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, 18 de diciembre de 2024	TRÁMITE N°.	496.1
CANCELADO A:	EXEGES GROUP S.A.S.	IDENTIFICACIÓN:	901775236-5
E-MAIL:	administrativa@exeges.co	No. DE DOCUMENTO SOPORTE:	168-DIGSA-2024
DIRECCION:	Calle 7 D No. 81 B - 03 Torre 6 Apartamento 303	TELEFONO:	3107650999

NUMERO REGISTROS SIIF

CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	4924
REGISTRO PRESUPUESTAL:	67724
CUENTA POR PAGAR:	334024
OBLIGACIÓN:	397629
ORDEN DE PAGO:	500188024
FECHA DE PAGO:	20.12.24

CONCEPTO

SUSCRIPCIÓN DE LICENCIAS "SUITE ADOBE ACROBAT PRO Y ADOBE CREATIVE CLOUD" PARA EL ÁREA DE COMUNICACIONES ESTRATÉGICAS, DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR. FACTURA EXG47

ENDOSO:

No.CUENTA BANCARIA: 45700003042

TIPO DE CUENTA: CUENTA AHORROS

BANCO: BANCOLOMBIA

SALDO MENOS ESTE TRAMITE: **$0,00**

VALOR TOTAL A PAGAR

$9.000.000,00

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

Revisó: TASD DEISY DASBLEIDY ROMERO GOMEZ
Área de Cuentas por Pagar

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

NUMERO REGISTROS SAP

SOLPEDIDO SAP:	
CONTRATO SAP:	3700110817
COMPROMISO:	
PEDIDO:	3500467310
ENTRADA DE BIENES:	
ACEPTACION:	5003540564
OBLIGACION:	5100002410
COMPROBANTE EGRESO:	

PRESUPUESTO / CUENTAS POR PAGAR

RUBRO	RECURSO	VIGENCIA	VALOR
A-02-02-01-004-007	16	2024	$9.000.000,00

FIRMA PRESUPUESTO

FIRMA CUENTAS POR PAGAR

LIQUIDACION CONTABILIDAD

RTE.FUENTE:	3,5	315 000
RTE.ICA:	9,66	86 940
RTE.IVA:		
OTROS DESCUENTOS:		
NETO A GIRAR:		8598 060

CUENTA CONTABLE SAP:

FIRMA CONTABILIDAD

TESORERIA

FIRMA TESORERIA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901775236	5	EXEGES GROUP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CALLE 7D # 81B - 03	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4681605	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1106331132	9478611635	Y	2025/01/13	2024/12/06	BANCOLOMBIA	0	$364,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$201,100	$0	$0	$201,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$201,100	$0	$0	$201,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,600	$0	$0	$6,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,600	$0	$0	$6,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$157,100	$0	$0	$157,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$157,100	$0	$0	$157,100
TOTAL				1	$364,800	$0	$0	$364,800

2024/12/06 01:45 PM

aportes en línea

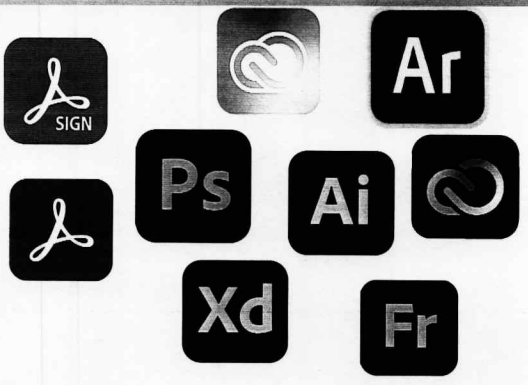
Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	**dv**	**Razon Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Direccion**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
NIT 901775236	5	EXEGES GROUP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CALLE 7D # 81B - 03	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4681605	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**
2024-12	2024-12	1106331132	9478611635	Y	2025/01/13	2024/12/06	BANCOLOMBIA	0	$364,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)						$1,256,667	$201,100			$1,256,667	$157,100			$0	$0			$1,256,667	$6,600		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$1,256,667	$201,100			$1,256,667	$157,100			$0	$0			$1,256,667	$6,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,256,667	$201,100			$1,256,667	$157,100			$0	$0			$1,256,667	$6,600		$0	$0
1	CC	80214799	SASTOQUE CESAR	230201	29	$1,256,667	$201,100	EPS005	29	$1,256,667	$157,100		0	$0	$0	14-23	29	$1,256,667	$6,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,256,667	$201,100			$1,256,667	$157,100			$0	$0			$1,256,667	$6,600		$0	$0



CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Bogotá, D.C.,6 de diciembre de 2024

Señores
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Avenida Calle 26 No 69 - 76 Torre 3 Piso 4 Centro Empresarial Elemento
Bogotá D.C.

