DIGSA		
	PROCESO	Ejecución Financiera PROEFIN - Area 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, 14 de marzo de 2024	TRÁMITE N°.	065.1
CANCELADO A:	IT NOVA S.A.S.	IDENTIFICACIÓN:	900.432.414-4
E-MAIL:	carlos.marin@it-nova.co	No. DE DOCUMENTO SOPORTE:	167-DIGSA-2023
DIRECCION:	Calle 98 A No. 51 - 37 Oficina 501	TELEFONO:	4824440

NUMERO REGISTROS SIIF		CONCEPTO	VALOR TOTAL A PAGAR
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	3123	RENOVACIÓN, SUSCRIPCIÓN DE LICENCIAMIENTO JASPERSOFT PRESENTE DENTRO DE LA ESTRUCTURA DE LA PLATAFORMA SALUD.SIS, ENCARGADA DE SOPORTAR TODOS LOS PROCESOS QUE REQUIERE REPORTES Y ETL DENTRO DE SU OPERACIÓN; ASI COMO EL SERVICIO DE SOPORTE TÉCNICO REQUERIDO PARA LA OPERACIÓN DE LA HERRAMIENTA. FACTURA ITFE 882	
REGISTRO PRESUPUESTAL:	67423		
CUENTA POR PAGAR:	47024	ENDOSO:	$16.808.750,00
OBLIGACIÓN:	90324	No.CUENTA BANCARIA: 24333040689	
ORDEN DE PAGO:	11476892 4	TIPO DE CUENTA: CORRIENTE	
FECHA DE PAGO:	23.04.24	BANCO: BANCOLOMBIA	
		SALDO MENOS ESTE TRAMITE:	**$0,00**

Elaboró: LASDOBEISY J ROMERO GOMEZ
Técnico de Apoyo Cuentas por Pagar

Revisó: PD YURY ANDREA OBJUELA ROJAS
Líder Área de Cuentas por Pagar

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

NUMERO REGISTROS SAP	
SOLPEDIDO SAP:	
CONTRATO SAP:	
COMPROMISO:	
PEDIDO:	
ENTRADA DE BIENES:	
ACEPTACION:	
OBLIGACION:	
COMPROBANTE EGRESO:	

PRESUPUESTO / CUENTAS POR PAGAR

RUBRO	RECURSO	VIGENCIA	VALOR
C-1599-0100-2-0-1599076-02	11	2023	$16.808.750,00

FIRMA PRESUPUESTO

FIRMA CUENTAS POR PAGAR

LIQUIDACION CONTABILIDAD

RTE.FUENTE:	3,5	499 375
RTE.ICA:	0,69	97463
RTE.IVA:	15	402562
OTROS DESCUENTOS:		
NETO A GIRAR:		15814 350

CUENTA CONTABLE SAP:

FIRMA CONTABILIDAD

TESORERIA

FIRMA TESORERIA

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-03-06, 08:11:04 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2024
Empresa	IT NOVA SAS
NIT	NI 900432414
Código Sucursal (Nombre)	01 (IT NOVA SAS SUSCRIPCIONES)
Referencia de Pago/ Número Planilla	68701641
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	497313855
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 7.606.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	2	$ 1.401.100	$ 1.200
N800229739	230201	PROTECCION	2	$ 2.444.700	$ 2.200
N800088702	EPS010	EPS SURA	4	$ 2.046.900	$ 1.800
N890903790	14-11	ARL SURA	4	$ 120.300	$ 200
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	4	$ 928.600	$ 800
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	1	$ 263.200	$ 300
N899999239	PAICBF	ICBF	1	$ 394.700	$ 400
		SubTotales:		$ 7.599.500	$ 6.900
		Total a Pagar:			$ 7.606.400

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto del artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo gravedad de juramento:

CERTIFICO QUE:

Yo, Catherin Andrea González Zuluaga, identificada con cédula de ciudadanía Nº 1.017.142.856 de Medellín y con tarjeta profesional Nº 153654-T de la junta central de contadores en mi condición de Revisora fiscal de **IT NOVA S.A.S** identificada con Nit. **900.432.414-4,** certifico que, a la fecha, y durante los últimos (6) seis meses, la empresa ha dado cumplimiento oportuno y completo con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden con respecto al Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto salud, Pensiones, Riesgos Profesionales y cuando ha sido del caso con los aportes del servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

La presente certificación se expide en Bogotá el (06) días del mes de marzo de 2024.



