Agencia Nacional de Espectro
Comunicacion Interna

Radicado: GD-016372-I-2025
Fecha:2025-12-04-06:47
Anexos: Sin anexos
Folios:4

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
Formato de Autorización para Causación y Pago de Proveedores Persor

I. INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Fecha de Diligenciamiento

AA	MM	DD
03	12	2025

Nombre:	JUAN CARLOS RAMIREZ VALDERRAMA
Cargo:	Asesor de Dirección ANE

II. INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS

Nombre o Razón Social del Proveedor	IBISCOM LTDA	**Nombre del contacto**	Javier Darío Beltrán Mera
NIT	830107607-2	**No. Celular Contacto**	3153310422
Dirección Comercial	Carrera 16 # 106 - 21 Oficina 103	**Teléfono**	6017327921
Correo Electrónico	jbeltran@ibiscom.net		

III. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios	**No.**	198	**Fecha Acta de inicio**	11/08/2025	**Fecha de Aprobación de garantías:**	11/08/2025	**Fecha Plazo de Ejecución:**	30/11/2025
OBJETO CONTRACTUAL	**CLÁUSULA PRIMERA. - OBJETO**: Contratar la renovación del licenciamiento de la herramienta para el Sistema de Gestión de Documentos Electrónicos de Archivo -SGDEA-, incluyendo el soporte técnico y funcional de la herramienta, personalizaciones y ajustes a los flujos modelados por la entidad, el mantenimiento preventivo y correctivo, así como la actualización evolutiva del Sistema de Gestión de Documentos Electrónicos de Archivo - SGDEA aprovisionado para la Agencia Nacional del Espectro (ANE).							**Contrato asociado a Convenio** **SI____ NO_X___**	**REGISTRE A CUAL CONVENIO**
FORMA DE PAGO	**CLÁUSULA SEXTA- FORMA DE PAGO:** La ANE pagará al contratista el valor del contrato así: Pago único equivalente al 100% del valor total del contrato, al recibo a satisfacción y aprobación por parte del supervisor de los siguientes productos: a. Acta recibo a satisfacción por parte del supervisor de la renovación de las licencias adquiridas, las cuales incluyen servicios de infraestructura tecnológica en la nube, soporte a la operación y mantenimiento integral de la plataforma DOCMA - SGDEA descritas en el Anexo Técnico. b. Acta de recibo final, transferencia de conocimiento y la entrega de los documentos técnicos, necesarios en la operación.								

IV. INFORMACIÓN DE LA FACTURA O FACTURAS QUE SE AUTORIZAN PARA PAGO

No. De Factura/ ND/NC	Valor de la Factura
IB-1085	$ 456.230.000,00
	$ -
	$ -
	$ -
	$ -
	$ -
SUMATORIA	$ 456.230.000,00

No. Registro presupuestal - 1	Valor que autoriza para el RP - 1	No. Registro presupuestal - 2	Valor que autoriza para el RP -2	Sumatoria valores RP
56225	$ 456.230.000,00		$ -	$ 456.230.000,00
	$ -		$ -	$ -
SUMATORIA	$ 456.230.000,00	SUMATORIA	$ -	$ 456.230.000,00

EN CASO DE QUE LA FACTURA AFECTE MAS DE UN RUBRO PRESUPUESTAL FAVOR INFORMAR EL RUBRO Y EL VALOR ASIGNADO A CADA UNO			
RUBRO PRESUPUESTAL 1		**VALOR A CAUSAR**	$ -
RUBRO PRESUPUESTAL 2		**VALOR A CAUSAR**	$ -

V. CERTIFICACIÓN Y VALOR AUTORIZADO

El suscrito Supervisor / Interventor certifico que el proveedor cumplió a cabalidad con las obligaciones y que he recibido y aprobado los entregables en los términos y tiempo pactados, los cuales se verificaron y aprobaron para el período certificado, conforme a las condiciones de pago. Así mismo, se verificaron las certificaciones expedidas por Revisor Fiscal y/o Representante Legal correspondientes al cumplimiento de las obligaciones respecto de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales, los cuales se presentaron de acuerdo con lo establecido en la Ley 789 de 2002 y Decreto 1703 de 2002. Asi mismo, certifico que el informe de actividades mensual correspondiente al periodo de pago, fue radicado al Grupo de Contratación. Por lo tanto, autorizo el pago por el valor de:

VI. ESTADO PRESUPUESTAL

1. Valor total contrato	$ 456.230.000,00
2. Adición o reducción	$ -
3. Valor pagado	$ -
4. Valor a pagar	$ 456.230.000,00
5. SALDO =(1+2-3-4)	$ -

$ 456.230.000,00	CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL PESOS 00/100 M.L.

