SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHdprada	DUBAN ALEJANDRO PRADA VILLAMIL
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-02-000	COMANDO GENERAL
Fecha y Hora Sistema:	2025-11-04-9:44 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	418461825	**Fecha Registro:**	2025-10-29	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-02-000 COMANDO GENERAL		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	352925	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2025-10-31	**Código de Referencia:**	04500058200418461825	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	12.700.000,00	**Valor Deducciones:**	0,00	**Valor Neto:**	12.700.000,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**12.700.000,00**	Valor Deducciones	0,00	Valor Neto	**12.700.000,00**	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:	35537577	**Razón Social:**	LINA MARIA RODRIGUEZ GONZALEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	24099256102	**Banco:**	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**				
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	CTO 247-2025	**Tipo:**	CONTRATO DE COMPRA VENTA	**Fecha:** 2025-10-29

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
000CGDJ6 DEPARTAMENTO CONJUNTO DE COMUNICACIONES / A-02-02-02-008-004 SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES, TRANSMISIÓN Y SUMINISTRO DE INFORMACIÓN												
	Nación	10	CSF	12.700.000,00	0,00	12.700.000,00				Pesos	0,00	0,00

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
000 - DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-10-28	12.700.000,00	05 NINGUNO	Pagada

Gloria Maria Galindo
Profesional de Defensa
Tesorero Comando General

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

15/4475

SIIF Nación

Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHyguaca	YURI BIBIANA GUACA ARIAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-02-000	COMANDO GENERAL
Fecha y Hora Sistema:	28/10/2025 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION

Numero:	352925	**Fecha Registro:**	2025-10-28	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-02-000 COMANDO GENERAL				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**	No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:**	160325
Valor Inicial:	12.700.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	12.700.000,00	**Saldo x Ordenar:**	12.700.000,00		
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:	0,00	**Valor Neto:**	12.700.000,00	**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:**	31425		
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00	**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	751594		

TERCERO

Identificacion:	35537577	**Razon Social:**	LINA MARIA RODRIGUEZ GONZALEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	24099256102	**Banco:**	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	344525	**Tipo:**	Rentas de trabajo NO obligados a facturar	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	FACT- CAMS-43	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2025-10-28

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
000CGDJ6 DEPARTAMENTO CONJUNTO DE COMUNICACIONES	A-02-02-02-008-004 SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES, TRANSMISIÓN Y SUMINISTRO DE INFORMACIÓN	Nación	10	CSF	05-NINGUNO					
						Total:	12.700.000,00	0,00	12.700.000,00	12.700.000,00

Objeto:	FACT- CAMS-43 - SUSCRIPCIONES PLATAFORMAS

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
000 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-10-28	Generada	12.700.000,00

4220.

CORONEL
Geovanny Andres Suarez Renagos
DIRECTOR(A) / RESPONSABLE(S)

189 063,79

CLAUDIA RIOS OSPINA
CONTADOR PÚBLICO
T.P. 251187 - T

No declarante
Regimen Simple

418461825
29/10/2025

COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA UNIÓN - INTEGRIDAD - VICTORIA	FORMATO ENTREGA DOCUMENTACIÓN Y SOPORTES VERIFICADOS PARA TRÁMITE DE PAGO.	Página: 1 de 1
		Código: MDN-COGFM-PROGESAD-DIADF-FU.95.1-124 V.03
	SGI	Vigente a partir de: 20-04-2023

CONTRATO N°	**247COGFM DIADF 2025**
RECURSO	10
RUBRO PRESUPUESTAL	SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES, TRANSMISIÓN Y SUMINISTRO DE INFORMACIÓN
CONTRATISTA	LINA MARIA RODRIGUEZ GONZALEZ
CONCEPTO	PAGO TOTAL
VALOR	$12.700.000,00
NUMERO DE ENTRADA DEL SERVICIO EN SAP (CUANDO APLIQUE)	4500539438
FECHA DE ELABORACIÓN Y ENTREGA	28/10/2025