CATHERIN ANDREA GONZÁLEZ ZULUAGA
T.P. 153654-T
Revisora Fiscal

DIGSA		
	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	*13-mar.-24*		
INFORMACIÓN CONTRATO, CONVENIO U ORDEN DE COMPRA			
NÚMERO:	*167 DIGSA-2023*		
CONTRATISTA :	*IT NOVA SAS*		
NIT :	*900.432.414-4*		
CORREO DEL CONTRATISTA:	carlos.marin@it-nova.co		
EJECUTIVO CONTRACTUAL:	*LADY MARITZA HERNANDEZ SUAREZ*		
OBJETO DEL CONTRATO:	*RENOVACIÓN, SUSCRIPCIÓN DE LICENCIAMIENTO JASPERSOFT PRESENTE DENTRO DE LA ESTRUCTURA DE LA PLATAFORMA SALUD.SIS, ENCARGADA DE SOPORTAR TODOS LOS PROCESOS QUE REQUIERE REPORTES Y ETL DENTRO DE SU OPERACIÓN; ASI COMO ELM SERVICIO DE SOPORTE TÉCNICO REQUERIDO PARA LA OPERACIÓN DE LA HERRAMIENTA*		
FORMA 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 tres (3) pagos, así:* *• Primer pago: el cual corresponderá al valor por la renovación del Licenciamiento cuya suma es de SEISCIENTOS DIECISIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL VEINTISÉIS PESOS MCTE ($ 617.188.026)* *• Segundo pago: el cual corresponderá por los servicios de soporte técnico de las primeras (100) horas, cuya suma es DIECISÉIS MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE ($ 16.808.750)* *• Tercer pago: el cual corresponderá por los servicios de soporte técnico de las ultimas (100) horas cuya suma es DIECISÉIS MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE ($ 16.808.750)* *PARÁGRAFO 1: Los anteriores pagos se realizarán dentro de los (30) días siguientes previa presentación de la factura, acta de recibo a satisfacción por el supervisor del contrato, 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. PARÁGRAFO 2. El pago de que trata esta cláusula se efectuará mediante consignación en la cuenta corriente No. 24333040689 de Bancolombia, señalada por EL CONTRATISTA, para que le efectúen el pago. PARÁGRAFO 3. EL CONTRATANTE no se responsabilizará por las demoras presentadas en el pago al CONTRATISTA, cuando ella fuere ocasionada por encontrarse incompleta la documentación de soporte o el pago no se ajuste a cualquiera de las condiciones establecidas en el presente clausular.*		
MODIFICACIONES N°:	*CO1.CTRMOD.14225616*		
CONCEPTO DE LAS MODIFICACIÓNES:	*Se procede a modificar la clausula quinta del contrato de prestación de servicios No. 167 DIGSA-2023, en el sentido de prorrogar su plazo de ejecución hasta el día 16 de febrero de 2024, de conformidad a la recomendación realizada por la supervisión del citado contrato al Ordenador del Gasto.*		
PLAZO EJECUCIÓN Y/O (PRÓRROGA):	*El plazo de ejecución será a partir de la aprobación de la garantía única y hasta el 16 de febrero de 2024, En las instalaciones de la Dirección General de Sanidad Militar, ubicada en la calle 26 No. 69-76 Centro Empresarial Elemento Torre Tierra Piso 4,17 y 18.*		
VALOR CONTRATO, CONVENIO U ORDEN DE COMPRA			
VALOR INICIAL:	*$*	*650.805.526,00*	
ADICIÓN:	*$*	-	
REDUCCIÓN:	*$*	-	
VALOR TOTAL :	*$*	*650.805.526,00*	
INFORMACION SAP- SIIF Y DATOS BANCARIOS			
NÚMERO CONTRATO SAP:	*3700098277*		
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) SIIF:	*67423*	**CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) SIIF:**	*3123*
ENTIDAD BANCARIA :	*BANCOLOMBIA*		
NÚMERO DE CUENTA :	*24333040689*		
TIPO DE CUENTA:	*Cuenta Corriente*		
OBLIGACIONES SECOP II - TIENDA VIRTUAL			
PLATAFORMA:	**SECOP II**	[X] **TIENDA VIRTUAL**	[ ]
APORTES PARAFISCALES			
NÚMERO DE PLANILLA :	*68701641*	**PERIODO SALUD:**	*mar.-24*
FECHA DE PAGO :	*6-mar.-24*	**PERIODO PENSIÓN:**	*feb.-24*