Número total de pagos	1	**Número de pago actual**	1

VII. LISTA DE CHEQUEO DE DOCUMENTOS ADJUNTOS A ESTE FORMATO

Formato de Informe de actividades mensual aprobado por el supervisor.	Si
Factura electrónica de venta y representación gráfica de la DIAN.	Si
Certificado de Revisor fiscal o Representante Legal del pago de la Seguridad Social y parafiscales que exige la norma vigente.	Si
Ingreso y/o salida de elementos del Almacen.	Si
Acta de inicio (únicamente para el primer pago).	Si
Rut actualizado (únicamente para el primer pago).	Si
Otros informes según entregables	No
Otros: (indique cuales)	No

VIII. OBSERVACIONES Y FIRMAS DE QUIEN AUTORIZA LA CAUSACIÓN Y EL PAGO

Se anexa informe de actividades, factura electrónica, certificación revisor fiscal, acta de inicio y RUT

Firma del Supervisor o Interventor (Primero)	**Firma del Supervisor o Interventor (Segundo): No aplica**
NOMBRE Y APELLIDOS: JUAN CARLOS RAMIREZ VALDERRAMA	**NOMBRE Y APELLIDOS: No aplica**
C.C.80092574	**C.C. No aplica**

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

IBISCOM

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
ab2541208707657fadbd9af90bfd9ff597f83c88d7869cfd64139ef2bc44badbed5697bc44da82cc89dfb1bfa5701ee4

Número de Factura: IB-1085
Fecha de Emisión: 29/09/2025
Fecha de Vencimiento: 29/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: IBISCOM LTDA
Nombre Comercial: IBISCOM LTDA
Nit del Emisor: 830107607
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 6201

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 16 106 21 OF 103 ED VERSALLES PLAZA
Teléfono / Móvil: 6017327921
Correo: INFO@IBISCOM.NET

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: Agencia Nacional del Espectro
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900334265
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Calle 93 # 17-45 Piso 4.
Teléfono / Móvil: 6016000030
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	10	Servicio del SGDEA en m odalidad SAS	94	1,00	$ 436.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 436.000.000,00
2	003	Servicios de consultoria y desarrollo de software	94	100,00	$ 170.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.230.000,00	19.00			$ 17.000.000,00

Notas Finales

#$23-09-00;Contrato 198 de 2025;carlos.ramirez@ane.gov.co#$
Servicio de Software en la nube – SGDEA
Supervisor: Juan Carlos Ramirez
Contrato 198 de 2025
Favor Consignar a nombre de IBISCOM LTDA en la cuenta de ahorros 159980001078 del Banco Falabella
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
29/09/2025 07:29:20
Documento validado por la DIAN:
29/09/2025 07:29:20
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		453000000
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		453000000
IVA		3230000
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		3230000
Total neto factura (=)		456230000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 456230000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		453.000.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		453.000.000,00
IVA		3.230.000,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		3.230.000,00
Total neto factura (=)		456.230.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$456.230.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764090394343 Rango desde: 1073 Rango hasta: 1250 Vigencia: 2026-09-12

Bogotá D. C. 27 de noviembre de 2025

CERTIFICACIÓN

El suscrito Javier Darío Beltrán Mera en calidad de representante legal de IBISCOM LTDA, con NIT. 830.107.607-2 de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y en la ley 828 de 2003, manifiesto bajo juramento que la compañía se encuentra al día en el cumplimiento de sus obligaciones legales con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje, en relación con sus empleados.

El pago de estos aportes se ha realizado durante los últimos seis meses.

Atentamente



Javier Darío Beltrán Mera
Representante Legal
IBISCOM LTDA
NIT 830107607-2.