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, 19 de Diciembre de 2024	TRÁMITE N°.	499.1
CANCELADO A:	IT NOVA S.A.S.	IDENTIFICACIÓN:	900.432.414-4
E-MAIL:	facturacion@it-nova.co	No. DE DOCUMENTO SOPORTE:	163-DIGSA-2024
DIRECCION:	Calle 98 A No. 51 - 37 Oficina 501	TELEFONO:	(601) 4824440

NUMERO REGISTROS SIIF		CONCEPTO	VALOR TOTAL A PAGAR
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	3724	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 ITS 419	
REGISTRO PRESUPUESTAL:	64824		
CUENTA POR PAGAR:	335524 - 1425	ENDOSO:	$23.058.868,00
OBLIGACIÓN:	1325	No.CUENTA BANCARIA: 24333040689	
ORDEN DE PAGO:	2508425	TIPO DE CUENTA: CORRIENTE	
FECHA DE PAGO:	22-01-25	BANCO: BANCOLOMBIA	
		SALDO MENOS ESTE TRAMITE: $0,00	

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

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

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

NUMERO REGISTROS SAP		PRESUPUESTO / CUENTAS POR PAGAR			
		RUBRO	RECURSO	VIGENCIA	VALOR
SOLPEDIDO SAP:		C-1599-0100-2-20109B-1599076-02	13	2024	$23.058.868,00
CONTRATO SAP:	3700109891				
COMPROMISO:					
PEDIDO:	3500467781	FIRMA PRESUPUESTO		FIRMA CUENTAS POR PAGAR	
ENTRADA DE BIENES:		LIQUIDACION CONTABILIDAD			
ACEPTACION:	5003542140	RTE.FUENTE:	3,5		678 202
OBLIGACION:		RTE.ICA:	6,9		133 702
COMPROBANTE EGRESO:		RTE.IVA:	15		552 250
		OTROS DESCUENTOS:			
		NETO A GIRAR:			27.694.713
		CUENTA CONTABLE SAP:		FIRMA CONTABILIDAD	
		TESORERIA			
		FIRMA TESORERIA			

Transaccion Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con exito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envio y pago de su planilla.

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	2024-12-04, 06:36:13 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	**noviembre de 2024**
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	**IT NOVA SAS**
NIT	NI 900432414
Código Sucursal (Nombre)	**02 (IT NOVA SAS SERVICIOS)**
Referencia de Pago/ Número Planilla	74810895
Tipo de Planilla	**E**
Número Transacción Bancaria/ CUS	1101230453
Banco	**(1007) - BANCOLOMBIA**
Valor	$ 22.810.400
Estado de la Transacción	**Aprobada**
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	5	$ 4.744.800	$ 3.300
N800229739	230201	PROTECCION	6	$ 4.705.500	$ 3.300
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 524.600	$ 400
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	3	$ 3.794.600	$ 2.600
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	5	$ 2.407.900	$ 1.700
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 346.700	$ 300
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	2	$ 353.700	$ 300
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	3	$ 320.000	$ 300
N800088702	EPS010	EPS SURA	3	$ 795.200	$ 600
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 331.100	$ 300
N890903790	14-11	ARL SURA	15	$ 431.500	$ 300
N891080005	CCF16	COMFACOR	1	$ 120.000	$ 100
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	5	$ 1.065.100	$ 800
N891500182	CCF14	COMFACAUCA	1	$ 80.000	$ 100
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	7	$ 1.916.000	$ 1.300
N890000381	CCF43	COMFENALCO QUINDIO	1	$ 120.000	$ 100
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	1	$ 295.000	$ 200
N899999239	PAICBF	ICBF	1	$ 442.400	$ 300
		SubTotales:		$ 22.794.100	$ 16.300
		Total a Pagar:			$ 22.810.400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

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 (05) días del mes de diciembre 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	*18-dic.-24*		
INFORMACIÓN CONTRATO, CONVENIO U ORDEN DE COMPRA			
NÚMERO:	*163 DIGSA-2024*		
CONTRATISTA :	*IT NOVA S.A.S.*		
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, así:*		

Ítem	Valor sin IVA	IVA	VALOR TOTAL
Renovación un año de suscripción JasperSoft. (de acuerdo con requerimientos técnicos y cotización presentada)	$ 487.076.090	$ 92.544.457	$ 579.620.547
Bolsa de 200 hora TIBICO JasperSoft en modalidad remoto para soporte técnico. (de acuerdo con requerimientos técnicos y cotización presentada)	$ 30.880.000	$ 5.867.200	$ 36.747.200
TOTAL	**$ 517.956.090**	**$ 98.411.657**	**$ 616.367.747**

•Primer pago: el cual corresponderá al valor por la renovación del Licenciamiento por valor de $ 579.620.547

• El valor de las horas de soporte técnico contratadas será pagado de manera bimensual según el consumo acumulado en dicho lapso de tiempo, que en ningún caso será mayor al 15 de diciembre de 2024.