NOMBRE REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE:	CATHERIN ANDREA GONZÁLEZ ZULUAGA	FECHA CERTIFICADO REVISORIA FISCAL:	6-mar.-24

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
035-2024-V 29/02/2024	14-feb.-24	ITFE No. 882	$ 16.808.750,00	$ -	$ 16.808.750,00
			$ -	$ -	$ -
			$ -	$ -	$ -
			$ -	$ -	$ -
			TOTAL A PAGAR		$ 16.808.750,00

RECURSO 10	$	-
RECURSO 16	$	-
RECURSO 11	$	16.808.750,00
RECURSO 54	$	-
TOTAL A PAGAR	$	16.808.750,00

ENTRADA ALMACÉN

SI [ ] NO [X]

Nº DOCUMENTO	FECHA DOCUMENTO	VALOR ENTRADA	N° 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
$ 650.805.526,00	371800123	2023-10-30	617.188.026,00	$ 33.617.500,00
			0,00	
		TOTAL	617.188.026,00	$ 33.617.500,00

OBSERVACIÓN	Esta en tramite de pago la factura No. ITFE 881 por valor de $ 16.808.750,00

ESTADO FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO:	$	650.805.526,00
VALOR PAGADO:	$	617.188.026,00
VALOR A PAGAR:	$	16.808.750,00
SALDO DEL CONTRATO:		0,00

RECIBO A SATISFACCION DEL BIEN O SERVICIO

- Ha cumplido con el objeto del contrato, dentro del plazo establecido y con el cumplimiento de las especificaciones técnicas requeridas por el CONTRATANTE.
- Firmó el contrato electrónicamente en los términos del cronograma del proceso en el SECOP II, con el usuario del representante legal.
- Constituyó en debida forma la póliza, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, en las condiciones señaladas en el contrato.
- 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.
- Entregó la totalidad del licenciamiento y servicios adquiridos mediante este contrato a la DIGSA.
- Garantizó que el personal que realiza las implementaciones cuente con el conocimiento y competencia necesaria.
- Respondió por cualquier falla física o lógica de funcionamiento de la solución en su implementación.
- Obtuvo la oportunidad debida, las autorizaciones y permisos a que tuvo lugar para el cumplimiento de todas las obligaciones que le corresponden en los términos del contrato.
- Realizo los cambios solicitados por el Supervisor del Contrato sin costo alguno para el CONTRATANTE cuando se evidencio mala calidad o defectos de fabricación del producto.
- Asumió los costos de transporte y movilización que se causaron con motivo del objeto del contrato.
- Realizo la entrega de los bienes y/o servicios objeto del contrato en el lugar que determina el CONTRATANTE.
- Presento 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.
- Radico la factura en forma electrónica en el correo siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co para aprobación del supervisor