Yo, **CESAR AUGUSTO SASTOQUE TRUJILLO** identificado por Cedula de ciudadanía **80214799 de Bogotá** en mi condición de **Representante Legal de EXEGES GROUP S.A.S.** identificada con NIT **901775236 - 5**,debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de **BOGOTÁ D.C.**certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF-, Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA- y Caja de Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar, **HAN** pagados por la Compañía durante los **últimos seis (6) meses** debido a que la empresa se encuentra sin personal contratado de manera indefinida o de planta debido a ser empresa con constitución nueva Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C. a los 6 del mes de Diciembre de 2024

Firma representante legal del Proponente

César Augusto Sastoque Trujillo
Director Comercial
cesar@exeges.co
Calle 7 D 81 B 03 T6 Apto 303
310 765 0999 - 318 515 8101
601 468 1605

NIT: 901775236 - 5

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MANUEL VICENTE ORDOÑEZ ORDOÑEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19451409 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 55636-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Octubre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

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	*17-dic.-24*	
INFORMACIÓN CONTRATO, CONVENIO U ORDEN DE COMPRA			
NÚMERO:	*168-DIGSA-2024*		
CONTRATISTA :	*EXEGES GROUP S.A.S*		
NIT :	*901.775.236-5*		
CORREO DEL CONTRATISTA:	licitaciones@exeges.co		
EJECUTIVO CONTRACTUAL:	*SANDRA LUCIA SAMACA DUARTE*		
OBJETO DEL CONTRATO:	*"SUSCRIPCIÓN DE LICENCIAS "SUITE ADOBE ACROBAT PRO Y ADOBE CRÉATIVE CLOUD" PARA EL ÁREA DE COMUNICACIONES ESTRATÉGICAS, DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR".*		
FORMA Y CONDICIONES DE PAGO:	*EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR al contratista se le cancelara en un solo pago previa presentación de la factura, el pago se realizará 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".* *El pago se realizará dentro de los 30 días calendario siguientes a la recepción de los documentos requeridos, el cual se cancelará previa presentación de la factura, acta de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato, copia de las planillas de pago de aportes parafiscales, 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".* *El contratista deberá entregar una certificación original expedida por la entidad bancaria correspondiente, a la Dirección General de Sanidad Militar, con una vigencia no mayor a treinta (30) días; en la cual se indique el nombre de la entidad financiera y el número de la cuenta de ahorros o corriente que posea, para efectos del pago del contrato por parte de EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR.* *En caso de un proponente extranjero, además deberá indicar el nombre del país, ciudad, nombre del banco y número de cuenta bancaria de acuerdo con las normas bancarias vigentes.* *En el evento en que el proponente sea un consorcio o unión temporal, una vez se notifique de la adjudicación, éste deberá comunicar al EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR, el número de cuenta bancaria en donde se efectuarán los pagos a nombre del consorcio o unión temporal con su correspondiente NIT.* *MONEDA A CONTRATAR* *Se cancelará el valor del contrato en moneda legal colombiana, (Pesos Colombianos COP)* *PARÁGRAFO 2. 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 contrato.* *PARÁGRAFO 3: El pago de que trata esta cláusula se efectuará mediante consignación en la Cuenta de Ahorros No. 45700003042 de BANCOLOMBIA conforme a la certificación bancaria aportada con la oferta.*		
MODIFICACIONES N°:	*N/A*		
CONCEPTO DE LAS MODIFICACIÓNES:	*N/A*		
PLAZO EJECUCIÓN Y/O (PRÓRROGA):	*El plazo de ejecución será a partir de la aprobación de la garantía única y hasta el 31 de diciembre 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:	*$*		*9.000.000,00*
ADICIÓN:	*$*		*-*
REDUCCIÓN:	*$*		*-*
VALOR TOTAL :	*$*		*9.000.000,00*
INFORMACION SAP- SIIF Y DATOS BANCARIOS			
NÚMERO CONTRATO SAP:	*3700110817*		
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) SIIF:	*67724*	**CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) SIIF:**	*4924*
ENTIDAD BANCARIA :	*BANCOLOMBIA S.A.*		
NÚMERO DE CUENTA :	*45700003042*		
TIPO DE CUENTA:	*CUENTA AHORROS*		
OBLIGACIONES SECOP II - TIENDA VIRTUAL			
PLATAFORMA:	**SECOP II** X	**TIENDA VIRTUAL**	
APORTES PARAFISCALES			
NÚMERO DE PLANILLA :	*9478611635*	**PERIODO SALUD:**	*dic.-24*
FECHA DE PAGO :	*6-dic.-24*	**PERIODO PENSIÓN:**	*dic.-24*