TIPO DE DOCUMENTO:	ORIGINAL	COPIA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
REGISTRO PRESUPUESTAL MODIFICADO	X		1	160325
FORMATO INFORME DE SUPERVISION, ACTIVIDADES Y GESTION (PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS)				
DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (PARA PERSONAS NATURALES NO OBLIGADAS A FACTURAR)				
FORMATO CERTIFICACIÓN DE INDEPENDIENTES (CON O SIN SOPORTES)				
FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCION (PARA CONTRATOS DE BIENES O SERVICIOS)		X	2	001
FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE		X	1	CAMS-43
ALTA DE ENTRADA AL ALMACEN				
CERTIFICACION PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (PARA PERSONAS NATURALES)				
PLANILLA UNIFICADA PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y COMPROBANTE DE PAGO (PARA CONTRATOS PRESTACION DE SERVICIOS)				
CERTIFICACION PAGO DE APORTES PARAFISCALES CON PLANILLAS (SEGÚN LO ESTIPULE EL CONTRATO)		X	2	Certificación con planillas
OTROS DOCUMENTOS:				
OFICIO REMISORIO	X		1	0125011860702
SOPORTES GARANTÍA Y VIGENCIA LICENCIAS		X	1	S/N
DOCUMENTO ENTREGA DE LA SUSCRIPCIÓN		X	1	S/N
RUT Y CERTIFICACIÓN BANCARIA		X	2	
TOTAL FOLIOS			11	

Nombre y firma de quien recibe en Contabilidad	Claudia Rey
Fecha y hora de recibido	28-10-2025 8:24
Nombre y firma de quien recibe para archivo en el expediente contractual	
Fecha y hora de recibido	

DILIGENCIADO POR:

PS.JOHANNA P CASAS PEREZ
Funcionario Encargado de la Verificación Sección de Pagos ARFIN

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHomolina	OSCAR DANIEL MOLINA MANCO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-02-000	COMANDO GENERAL
Fecha y Hora Sistema:	2025-10-27-4:55 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 31425 de fecha 2025-03-21, Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	160325	**Fecha Registro:**	2025-08-29	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		15-01-02-000 COMANDO GENERAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	12.700.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	12.700.000,00	**Saldo x Obligar:**	12.700.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	35537577	**Razón Social:**	LINA MARIA RODRIGUEZ GONZALEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	24099256102	**Banco:**	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	80177974	**Nombre:**	GEOVANNY ANDRES SUAREZ PENAGOS	**Cargo:**	DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	247-2025	**Tipo:**	ACEPTACION DE OFERTAS	**Fecha:**	2025-08-29

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
000CGDJ6 DEPARTAMENTO CONJUNTO DE COMUNICACIONES	A-02-02-02-008-004 SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES, TRANSMISIÓN Y SUMINISTRO DE INFORMACIÓN	Nación	10	CSF		12.700.000,00	0,00		
					Total:	12.700.000,00	0,00	12.700.000,00	12.700.000,00

Objeto:	ADQUISICION DE LAS SUSCRIPCIONES DE PLATAFORMAS DE EDICIÓN MULTIMEDIA QUE PERMITAN OBTENER RECURSOS DE ANIMACIÓN TALES COMO MODELADO 2D, 3D, EFECTOS DE LUZ Y RENDER .

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
000	DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-10-31	12.700.000,00	12.700.000,00	NINGUNO

CT. MARIO HUGO VALLEJO VARGAS
JEFE DE PRESUPUESTO (E)

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

4500539438
PAC octubre.
Bienes.

COMANDO GENERAL
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
UNIÓN - INTEGRIDAD - VICTORIA

COMUNICACIÓN INTERNA

Al contestar cite este número
Radicado N° 0125011860702/ MDN-COGFM-COMES

Bogotá D.C., 24 de octubre de 2025

Señor Coronel
GEOVANNY ANDRÉS SUAREZ PENAGOS
Director de la Dirección Administrativa y Financiera COGFM
Comando General Fuerzas Militares
Avenida el Dorado CAN Carrera 54 No 26-25
Bogotá D.C

Asunto: Envío documentos de pago final contrato No. 247/2025

Respetuosamente, me permito enviar al señor Coronel Director de la Dirección Administrativa y Financiera COGFM, los documentos necesarios para efectos de trámites administrativos de pago correspondientes al contrato No. 247 de 2025, requiere contratar la adquisición de las suscripciones de plataformas de edición multimedia que permitan obtener recursos de animación tales como modelado 2d, 3d, efectos de luz y render de acuerdo con las especificaciones técnicas del anexo.

Adjunto al presente los siguientes documentos:

- Acta de recibo a satisfacción final N° 001
- Informe de trabajo.
- Factura electrónica CAMS-43
- Garantía de las licencias por un año.
- Certificado de pago al Sistema de Salud aportes parafiscales
- Planilla de pago de aportes.