OBLIGACIONES CUMPLIDAS:	*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 cargo la factura junto con sus soportes en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública SECOP II.* *•Ha mantenido absoluta reserva de la información y documentos que ha tenido 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* *•Informo 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.* *•Respondió por los documentos físicos y magnéticos elaborados o entregados con ocasión de la ejecución del contrato.* *•Acata y aplica 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 mimo.* *•Acredito el pago de los valores a los sistemas de seguridad social integral en salud, pensión y riesgos laborales, acorde con lo establecido en la normatividad vigente.* *•Respondió por sus actuaciones y omisiones derivadas de la celebración del presente contrato, y de la ejecución de este, de conformidad con lo establecido en la ley 80 de 1993, 1150 de 2007 y sus decretos reglamentarios.* *•Cumplió cabalmente con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), de conformidad con lo establecido en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en concordancia con lo dispuesto en el Decreto 1828 del 27 de agosto de 2013, "Por el cual se reglamenta parcialmente la Ley 1607 de 2012". 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.* *•Subió la factura al SECOPII del pago por el cumplimiento del objeto contractual.*
ACTIVIDADES REALIZADAS:	*La información de los servicios de JASPERSOFT, se incluye el usuario y contraseña para acceder al portal web de clientes, así como información del contacto del soporte técnico de JASPERSOFT.* *En el portal del cliente se puede acceder a:* *-Respuestas a todas las preguntas de la base de datos para identificar la información relevante a la documentación de productos y base de conocimiento.* *-Modificar la información del contacto, la contraseña es información adicional.* *-Descargar instaladores, parches entre otros.* *-Descargar las licencias de los productos.* *-Enviar y hacer seguimiento de casos en línea.* *Se realizaron actividades de capacitación y soporte de la herramienta Jaspersoft con un consumo de horas de 44 horas consumiendose las 200 horas.*

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 (Sí 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 (Sí Aplica)**	**N/A**			

ANEXOS:	*Informe de supervisión*

SUPERVISOR (FINANCIERO- TÉCNICO-JÚRIDICO)

FIRMA SUPERVISOR	
NOMBRES Y APELLIDOS	*PD JUAN ORLANDO RAMOS VALBUENA*
EN CALIDAD DE:	Supervisor del Contrato 167 DIGSA-2023

DIGSA
Control Seguimiento y Gestión de Pagos DIGSA
13 Marzo 2024
RECIBIDO
Firma:
Hora: 4:47 pm

IT·NOVA
TECNOLOGÍA ESTRATÉGICA

Factura Electrónica De Venta No

ITFE - No. 882

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764049240349 que habilita desde ITFE 850 hasta ITFE 5000. Vence 2024-05-19

IT NOVA SAS

Nit 900432414

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 6202 0.00 X 1000

CLIENTE	DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
NIT	830039670 5

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
CL 26 69 76 T3 P4	Bogota D.C.	

POR CONCEPTO DE
SUSCRIPCIONES BI

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**FORMA DE PAGO**	**VENDEDOR**
14/02/2024	15/03/2024	Credito	ANGIE MERCEDES LAVERDE TANGARIFE

	Descripción	**Cantidad**	**U Medida**	**Valor Unitario**	**IVA**	**Total**
1	100 HORAS DEL PAQUETE DE 200 HORAS CONSULTORÍA JASPERSOFT Según contrato: 167-DIGSA-2023 Notas u observaciones: #$15-01-11-000;167-DGSM-2023;orlando.ramos@sanidad.mil.coo#$	100,00	Und.	141.250	19%	14.125.000

Total líneas o ítems: 1

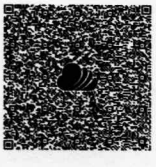
SUBTOTAL	**14.125.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**2.683.750**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**16.808.750**

Valor en Letras

DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

En caso de mora se cobrará el máximo interés autorizado por la ley

Esta factura se asimila para sus efectos legales a una letra de cambio de acuerdo con los artículos 621 y 774 del Código de Comercio. Después de 10 días no se aceptan devoluciones por efecto de IVA



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 14/02/2024 18:01:25

NOTA: Realizar retención en la fuente del 3.5% según decreto número 2499 del 6 de dic 2012. Aplicar tarifa CIIU 6202 actividad económica 6.9 X 1000 Bogotá

Favor realizar transferencia a la cuenta corriente Bancolombia N. 243-3304-0689

CL 98 A 51 37 OF 501 Teléfono 4824440 Bogota D.C.

