVISORIA FISCAL:	5 de febrero 2024		
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
016-2024-V 02 -FEB-2024	18-dic.-23	B-20464	\$ 5.333.214,67		\$ 5.333.214,67
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
TOTAL A PAGAR					\$ 5.333.214,67
RECURSO 10					
RECURSO 16					
RECURSO 11	\$ 5.333.214,67				
RECURSO 54					
TOTAL A PAGAR	\$ 5.333.214,67				
ENTRADA ALMACÉN					
		SI	NO	x	
Nº DOCUMENTO	FECHA DOCUMENTO	VALOR ENTRADA	Nº FACTURA	ALMACENISTA O RESPONSABLE	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	

HISTORIAL DE PAGOS						
VALOR CONTRATADO	No ORDEN PAGO	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR PAGADO	PENDIENTE POR PAGAR		
\$ 62.171.454,67	457810123	21/12/2023	56.838.240,00	\$ 5.333.214,67		
			TOTAL	56.838.240,00	\$ 5.333.214,67	
OBSERVACIÓN						
ESTADO FINANCIERO						
VALOR DEL CONTRATO:	\$			62.171.454,67		
VALOR PAGADO:	\$			56.838.240,00		
VALOR A PAGAR:	\$			5.333.214,67		
SALDO DEL CONTRATO:	\$			-		
RECIBO A SATISFACCION DEL BIEN O SERVICIO						
OBLIGACIONES CUMPLIDAS:	<p>1. Ha cumplido con cada una de las obligaciones y condiciones establecidas en el presente estudio previo. 2. Suscribió el Contrato en la plataforma del SECOP II. con el usuario del representante legal. 3. Ha cumplido con las demás obligaciones que contribuyan a garantizar el cumplimiento del contrato y las que por su naturaleza le sean atribuibles conforme al objeto y alcance de este. 4. Ha garantizado el cumplimiento y la calidad del servicio para el objeto de la contratación se cumpla en condiciones de eficiencia, realizando todas las actividades que se deriven del objeto contractual, la propuesta presentada por el contratista y las que solicite el supervisor. 5. Entregó la totalidad del licenciamiento y servicios adquiridos mediante este contrato a la DIGSA. 6. Registró en los portales de los fabricantes, a nombre de la DIGSA, el soporte y el licenciamiento adquirido y/o renovado donde se evidencie la respectiva vigencia. 7. Ha garantizado que el personal que realiza las implementaciones cuente con el conocimiento y competencia necesaria. 8. Ha respondido por cualquier falla física o lógica de funcionamiento de la solución en su implementación. Todos los costos derivados de estas actividades deberán ser asumidos por el contratista. 9. Obtuvo con la oportunidad debida, las licencias, autorizaciones y permisos a que hubiere lugar para el cumplimiento de todas las obligaciones que le corresponden en los Asumir los costos de transporte y movilización que se causen con motivo del objeto del contrato 10. Realizó la entrega de los bienes y/o servicios objeto del contrato en el lugar que determina el CONTRATANTE. 11. Presentó al supervisor del contrato un informe consolidado de las actividades desarrolladas y los documentos que la soportan, de conformidad con las instrucciones impartidas por el supervisor. 12. Radicó la factura en forma electrónica en el correo sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co para aprobación del supervisor del contrato, conforme con lo establecido por la DIAN en la Resolución No. 000042 de mayo 5 de 2020, y lo establecido en la Directiva Presidencial No. 09 de 2020 y cargar la factura junto con sus soportes en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública SECOP II. 13. Ha mantenido absoluta reserva de toda la información y documentos de los que tenga conocimiento con ocasión de la ejecución del contrato, en especial, de la información que se archive o almacene en medios magnéticos y equipos, así como los códigos y procedimientos de acceso y seguridad 14. Ha informado de manera inmediata cualquier hecho o circunstancia que pueda incidir en la no oportuna o debida ejecución del contrato o que pueda poner en peligro el interés legítimo de la Dirección General de Sanidad Militar y proponer alternativas de solución a la misma. 15. Ha respondido por los documentos físicos y magnéticos elaborados o entregados con ocasión de la ejecución del contrato. 16. Ha acatado y aplicado de manera diligente las observaciones y recomendaciones, que se encuentran enmarcadas dentro del objeto del contrato o las impartidas por el supervisor del contrato, durante la ejecución del mismo 17. Ha obrado con lealtad, buena fe, honestidad, responsabilidad, eficiencia y calidad, dentro de un ambiente de cordialidad y respeto para los demás durante la celebración, ejecución, terminación y liquidación del contrato. 18. Ha cumplido cabalmente con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales (Cajas de compensación familiar, SENA E ICBF), 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. 15. Ha subido la factura al SECOP II del pago por el cumplimiento del objeto contractual, en caso de no estar obligado a facturar electrónicamente deberá presentar dicha factura en el Grupo de Gestión Financiera. 16. En general, ha cumplido con la obligación cabal que infiere a las condiciones y modalidades previstas contractualmente para la ejecución y desarrollo del contrato, para lo cual el contratista ha actuado razonablemente en el marco de sus obligaciones contractuales. 17. Las demás que se desprendan del objeto contractual.</p>					
ACTIVIDADES REALIZADAS:	• Informe de diciembre.					
DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA TRÁMITE DE PAGO:	PRIMER Y ÚNICO PAGO			DE MÁS PAGOS		
	A)	Certificación Bancaria < 30 días	N/A	A)	Planilla de aportes vigente	X
	B)	Formulario RUT vigencia actual	N/A	B)	Certificado Revisor Fiscal	X
	C)	Cámara de comercio < 30 días	N/A	C)	Factura o Documento Equivalente	X
	D)	Planilla de aportes vigente	N/A	D)	Entrada de almacén (Si Aplica)	N/A
	E)	Certificado Revisor Fiscal	N/A			
	F)	Factura o Documento Equivalente	N/A			
	G)	Anexo Tecnico o Convenio (Si Aplica)	N/A			
H)	Entrada de almacén (Si Aplica)	N/A				
ANEXOS:	informe final de diciembre					

DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA TRÁMITE DE PAGO:	PRIMER Y ÚNICO PAGO			DE MÁS PAGOS		
	A)	Certificación Bancaria < 30 días	N/A	A)	Planilla de aportes vigente	X
	B)	Formulario RUT vigencia actual	N/A	B)	Certificado Revisor Fiscal	X
	C)	Cámara de comercio < 30 días	N/A	C)	Factura o Documento Equivalente	X
	D)	Planilla de aportes vigente	N/A	D)	Entrada de almacén (Si Aplica)	N/A
	E)	Certificado Revisor Fiscal	N/A			
	F)	Factura o Documento Equivalente	N/A			
	G)	Anexo Tecnico o Convenio (Si Aplica)	N/A			
	H)	Entrada de almacén (Si Aplica)	N/A			
ANEXOS:	informe final de diciembre					
SUPERVISOR (FINANCIERO-TECNICO-JURIDICO)						
FIRMA SUPERVISOR						
NOMBRES Y APELLIDOS	TASY YAMILE LOPEZ					
EN CALIDAD DE:	53.066.671 SUPERVISOR					



**WALTER BRIDGE Y CIA S.A.****NIT 800.006.911-4**

Carrera 43A #25A-25 - Medellín
Teléfono: (4) 385 30 00
Carrera 67 #100-20 Ed.Coasmedas Of.402 - Bogotá
Teléfono: (1) 603 40 40

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

B-20464

PEDIDO No.: PEDBG-4089

Responsables de Iva

Somos Agentes retenedores de IVA - Somos Autorretenedores según Res. 0052 de Mar. 27 de 1995

Somos autorretenedores de ICA en la ciudad de Medellín, según resolución 56223 de 2020.

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN: RESOLUCIÓN No.18764051877243 de 14/7/2023. NUMERACIÓN DESDE B-20001 HASTA B-23000 Vigencia de 24 Meses. Factura Electronica de Venta.