NOMBRE REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE:	CESAR AUGUSTO SASTOQUE TRUJILLO	FECHA CERTIFICADO REVISORIA FISCAL:	6-dic.-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
331-2024-V, 17/12/2024	16-dic.-24	EXG47	$ 9.000.000,00	$ -	$ 9.000.000,00
			$ -	$ -	$ -
			$ -	$ -	$ -
			$ -	$ -	$ -
			TOTAL A PAGAR		$ 9.000.000,00

RECURSO 10	$	-
RECURSO 13		
RECURSO 16	$	9.000.000,00
RECURSO 54		
TOTAL A PAGAR	$	9.000.000,00

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
				$ 9.000.000,00
$ 9.000.000,00				
		TOTAL	0,00	$ 9.000.000,00

OBSERVACIÓN	

ESTADO FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO:	$	9.000.000,00
VALOR PAGADO:		
VALOR A PAGAR:	$	9.000.000,00
SALDO DEL CONTRATO:	$	-

RECIBO A SATISFACCION DEL BIEN O SERVICIO

OBLIGACIONES CUMPLIDAS:	• Cumplio con el objeto del contrato, dentro del plazo establecido y con el cumplimiento de las especificaciones técnicas requeridas por el CONTRATANTE. • Firmar el contrato electrónicamente en los términos del cronograma del proceso en el SECOP II, con el usuario del representante legal. • Constittuyo la póliza y cargarla en el SECOP II, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, en las condiciones señaladas en el contrato. • Entrego los bienes con la debida diligencia y prontitud. • Cumplio con las condiciones de calidad, requeridas por el CONTRATANTE y ofrecidas en la propuesta, la cual hace parte integral del contrato. • Radico la factura en forma electrónica en el correo siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co en el evento de estar obligado a ello y cargarla junto con sus soportes en el SECOP II • Cumplio 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. • Informo a la Dirección General de Sanidad Militar el nombre del funcionario de contacto, con el que se pueda mantener comunicación directa. • El funcionario conto con las facultades necesarias para la toma de decisiones. • Se Mantuvo comunicación constante con el supervisor del contrato, a fin de solucionar de manera concertada cualquier inconveniente que se presente en el desarrollo del mismo.