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.1658825*		
CONCEPTO DE LAS MODIFICACIÓNES:	*Se realiza ajuste en el Numeral 3 - Configuración Financiera -plan de pagos del contrato electrónico No. 163 DIGSA-2024, con el fin de eliminar el plan de pago establecido con el fin de que el contratista pueda subir las correspondientes facturas.*		
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:	*$*		*616.367.747,00*
ADICIÓN:	*$*		*-*
REDUCCIÓN:	*$*		*-*
VALOR TOTAL :	*$*		*616.367.747,00*
INFORMACION SAP- SIIF Y DATOS BANCARIOS			
NÚMERO CONTRATO SAP:	*3700109891*		
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) SIIF:	*64824*	**CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) SIIF:**	*3724*
ENTIDAD BANCARIA :	*BANCOLOMBIA S.A.*		
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 :	*74810895*	**PERIODO SALUD:**	*dic.-24*

FECHA DE PAGO :	*4-dic.-24*	**PERIODO PENSIÓN:**	*nov.-24*
NOMBRE REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE:	*CATHERIN ANDREA GONZÁLEZ ZULUAGA*	**FECHA CERTIFICADO REVISORIA FISCAL:**	*5-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
330-2024-V, 17/12/2024	*16-dic.-24*	*ITS 419*	$ 23.058.868,00	$ -	$ 23.058.868,00
			$ -	$ -	$ -
			$ -	$ -	$ -
			$ -	$ -	$ -
			TOTAL A PAGAR		$ 23.058.868,00

RECURSO 10	$	-
RECURSO 13	$	*23.058.868,00*
RECURSO 16	$	-
RECURSO 54	$	-
TOTAL A PAGAR	$	*23.058.868,00*

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
$ 616.367.747,00	327320024	*2024-09-20*	*579.620.547,00*	$ *36.747.200,00*
	438776624	*2024-11-21*	*3.490.984,00*	$ *33.256.216,00*
		TOTAL	***583.111.531,00***	

OBSERVACIÓN	*Se encuentra en tramite de pago la factura ITS No. 392 por valor de $10.197.348,00*

ESTADO FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO:	$	*616.367.747,00*
VALOR PAGADO:	$	*583.111.531,00*
VALOR A PAGAR:	$	*23.058.868,00*
SALDO DEL CONTRATO:	$	-

RECIBO A SATISFACCION DEL BIEN O SERVICIO

OBLIGACIONES CUMPLIDAS:	*•Cumplió con cada una de las obligaciones y condiciones establecidas en el estudio previo.* *•Suscribió el Contrato en la plataforma del SECOP II. con el usuario del representante legal.* *•Constituyo en debida forma y remitió al contratante, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato y expedición del registro presupuestal, la garantía correspondiente.* *•Cumplió con las 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.* *•Garantizo el cumplimiento y la calidad del servicio para el objeto que el contrato 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.* *•Entrego la totalidad del licenciamiento a la DIGSA.* *•Garantizo que el personal que realizo las implementaciones contara con el conocimiento y competencia necesaria.* *•Respondió por cualquier falla física o lógica de funcionamiento de la solución en su implementación.* *•Obtuvo con la oportunidad debida, las autorizaciones y permisos a que hubiere lugar para el cumplimiento de todas las obligaciones que le correspondieron en los términos del contrato.* *•Asumió los costos de transporte y movilización que se causaran con motivo del objeto del contrato.* *•Realizo la entrega de los bienes objeto del contrato en el lugar que determina el CONTRATANTE* *•Presento al supervisor del contrato un informe 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 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.* *•Mantuvo absoluta reserva de toda la información y documentos de los que tuvo conocimiento con ocasión de la ejecución del contrato, en especial, de la información que se archivó o almaceno en medios magnéticos y equipos, así como los códigos y procedimientos de acceso y seguridad.* *•Informo de manera inmediata cualquier hecho o circunstancia que pudo incidir en la no oportuna o debida ejecución del contrato o que pudo 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.*

	•Acato y aplico 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. *•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). 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.* *•En general, la obligación de cumplir cabalmente con las condiciones y modalidades previstas contractualmente para la ejecución y desarrollo del contrato, para lo cual el contratista deberá actuar razonablemente en el marco de sus obligaciones contractuales.*
ACTIVIDADES REALIZADAS:	*•Se confirmo navegación al 100% el dashboard de Usabilidad.* *•Se desarrollo mesa de trabajo conexión pre-productivo y se entregó a fábrica de software.* *•Se solicito soporte a IT-NOVA con el fin de dar apoyo a caída del servidor de Jaspersoft. Se soluciona con éxito.* *•Se creo un script que valida el estado de TOMCAT.* *•Se solicito soporte a IT-NOVA para apoyar caída del servidor de Jaspersoft. Se suben los servicios con éxito.* *•Se entrego ambiente de Pre-Producción, se explicó lo siguiente:* *-Rutas de instalación* *-Revisión de Logs (TOMCAT LOG - JASPERSERVER LOG)* *-Control de servicios TOMCAT Y POSTGRES (Iniciar- Estado - Detener -Reiniciar)* *-Instalación de drivers base de datos* *-Creación conexión base de datos* *-Manejo de usuarios y Roles* *-Documentación oficial de la herramienta.* *•Se solicito el apoyo del Ingeniero para ventana de mantenimiento del servidor de Jaspersoft, lo anterior con fin de realizar reinicio y aumento de memoria RAM. Así mismo se instala un parche de actualización de le herramienta jaspersoft, con el apoyo del grupo de operaciones SISAM-DIGSA. Se cumplió con éxito la actividad*