Correo Electrónico carlos.marin@it-nova.co

CUFE: 9b577ab7cdb40dc7f087282d35c398a9de66d99ddcc445ffd370b4ac5ce3bbeff797d163e2b0b5b60970d913f4d64e7e--Expedición:14/02/2024 06:11 PM

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN	
CÓDIGO:	
VIGENTE A PARTIR DE:	13 de febrero de 2017
PROCESO	PROGCON
PAGINAS:	1 de 4

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA GRUPO CONTRATACIÓN	Formato informe de supervisión DIGSA Código: Proceso: Gestión Contractual

CONTRATO O CONVENIO No.	167 DIGSA-2023
FECHA FIRMA CONTRATO	01 de agosto 2023
CONTRATISTA:	IT NOVA SAS
NIT:	900.432.414-4
FECHA INFORME SUPERVISIÓN	04/03/2024
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	1 de febrero al 16 de febrero de 2024

1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	**"RENOVACIÓN, SUSCRIPCIÓN DE LICENCIAMIENTO JASPERSOFT PRESENTE DENTRO DE LA ESTRUCTURA DE LA PLATAFORMA SALUD.SIS, ENCARGADA DE SOPORTAR TODOS LOS PROCESOS QUE REQUIERE REPORTES Y ETL DENTRO DE SU OPERACIÓN; ASI COMO ELM SERVICIO DE SOPORTE TÉCNICO REQUERIDO PARA LA OPERACIÓN DE LA HERRAMIENTA".**

1. MODIFICACIONES AL CONTRATO O CONVENIO

Se modifica la cláusula quinta del contrato, en el sentido de prorrogar su plazo de ejecución hasta el día 16 de febrero de 2024.

RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL ITEM INCLUIDO IVA
	"RENOVACIÓN, SUSCRIPCIÓN DE LICENCIAMIENTO JASPERSOFT PRESENTE DENTRO DE LA ESTRUCTURA DE LA PLATAFORMA SALUD.SIS, ENCARGADA DE SOPORTAR TODOS LOS PROCESOS QUE REQUIERE REPORTES Y ETL DENTRO DE SU OPERACIÓN; ASI COMO ELM SERVICIO DE SOPORTE TÉCNICO REQUERIDO PARA LA OPERACIÓN DE LA HERRAMIENTA".				$ 650.805.526,00
			VALOR TOTAL		$ 650.805.526,00

2. VALOR CONTRATO O CONVENIO:

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	$ 650.805.526,00
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO:	0,00
REDUCCIÓN CONTRATO O CONVENIO:	0,00
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	$ 650.805.526,00

2.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR:

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN $ O DIVISAS	VALOR GASTOS DE NACIONALIZACIÓN	VALOR TOTAL EN $ O DIVISAS
N/A	N/A	N/A	N/A

2.2 DESCRIPCIÓN DETALLADA

AMORTIZACIÓN ANTICIPO: N/A

3. RELACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES:

VIGENCIA PRESUPUESTAL	CDP No.	FECHA CDP	VALOR CDP	CRP No.	FECHA CRP	VALOR CRP
2023	3123	06/01/2023	8.129.850.000.00	67423	25/07/2023	$ 650.805.526,00

4. DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA:

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
BANCOLOMBIA	Cuenta Corriente	24333040689

5. PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO OCONVENIO	Será a partir de la aprobación de la garantía y hasta el 31 de diciembre de 2023.
PLAZO DE DURACIÓN	5 meses
PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	1 mes 16 días
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO O CONVENIO:	16 de febrero de 2024.

6. RESÚMEN PÓLIZAS:

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.:			CVA-100004418
FECHA EXPEDICIÓN:			31/07/2023
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No:			N/A
FECHA EXPEDICIÓN:			N/A
ASEGURADORA:			Seguros Mundial
AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	21/07/2023	30/04/2024	$ 65.080.552,60

PRESTACIONES SOCIALES	21/07/2023	31/12/2026	$ 32.540.276,30
CALIDAD DEL SERVICIO	21/07/2023	30/04/2024	$ 65.080.552,60

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.:	CVA-100004418
FECHA EXPEDICIÓN:	26/12/2023
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No:	N/A
FECHA EXPEDICIÓN:	N/A
ASEGURADORA:	Seguros Mundial

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	14/12/2023	16/06/2024	$ 68.442.302,60
PRESTACIONES SOCIALES	14/12/2023	16/02/2027	$ 34.221.151,30
CALIDAD DEL SERVICIO	14/12/2023	16/06/2024	$ 68.442.302,60