	• *Respondio en los plazos que el CONTRATANTE establezca, los requerimientos de aclaracion y/o informacion que le formule.* • *Mantuvo la debida reserva frente a temas y asuntos tratados o conocidos dentro del desarrollo y ejecución del contrato.* • *Ejecuto idóneamente y oportunamente el objeto del contrato, ejecutando las actividades según lo dispuesto en la invitación pública y sus adendas, estudios, documentos previos y la propuesta presentada, documentos que hacen parte integral del contrato.* • *Desarrollo las actividades establecidas en el contrato, cumpliendo estándares de calidad y las condiciones y especificaciones técnicas pactadas.* • *Cumplio con el objeto del contrato dentro del tiempo estimado para el desarrollo de tales actividades.* • *Garantizar la calidad de los bienes o servicios de manera que el objeto del contrato se cumpla en condiciones de calidad y eficiencia.* • *Atendio las observaciones del supervisor de la Dirección General de Sanidad Militar.* • *Obro con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.* • *No ofrecio ni pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios del MDN-CGFM-DIGSA participante directa o indirectamente en cualquier momento u oportunidad, antes durante o después de la suscripción del presente contrato.* •*Registro de manera obligatoria en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público (SIGEP), o herramientas que lo sustituyan, la declaración de bienes y rentas, el registro de conflictos de interés, y cargar una copia digital de la declaración del impuesto sobre la renta y complementarios, conforme a lo establecido en la Ley 2013 de 2019, situación que debe ser verificada por el Supervisor del Contrato.*
ACTIVIDADES REALIZADAS:	• *Se realiza reunion virtual con el proveedor, la administradora de las licencias, el ingeniero de la DIGSA y la supervisora del contrato.* •*Se reciben licencias en el equipo de la señora OPS Adriana Carvajal, ops Luis ayala administradores de las licencias, y del el señor Gustavo Torres ingeniero de la DIGSA.* • *Se reciben licencias en su totalidad y verificadas las cantidades con base en lo solicitado y cumplen con las especificaciones técnicas definidas en el contrato No. 168-DIGSA-2024* •*La administradora de las licencias realiza prueba se evidencia instalación de manera satisfactoria y sin novedad.*

DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA TRÁMITE DE PAGO:

	PRIMER Y ÚNICO PAGO			DE MÁS PAGOS		
A)	**Certificación Bancaria < 30 días**	**x**	**A)**	**Planilla de aportes vigente**	**N/A**
B)	**Formulario RUT vigencia actual**	**x**	**B)**	**Certificado Revisor Fiscal**	**N/A**
C)	**Cámara de comercio < 30 días**	**x**	**C)**	**Factura o Documento Equivalente**	**N/A**
D)	**Planilla de aportes vigente**	**x**	**D)**	**Entrada de almacén (Sí Aplica)**	**N/A**
E)	**Certificado Revisor Fiscal**	**x**			
F)	**Factura o Documento Equivalente**	**x**			
G)	**Anexo Tecnico o Convenio (Si Aplica)**	**N/A**			
H)	**Entrada de almacén (Sí Aplica)**	**N/A**			

ANEXOS:	•*Acta de recibido a satisfaccion.* •*Informe de supervision.*

SUPERVISOR (FINANCIERO- TÉCNICO-JURIDICO)

FIRMA SUPERVISOR	
NOMBRES Y APELLIDOS	*TASD YAMILE LOPEZ*
EN CALIDAD DE:	Supervisor del Contrato 168 DIGSA-2024

Control Seguimiento y Gestión de Pagos DIGSA

17 DIC 2024

RECIBIDO

Firma: CALLHAF

Hora: 14:51

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
EXG47
Forma de pago: CREDITO
Medio de pago: Transferencia Débito
Fecha de Vencimiento: 15/01/2025
Fecha generación: 16/12/2024 15:45:01
Fecha expedición: 16/12/2024 15:45:02

Exeges Group SAS
NIT: 901775236-5
Bogota, D.c. Colombia

FACTURADO A
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
NIT 830039670-5
Avenida Calle 26 No 69 - 76 Torre 3 Piso 4 Centro Empresarial Elemento BOGOTÁ. D.C. (DC)
TEL: 601 323 8555
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Principal

DATOS PARA ENTREGA
Principal
Avenida Calle 26 No 69 - 76 Torre 3 Piso 4 Centro Empresarial Elemento
BOGOTÁ. D.C. (DC) Colombia

Vendedor
Exeges Group SAS

CUFE: 4d4f47dc933217af0ebbfaef3b70c3f9b78afb558e9d4a8b28a3c431f97f3c99cd5f006435a05179a21e7646ca94bd29

	DESCRIPCIÓN	CANT	V. UNIT.	IMP.	TOTAL
1	Renovacion - Creative cloud Comercial Rnw CCT VIP Gobierno Creative Cloud for teams All Apps ALL Renovación CCT Multiple Platforms Multi Latin American Languages 12 Meses 1 User Level 1 1 - 9	1	7.800.000,00		7.800.000,00
2	*65297925BA01A12* Acrobat Pro DC - Comercial VIP 6.0 Gobierno Acrobat Pro for teams Subscription Renewal Existing Acrobat Pro DC customers only Multiple Platforms Multi Latin American Languages 12 Month Month 1 User 12 Level 1 1 - 9 N/A Application ALL	1	1.200.000,00		1.200.000,00