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:	

SUPERVISOR (FINANCIERO/ TÉCNICO-JÚRIDICO)

FIRMA SUPERVISOR	
NOMBRES Y APELLIDOS	*PD JUAN ORLANDO RAMOS VALBUENA*
EN CALIDAD DE:	Supervisor del Contrato 163 DIGSA-2024

DIGSA
Control Seguimiento y Gestión de Pagos DIGSA
18 DIC 2024
RECIBIDO
Firma: CALCHAP
Hora: 14:28

IT·NOVA
TECNOLOGÍA ESTRATÉGICA

Factura Electrónica De Venta No

ITS No. 419

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764072162284 que habilita desde ITS 244 hasta ITS 5000. Vence 2025-06-04

IT NOVA SAS SERVICIOS

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
CONSULTORÍA BI

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**FORMA DE PAGO**	**VENDEDOR**
16/12/2024	15/01/2025	Credito	ANGIE MERCEDES LAVERDE TANGARIFE

	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
1	125,5 HORAS DEL PAQUETE DE 200 HORAS CONSULTORÍA JASPERSOFT Según contrato: 163-DIGSA-2024 Notas u observaciones: #$15-01-11-000;163-DGSM-2024;orlando.ramos@sanidad.mil.coo#$	125,50	Und.	154.400	19%	19.377.200

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**19.377.200**
DESCUENTO	**0**
IVA	**3.681.668**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**23.058.868**

Valor en Letras

VEINTITRES MILLONES CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO 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: 16/12/2024 14:43:32

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 96 A 51 37 OF 501 Teléfono 4824440 Bogota D.C.
Correo Electrónico carlos.marin@it-nova.co

CUFE: 544a6be267dfbeadc0a9f89a503b62ccea065b9ca19a7992943f20b00bc40c86cfd90328e5c700fff2ca919ffbfc7859--Expedición:16/12/2024 02:58 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

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: 2025-01-10-2:17 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	1325	**Fecha Registro:**	2025-01-10	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL			
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**	No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:**	64824
Valor Inicial:	23.058.868,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	23.058.868,00	**Saldo x Ordenar:**	23.058.868,00
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:	1.364.155,00	**Valor Neto:**	21.694.713,00			**Valor IVA:**	3.681.668,00	**Nro. Cdp:**	3724
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00			**Atributo Contable:**	40-BIENES, SERVICIOS,	**Comprobante Contable:**	

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:	1725	**Tipo:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	FRA ITS 419	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-01-10

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-1599-0100-2-20109B-1599076-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIOS TECNOLÓGICOS - FORMULACIÓN DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN	Nación	11	CSF	40-BIENES, SERVICIOS, IMPUESTOS Y	Total:	23.058.868,00	0,00	23.058.868,00	23.058.868,00

Objeto:	CAUSACION Y PAGO DE RENOVACION Y SUSCRIPCION DE LICENCIAMIENTO JASPERSOF PRESENTE DENTRO DE LA ESTRUCTURA DE LA PLATAFORMA SALUD SIS ENCARGADA DE SOPORTATAR TODOS LOS PROCESOS QUE REQUIERE REPORTES ETL DENTRO DE SU OPERACION ASI COMO EL SERVICIO DE SOPORTE TECNICO REQUERIDO PARA LA OPERACION DE LA HERRAMIENTA TRAMITE 499.1

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	2025-12-01	Generada	23.058.868,00

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	3.681.668,00	15,000 %	552.250,00	552.250,00
2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	NIT 899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	19.377.200,00	0,690 %	133.703,00	133.703,00
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	19.377.200,00	3,500 %	678.202,00	678.202,00

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: 2025-01-23-8:55 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	2508425	**Fecha Registro:**	2025-01-10	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL		
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	1325	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2025-01-22	**Código de Referencia:**	04500076200002508425	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	23.058.868,00	**Valor Deducciones:**	1.364.155,00	**Valor Neto:**	21.694.713,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**23.058.868,00**	Valor Deducciones	1.364.155,00	Valor Neto	**21.694.713,00**	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 499.1	**Tipo:**	ORDEN DE PAGO	**Fecha:** 2025-01-10

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-1599-0100-2-20109B-1599076-02 ADQUIS. DE BYS - 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	23.058.868,00	0,00	23.058.868,00				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 %	552.250,00	552.250,00	
2-01-05-01-01-03-05	RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	0,690 %	133.703,00	133.703,00	
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 %	678.202,00	678.202,00	

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	2025-01-27	23.058.868,00	40 BIENES, SERVICIOS, IMPUESTOS Y TRANSFERENCIAS	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PD.Raul Cifuentes Bojaca
Tesorero DIGSA

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