FECHA Y HORA DE GENERACIÓN: 18/12/2023-14:24:08**FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN:** 18/12/2023-14:24:11

Señores: DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR NIT: 830039670-5 CL 26 69 76 TO 3 P 4 3238555 BOGOTA D.C.	CONTACTO	ALEXANDER VELANDIA
	VENDEDOR	HENAO CASTRO YAQUELINE
	Forma de Pago	15 dias
	FECHA DE VENCIMIENTO	02/01/2024

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
ZEN SUITE PROF SERV	SOPORTE	1.00	4,481,692.67	4,481,692.67

Observaciones: #\$15-0111-000;182-DIGSA-2023;ingrid.martinez@sanidad.mil.co#\$	SUBTOTAL	4,481,692.67
	IVA	851,522
	NETO A PAGAR	5,333,214.67

WALTER BRIDGE Y CIA S.A Se reserva el derecho de dominio de los equipos y materiales incluidos en esta factura hasta ser cancelada la totalidad de su valor mientras tanto, el comprador es solamente tenedor de tales equipos y materiales. La presente factura se asemeja para todos sus efectos a una letra de cambio según Art.774 y siguientes del Código de Comercio. Los bienes y servicios han sido recibidos a entera satisfacción. También autorizo expresamente para que en caso de incumplimiento de la (s) obligación (es) sea reportado a las respectivas centrales de riesgo.

Recibí Conforme:	Firma Autorizada:
------------------	-------------------



"De acuerdo a la Ley 1231 de 2008, la presente factura se entiende aceptada si el cliente no reclama dentro de diez (10) días calendarios a su recibo"

FAVOR CONSIGNAR EN LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS:

Banco de Bogotá, Cuenta de Ahorros No. 172210726

Bancolombia, Cuenta Ahorros No. 10831474793

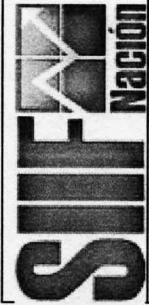
Reporte su pago al teléfono (4) 385 30 00 ext. 1131

o al E-Mail: lmartinez@walterbridge.com

CUFE: 7fe49d1f3fa9fad78a94c3ec56f04ba2bc971e5bf48041e67672d42e360f9222fe9f1fc9ef3013d7674d969792dce3fd

Original

Impresa por Sofsin, un software de SENSAS NIT 901361537-1, Proveedor Tecnológico PSL SAS NIT 890923937-6



Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHdsegura
Unidad ó Subunidad Ejecutora: 15-01-11-000
Solicitante: DGSM - GESTION GENERAL
Fecha y Hora Sistema: 2024-03-11-3:17 p. m.

DIANA MILENA SEGURA PINZON
DGSM - GESTION GENERAL

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.									
Numero:		56524		Fecha Registro:		2024-03-11		Unidad / Subunidad ejecutora:	
Vigencia Presupuestal		Reservas presupuestales		Estado:		Generada		Requiere DIP:	
Valor Inicial:		5.333.214,67		Valor Total Operaciones:		0,00		No	
Valor Inicial Moneda Original:		0,00		Valor Total Operaciones Moneda Original:		0,00		Tipo de DIP:	
Valor Deducciones:		171.021,00		Valor Neto:		0,00		Valor Actual Moneda Original:	
Valor Deducciones Moneda:		0,00		Valor Neto Moneda:		0,00		Valor IVA:	
Identificacion:		800006911		Razon Social:		WALTER BRIDGE Y CIA S.A.		Valor IVA:	
Numero:		17210726		Banco:		BANCO DE BOGOTA S. A.		Valor IVA:	
Numero:		19324		Tipo:		Adquisición de Servicios a Personas Declarantes		Valor IVA:	
Numero:		CONTRATO 182-2023		Tipo:		CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS		Valor IVA:	
DOCUMENTO SOPORTE									
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO									
DEPENDENCIA		POSICION CATALOGO DE GASTO		FUENTE		RECURSO		SITUAC.	
101 SUBDIRECCION TECNICA DIVISION DE PLANEACION PLAN DE COMPRAS		C-1599-0100-2-0-1599076-02 ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIOS TECNOLOGICOS - FORMULACION DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA EL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES A NIVEL NACIONAL		Nación		11		CSF	
FECHA OPERACION		05-NINGUNO		VALOR INICIAL		VALOR OPERACION		VALOR ACTUAL	
Total:		5.333.214,67		0,00		5.333.214,67		5.333.214,67	
SALDO X ORDENAR									