Atentamente,

CT. ÁNGELA PATRICIA ACUÑA NIETO
Supervisor contrato 247/2025

ACTA DE RECIBO A SATISFACCION No. 001 PARCIAL __ FINAL __x_

LUGAR Y FECHA : Bogotá D.C. 20 de octubre de 2025

INTERVIENEN : CT. ANGELA PATRICIA ACUÑA NIETO
C. C. 1.070.599.913 de Girardot
Supervisor contrato No. 247/2025

: LINA MARIA RODRIGUEZ GONZALEZ
Representante Legal
Nit. 35537577-0
Contratista

ASUNTO : RECIBIR A SATISFACCIÓN LOS BIENES Y/O SERVICIOS PACTADOS EN EL CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 247 DE 2025.

Al efecto se procedió como sigue:

1. Que el objeto del contrato es: requiere contratar la adquisición de las suscripciones de plataformas de edición multimedia que permitan obtener recursos de animación tales como modelado 2d, 3d, efectos de luz y render de acuerdo con las especificaciones técnicas del anexo"
2. Que el Contrato se suscribió el día 27 de agosto 2025, por un valor de $ 12.700.000,00
3. Que el día 01 de septiembre de 2025 fue aprobada la Póliza de cumplimiento No. 33-44-101266366 expedida por la compañía aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A.
4. Que el plazo de ejecución va desde 01 septiembre hasta 31 octubre 2025
5. Que el Contrato tuvo modificaciones SI ___ NO __x_
   Si la respuesta es SI, se debe detallar lo siguiente:

No. del modificatorio	Fecha de suscripción	Objeto del modificatorio

6. Que se reciben los siguientes Servicios o Bienes en forma: Parcial ____ Final __x_

ACTIVACIÓN DE LA SUSCRIPCIÓN DE LICENCIA DE MODELADO 3D Y LICENCIA RENDER 3D, EL DÍA 16 DE OCTUBRE DEL 2025.
ACTIVACIÓN DE LA SUSCRIPCIÓN DE LICENCIA ANIMACIÓN 2D Y LICENCIA DE DESCARGA EFECTOS DE LUZ, EL DÍA 14 DE OCTUBRE DEL 2025.

NO.	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	MARCA DEL BIEN SI APLICA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ANTES DE IVA	SUBTOTAL
1	SUSCRIPCIÓN LICENCIA DE MODELADO 3D	MAXON	UN	1	$ 4.250.000,00	$ 4.250.000,00
2	SUSCRIPCIÓN LICENCIA ANIMACIÓN 2D	MAXON	UN	1	$ 3.550.000,00	$ 3.550.000,00
3	SUSCRIPCIÓN LICENCIA DE EFECTOS DE LUZ	OPTICAL FLARES	UN	1	$ 4.250.000,00	$ 4.250.000,00
4	SUSCRIPCIÓN LICENCIA RENDER 3D	POWTOON	UN	1	$ 650.000,00	$ 650.000,00
SUBTOTAL						$ 12.700.000,00
IVA						0,00
VALOR PRESENTE ACTA						$ 12.700.000,00

7. Que el Contrato tuvo bienes o servicios adicionales o ponderables Si ____ o No __X__
Si aplica diligencie la siguiente tabla:

NO.	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DEPENDENCIA A LA CUAL FUE ASIGNADO

8. Que las condiciones particulares del servicio o bienes contratados corresponden a las solicitadas, definidas y aceptadas en el contrato. Así mismo a las calidades, cantidades y especificaciones técnicas establecidas en el contrato.

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		$ 12.700.000,00
VALOR ADICIÓN		$0
VALOR EJECUTADO	$0	
VALOR DE LA PRESENTE	$ 12.700.000,00	
VALOR POR EJECUTAR	$0	
VALOR A REINTEGRAR	$0	
SUMAS IGUALES	$ 12.700.000,00	$ 12.700.000,00

Atentamente,

CT. ANGELA PATRICIA ACUÑA NIETO
Supervisor del Contrato No 247 /2025
C. C. 1.070.599.913 de Girardot

LINA MARIA RODRIGUEZ GONZALEZ
CC. 35.537.577 de Facatativá
Representante Legal
Nit. 35537577-0