Total cantidad : 2
#$15-01-11-000;168-digsa-2024;yamile.lopez@sanidad.mil.co$#

SUBTOTAL	$ 9.000.000,00
TOTAL NETO	**$ 9.000.000,00**

Para todos los software bajo la modalidad computación en la nube (cloud computing), mantenimiento a distancia de programas y adquisición de licencias de software para el desarrollo comercial de contenidos digitales se encuentran Exento de IVA. Según Articulo 187 de la ley 1819 de 2016 - Favor realizar el pago por consignación o transferencia electrónica a nombre de Exeges Group S.A.S. Nit 901775236 - 5 en la cuenta de Ahorros No. 45700003042 de Bancolombia.

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador.

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORETENEDORES, Actividad 6202 - 6209 Tarifa 6.2x1000
RESOLUCIÓN DIAN No. Número Autorización Electrónica 18764062429041 vigencia de 21/12/2023 al 21/12/2024 aprobado en 20231221 prefijo EXG desde el número 1 al 90 Vigencia: 12 Meses Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio.

Documento oficial de autorización de numeracion de facturación según resolución número 18764062429041 vigencia de 21/12/2023 al 21/12/2024 rango del 1 al 90 prefijo EXG. Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio.

Proveedor Tecnológico : **ALIADDO SAS NIT:830099008-5** - www.aliaddo.com

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHdsegura DIANA MILENA SEGURA PINZON

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL

Fecha y Hora Sistema: 2024-12-18-1:58 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION

Numero:	397624	**Fecha Registro:**	2024-12-18	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**		No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:**	67724	
Valor Inicial:	9.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00				**Valor Actual:**	9.000.000,00	**Saldo x Ordenar:**	9.000.000,00	
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:	401.940,00	**Valor Neto:**	8.598.060,00				**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:**	4924	
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00				**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	926893	

TERCERO

Identificacion:	901775236	**Razon Social:**	EXEGES GROUP S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	45700003042	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	334024	**Tipo:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	CONTRATO 168-2024	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2024-12-18

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-02-02-01-004-007 EQUIPO Y APARATOS DE RADIO, TELEVISIÓN Y COMUNICACIONES	Nación	16	SSF	05-NINGUNO					
						Total:	9.000.000,00	0,00	9.000.000,00	9.000.000,00

Objeto:	SUSCRIPCION DE LICENCIAS SUIT ADOBE ACROBAT PRO Y ADOBE CREATIVE CLOUD PARA EL AREA DE COMUNICACIONES ESTRATEGICAS DE LA DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR, SEGÚN CONTRATO 168-2024, FACTURA EXG47, TRAMITE 496

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	2024-12-18	Generada	9.000.000,00

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	9.000.000,00	0,966 %	86.940,00	86.940,00
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	9.000.000,00	3,500 %	315.000,00	315.000,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PD. DIANA MILENA SEGURA PINZÓN
Contador Gestión General

CN. CARLOS ARTURO AMAYA MONTEALEGRE
Ordenador del Gasto

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHctoncel CRISTIAN TONCEL GONZALEZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL

Fecha y Hora Sistema: 2024-12-24-8:55 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	500188024	**Fecha Registro:**	2024-12-18	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	397624	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2024-12-20	**Código de Referencia:**	04500076200500188024	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	9.000.000,00	**Valor Deducciones:**	401.940,00	**Valor Neto:**	8.598.060,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**9.000.000,00**	Valor Deducciones	401.940,00	Valor Neto	**8.598.060,00**	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:	901775236	**Razón Social:**	EXEGES GROUP S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	45700003042	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**				
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	TRAMITE 496.1	**Tipo:**	ORDEN DE PAGO	**Fecha:** 2024-12-18

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-02-02-01-004-007 EQUIPO Y APARATOS DE RADIO, TELEVISIÓN Y COMUNICACIONES												
	Nación	16	SSF	9.000.000,00	0,00	9.000.000,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATÁLOGO 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	0,966 %	86.940,00	86.940,00	
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 %	315.000,00	315.000,00	

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	2024-12-18	9.000.000,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PD.Raul Cifuentes Bojaca
Tesorero DIGSA

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