7. RELACIÓN FACTURAS PRESENTADAS:

No. FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA RADICACIÓN FACTURA	VALOR FACTURA	No. ORDEN DE PAGO
ITFE No. 863	6/10/2023	12/10/2023	$ 617.188.026,00	371800123
ITFE No. 881	09/02/2024	14/02/2024	$ 16.808.750.00	
ITFE No. 882	14/02/2024	29/02/2024	$ 16.808.750.00	

8. SITUACIÓN FORMA DE PAGO POR VIGENCIAS:

CONTRATADO			PAGADO				
TIPO DE PAGO	VIGENCIA	VALOR $	OBLIGACIÓN No.	FECHA OBLIGACIÓN	ORDEN DE PAGO No.	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR PAGADO
MENSUAL	2023	$650.805.526,00	300723	24/10/2023	371800123	30/10/2023	$617.188.026,00

9. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO:

VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO	$ 650.805.526,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 0,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$ 633.996.776,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$ 16.808.750,00
SALDO POR LIBERAR	$ 0.00

10. RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS:

- Se informa de los servicios de JASPERSOFT, se incluye el usuario y contraseña para acceder al portal web de clientes, así como información del contacto del soporte técnico de JASPERSOFT.

- Se desarrollaron las siguientes actividades durante los días de febrero 2024 de acuerdo con el proyecto relacionadas con el contrato así:

No.	Actividad	Resumen Actividad	Horas
1	Entrenamiento de Jaspersoft para usuarios DIGSA		29
2	Soporte sobre la herramienta Jaspersoft		15
		Total, horas	**44**

La capacitación realizada se desarrolló 16 horas presenciales y 13 horas de modo virtual.

11. APORTES PARAFISCALES:

FECHA CERTIFICADO	REFERENCIA PAGO PLANILLA	FECHA PAGODE PLANILLA	SALUD	PENSIÓN	REVISOR FISCAL
06/03/2024	68701641	06/03/2024	03/2024	02/2024	CATHERIN ANDREA GONZÁLEZ ZULUAGA

12. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA:

ITEM	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLE	
		SI	NO
1	Ha cumplido con el objeto del contrato, dentro del plazo establecido y con el cumplimiento de las especificaciones técnicas requeridas por el CONTRATANTE.	X	
2	Firmó el contrato electrónicamente en los términos del cronograma del proceso en el SECOP II, con el usuario del representante legal.	X	
3	Constituyó en debida forma la póliza, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, en las condiciones señaladas en el contrato.	X	
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.	X	
5	Entregó la totalidad del licenciamiento y servicios adquiridos mediante este contrato a la DIGSA.	X	
6	Garantizó que el personal que realiza las implementaciones cuente con el conocimiento y competencia necesaria.	X	
7	Respondió por cualquier falla física o lógica de funcionamiento de la solución en su implementación.	X	
8	Obtuvo la oportunidad debida, las autorizaciones y permisos a que tuvo lugar para el cumplimiento de todas las obligaciones que le corresponden en los términos del contrato.	X	
9	Realizo los cambios solicitados por el Supervisor del Contrato sin costo alguno para el CONTRATANTE cuando se evidencio mala calidad o defectos de fabricación del producto.	X	

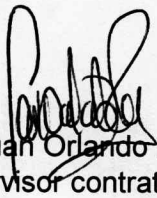
10	Asumió los costos de transporte y movilización que se causaron con motivo del objeto del contrato.	X	
11	Realizo la entrega de los bienes y/o servicios objeto del contrato en el lugar que determina el CONTRATANTE.	X	
12	presento al supervisor del contrato un informe consolidado de las actividades desarrolladas y los documentos que la soportan, de conformidad con las instrucciones impartidas por el supervisor.	X	
13	Radico la factura en forma electrónica en el correo siifnacion.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 cargo la factura junto con sus soportes en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública SECOP II.	X	
14	Ha mantenido absoluta reserva de la información y documentos que ha tenido 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.	X	
15	Informo 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.	X	
16	Respondió por los documentos físicos y magnéticos elaborados o entregados con ocasión de la ejecución del contrato.	X	
17	Acata y aplica 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 mimo.	X	
18	Acredito el pago de los valores a los sistemas de seguridad social integral en salud, pensión y riesgos laborales, acorde con lo establecido en la normatividad vigente.	X	
19	Respondió por sus actuaciones y omisiones derivadas de la celebración del presente contrato, y de la ejecución de este, de conformidad con lo establecido en la ley 80 de 1993, 1150 de 2007 y sus decretos reglamentarios.	X	
20	Cumplió cabalmente con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), de conformidad con lo establecido en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en concordancia con lo dispuesto en el Decreto 1828 del 27 de agosto de 2013, "Por el cual se reglamenta parcialmente la Ley 1607 de 2012". 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.	X	
21	Subió la factura al SECOPII del pago por el cumplimiento del objeto contractual.	X	