Espacio para ser diligenciado en la Dirección Administrativa y Financiera

CONTROL DE APROBACIONES Y DE TIEMPOS PARA PUBLICAR				
CONTABILIDAD (FACTURACION ELECTRONICA)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LA FACTURA ELECTRONICA Y/O CTA DE COBRO PERSONA NATURAL	FECHA DE APROBACIÓN DE LA FACTURA ELECTRONICA Y/O ELABORACION DE DOCUMENTO SOPORTE	NOMBRE DE FUNCIONARIO REVISOR	FIRMA DEL FUNCIONARIO AVALANDO LA FACTURACION ELECTRONICA O ELABORACION DE DOCUMENTO SOPORTE
	20-10-2025 ✓	20-10-2025 ✓	PS ANGIE CHACON	
CONTRATOS (DELEGADO)	FECHA DE RECEPCIÓN DEL INFORME	FECHA DE APROBACIÓN Y CARGUE DEL INFORME.	NOMBRE DE FUNCIONARIO REVISOR	FIRMA DEL FUNCIONARIO AVALANDO INFORME
	23 OCT/25 ✓	23 OCT/25 ✓	PS. LOURDES FONSECA 23 OCT/25 2:02 PM	
CONTABILIDAD (CONTADOR COGFM)	FECHA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DE PAGO PARA LA OBLIGACIÓN	FECHA DE APROBACIÓN DE DOCUMENTOS DE PAGO Y FACTURA	NOMBRE DE FUNCIONARIO	FIRMA DEL FUNCIONARIO.
	28-10-2025	28-10-2025	Claudia Ruiz	
TESORERÍA (TESORERO)	FECHA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS PARA LA ORDEN DE PAGO	FECHA REAL DE PAGO, Y CARGUE DE SOPORTES DE PAGO	NOMBRE DE FUNCIONARIO	FIRMA DEL FUNCIONARIO.
	28/10/25	31/10/25	PD Gloria Galindo	

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
c4c81617d9365a04169848143745001 0cae95fe76b446511813076bc3802fa94666d719478b206fe380cf7bf205930de

Número de Factura: CAMS-43
Fecha de Emisión: 18/10/2025
Fecha de Vencimiento: 18/11/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Crédito ACH
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: RODRIGUEZ GONZALEZ LINA MARIA
Nombre Comercial: RODRIGUEZ GONZALEZ LINA MARIA
Nit del Emisor: 35537577
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4741
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 13 CR 79 C 11
Teléfono / Móvil: 3158438445
Correo: milcamsproduction@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800230729
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Carrera 54 No 26 - 25 CAN
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	81112501	SUSCRIPCION LICENCIA DE MODELADO 3D	NIU	1,00	$ 4.250.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 4.250.000,00
2	81112501	SUSCRIPCION LICENCIA ANIMACION 2D	NIU	1,00	$ 3.550.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.550.000,00
3	81112501	SUSCRIPCION LICENCIA DE EFECTOS DE LUZ	NIU	1,00	$ 4.250.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 4.250.000,00
4	81112501	SUSCRIPCION LICENCIA RENDER 3D	NIU	1,00	$ 650.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 650.000,00

Notas Finales

#$15-01-02-000;contrato247;facturaciondiadf@cgfm.mil.co#S
- TENER EN CUENTA ART. 911 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO EN EL QUE SE ESCLARECE CON RESPECTO A LA RETENCIÓN EN LA FUENTE Y AUTORRE TENCIONES A L REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN
- FACTURA DE CONTRATO No.247 COGFM DIADF 2025 DE FECHA 27 AGOSTO DE 2025 ADQUISISCIONES DE SUSCRIPCIONES DE PLATAFROMAS DE EDICION MULTIMEDIA, RECURSOS DE ANIMACION, MODELADO 2D , 3D , EFECTOS DE LUZ Y RENDER.
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
18/10/2025 22:35:47
Documento validado por la DIAN:
18/10/2025 22:35:47
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		12700000
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		12700000
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		12700000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 12700000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		12.700.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		12.700.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		12.700.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 12.700.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764099273510 Rango desde: 41 Rango hasta: 200 Vigencia: 2026-03-28

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LINA MARIA RODRIGUEZ GONZALEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-35537577
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-10-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-21
FECHA DE PAGO:	2025-10-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	35098570
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35098570
TIPO DE PLANILLA:	N

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 589.100	$ 589.100
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 589.100	$ 589.100
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 32.600	$ 32.600	$ 0	$ 819.200	$ 819.200
Subtotal Pensión		1	1	$ 32.600	$ 32.600	$ 0	$ 819.200	$ 819.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.600	$ 24.600
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.600	$ 24.600
		Total a pagar		$ 32.600	$ 32.600	$ 0	$ 1.432.900	$ 1.432.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/12/2025