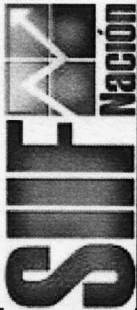
Objeto: RENOVACIÓN DE LICENCIAMIENTO ZENDESK, CON EL FIN DE SOPORTAR LOS PROCESOS Y OPERACIÓN DE LA MESA DE AYUDA PARA SOPORTAR LOS PROCESOS Y OPERACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL SSFM - VERTICAL SALUD SIS, SEGÚN CONTRATO 182-DIGSA-2023 TRAMITE 031, FACTURA B-20464

PLAN DE PAGOS					
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA DE PAGO	
100 DIVISION DE ADMINISTRACION Y DESARROLLO DE PERSONAL		3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACION CSF		2024-12-02	
ESTADO		Generada		VALOR A PAGAR	
5.333.214,67					
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL					
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO		IDENTIFICACION		NOMBRE BENEFICIARIO	
2-01-04-02-01-03 RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - REGIMEN COMUN - SERVICIOS		NIT 800197268		U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	
2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS		NIT 8999999061		BOGOTA DISTRITO CAPITAL	
BASE GRAVABLE		851.522,00		15,00 %	
TARIFA		0,966 %		43.293,00	
VALOR DEDUCCION		127.728,00		127.728,00	
SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR		43.293,00		43.293,00	

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PD. DIANA MILENA SEGURA PINZÓN
Contador Gestión General

CN. CARLOS ARTURO AMAYA MONTEALEGRE
Ordenador de Gasto



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:
Unidad ó Subunidad
Ejecutora Solicitante
Fecha y Hora Sistema

MHaamarq
15-01-11-000
2024-03-19 9:11 a. m.

ANA ALLISON MARROQUIN LINARES
DGSM - GESTION GENERAL

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL									
Unidad / Subunidad		15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL							
Número:	74219924	Fecha Registro:	2024-03-15	electorata:					
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	56524	Comprobante Contable de la Generación:			
Fecha Máxima Pago:	2024-03-19	Código de Referencia:	04500076200074219924	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:		0.00	
Valor Bruto:	5.333.214,67	Valor Deducciones:		Valor Neto:	171.021,00	Saldo x Pagar:	5.162.193,67	0.00	
VALORES PAGADOS									
TRM Pago		Valor Bruto	5.333.214,67	Valor Deducciones		Valor Neto	171.021,00	Moneda Base Compra	Valor MBC
REINTEGROS									
Números	No Recauda:								
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:	800006911	Razón Social:	WALTER BRIDGE Y CIA S.A.						
Número:	172210726	Banco:	BANCO DE BOGOTA S. A.						
TESORERIA									
DOCUMENTO SOPORTE									
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DCGPTN		Número:	TRAMITE 31.1		Tipo:	ORDEN DE PAGO		Fecha:	2024-03-15
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	MONEDA	PESOS	MONEDA	USO DE PROYECTO	MONEDA
101 SUBDIRECCION TECNICA DIVISION DE PLANEACION PLAN DE COMPRAS / C-1599-0100-2-0-1599076-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIOS TECNOLÓGICOS - FORMULACIÓN DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA EL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES A NIVEL NACIONAL											
Nación	11	CSF		5.333.214,67	0,00	5.333.214,67				Pesos	0,00
DEDUCCIONES											
TERCERO											
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TARIFA		VALOR		VALOR AJUSTADO PAGO		VALOR REINTEGRADO			
2-01-04-02-01-03	RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - REGIMEN COMUN - SERVICIOS	800197268		15,000 %	127.728,00		127.728,00				
2-01-05-01-01-03-05	RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	899999061		0,966 %	43.293,00		43.293,00				
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		3-8 - CNC - INVERSION ORDINARIA NACION CSF		2024-03-21		5.333.214,67		05 NINGUNO		Pagada	

Tesorera DIGSA

CN. CARLOS ARTURO AMAYA MONTEALEGRE
Subdirector Administrativo y Financiero
Ordenador del Gasto DIGSA