14. INFORMACIÓN RELEVANTE:

- N/A

15. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- N/A



PD Juan Orlando Ramos Valbuena
Supervisor contrato 167 DIGSA-2023

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHjamedina JOSE ANTONIO MEDINA GARCIA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL
Fecha y Hora Sistema: 2024-04-11-4:57 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	90324	**Fecha Registro:**	2024-04-11	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL			
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**	No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:**	67423
Valor Inicial:	16.808.750,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	16.808.750,00	**Saldo x Ordenar:**	16.808.750,00
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:	994.400,00	**Valor Neto:**	15.814.350,00			**Valor IVA:**	2.683.750,00	**Nro. Cdp:**	3123
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00			**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	218867

TERCERO

Identificacion:	900432414	**Razon Social:**	IT - NOVA SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	24333040689	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	47024	**Tipo:**	Adquisición de Servicios a Personas Declarantes	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	FRA ITFE 882	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2024-04-11

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	C-1599-0100-2-0-1599076-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIOS TECNOLÓGICOS - FORMULACIÓN DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE	Nación	11	CSF	05-NINGUNO					
						Total:	16.808.750,00	0,00	16.808.750,00	16.808.750,00

Objeto:	CAUSACION Y PAGO DE RENOVACION SUSCRIPCION DE LICENCIAMIENTO JASPERSOFT PRESENTE DENTRO DE LA ESTRUCTURA DE LA PLATAFORMA SALUD SIS ENCARGADA DE SOPORTAR TODOS LOS PROCESOS QUE REQUIERE REPORTES Y ETL DENTRO DE SU OPERACION ASI COMO EL SERVICIO DE SOPORTE TECNICO REQUERIDO PARA LA OPERACION DE LA HERRAMIENTA TRAMITE 065.1

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	3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-12-10	Generada	16.808.750,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-02-01-03 RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2.683.750,00	15,000 %	402.562,00	402.562,00
2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	NIT 899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	14.125.000,00	0,690 %	97.463,00	97.463,00
2-01-04-01-04-05 RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL – LICENCIAMIENTO O USO DE SOFWARE	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	14.125.000,00	3,500 %	494.375,00	494.375,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PD. DIANA MILENA SEGURA PINZON
Contador Gestión General

CN. CARLOS ARTURO AMAYA MONTEALEGRE
Ordenador del Gasto

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHaamarroq ANA ALLISON MARROQUIN LINARES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL
Fecha y Hora Sistema: 2024-04-23-9:27 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	114768924	**Fecha Registro:**	2024-04-19	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL				
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	90324	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2024-04-23	**Código de Referencia:**		04500076200114768924	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**		0,00
Valor Bruto:	16.808.750,00	**Valor Deducciones:**		994.400,00	**Valor Neto:**	15.814.350,00	**Saldo x Pagar:**		0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**16.808.750,00**	Valor Deducciones	994.400,00	Valor Neto	**15.814.350,00**	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:	900432414	**Razón Social:**	IT - NOVA SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	24333040689	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**				
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	TRAMITE 065.1	**Tipo:**	ORDEN DE PAGO	**Fecha:** 2024-04-19

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 / 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	16.808.750,00	0,00	16.808.750,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-02-01-03	RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15,000 %	402.562,00	402.562,00	
2-01-05-01-01-03-05	RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	0,690 %	97.463,00	97.463,00	
2-01-04-01-04-05	RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL – LICENCIAMIENTO O USO DE SOFWARE	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	3,500 %	494.375,00	494.375,00	

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 NACIÓN CSF	2024-04-19	16.808.750,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Gloria Marcela Mojica Bran
Tesorera DIGSA

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