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
ÁREA FINANCIERA

FECHA 24 OCT 2025 HORA LLEGADA 16:30

REGISTRO No 86902. HORA ENTREGA

TESORERÍA	☐	CONTABILIDAD	☐	PRESUPUESTO	☐
PROGRAMACIÓN	☐	PAGOS	☐	DELEGADO SIIF	☐

PLAZO _____

SEGUIMIENTO Y CONTROL	☑	VERIFICAR DOCUMENTOS	☑
DAR TRÁMITE	☑	CONCEPTO DEL SUPERVISOR	☐
COTIZAR	☐	PROYECTAR RESPUESTA	☐
COORDINAR CON	☐	RECOMENDACIÓN	☐
CONSOLIDAR INFORMACIÓN	☐	HABLE CONMIGO	☐
AUTORIZADO	☐	ARCHIVO	☐

OBSERVACIONES

_____

JEFE ÁREA FINANCIERA

FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA NATURAL

Bogotá DC, 17 de octubre de 2025

LINA MARIA RODRIGUEZ GONZALEZ, identificada con la cédula de ciudadanía No. 35.537.577, actuando como persona natural y, **JOSE HEBERT RADA,** con cédula de ciudadanía No. 93.396.626, en condición de contador público, portador de la Tarjeta Profesional No. 74747-T:

CERTIFICAN

Bajo la gravedad de juramento, certificamos estar al día con el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar.

Así mismo, manifestamos y certificamos de forma libre, espontáneamente y bajo la gravedad de Juramento que según lo establecido en la ley 1607 de 2012 reglamentada parcialmente por el Decreto 862 de 2013 y lo contenido en articulo 114-1 del Estatuto Tributario parágrafo 3 y demás normas concordantes que, **estamos exonerados** del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA) y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF). (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983). Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,

LINA MARIA RODRIGUEZ GONZALEZ
CC. No.35.537.577
Persona natural

JOSE HEBERT RADA
CC. No.35.537.577
Contador publico
TP.74747-T

16 de octubre de 2025

Señores
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES
CAPITÁN ANGELA PATRICIA ACUÑA NIETO
SUPERVISORA DEL CONTRATO.

Ref. ACEPTACION DE OFERTA No. 247 DE 27 DEL AGOSTO 2025

En Bogotá D.C. a los 16 días del mes de octubre del año 2025, se reunieron VIRTUALMENTE la señora LINA MARIA RODRIGUEZ GONZALEZ, identificado con la CC. 35.537.577, en representación de MILCAMSPRODUCTION y el señor CT. ANGELA PATRICIA ACUÑA NIETO supervisor del contrato 247 y orgánico DEPARTAMENTO COMUNICACIONES ESTRATÉGICAS del COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES, con el fin de realizar la entrega la suscripción de las licencias objeto del presente contrato de la siguiente forma:

Se entrega la suscripción de la **LICENCIA DE MODELADO 3D Y LICENCIA RENDER 3D con fecha 16 de octubre 2025 Y LICENCIA ANIMACIÓN 2D Y LICENCIA DE DESCARGA EFECTOS DE LUZ , con fecha 14 de octubre 2025** de forma virtual para su activación a la sra. CT. ANGELA PATRICIA ACUÑA NIETO, se realiza verificación por parte de la PS. Ingeniera Multimedia SP NATALIE HIGUERA, para su uso y correcto funcionamiento.

- Se hace activación en las plataformas con la clave asignada para accesos al sistema el cual puede realizarse a través de:
  https://id.maxon.net/
  https://www.videocopilot.net/account/downloads/
  https://www.powtoon.com/account/login/
- Se realiza confirmación del servicio en los equipos de trabajo con navegadores web como Google Chrome, Mozilla Firefox o Safari.
- Se realiza la verificación en cada plataforma de acuerdo a las herramientas necesarias para comprobar su correcto funcionamiento.
- Se comprueba compatibilidad con los formatos estándar de la industria: OBJ, FBX, STL, 3DS, entre otros
- Se muestra las capacidades de simulación de partículas en 3D para efectos como fuego, humo, lluvia, nieve, entre otros.
- Se muestra la compatibilidad total con Cinema 4D, incluyendo integración con materiales y texturas nativas.
- Se comprueba la sincronización y edición de audio para proyectos animados
- Se da capacitación para descarga y uso de licencias.

Respetuosamente si tiene alguna inquietud, no dude en contactar al correo milcamsproduction@gmail.com, por teléfono al número 314 564 01 45.

Gracias por su atención.

Cordialmente,

NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL
LINA MARIA RODRIGUEZ GONZALEZ
CC.35.537.577 de Facatativá
Representante Legal

17 de octubre del 2025

Señores
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES
CT. ANGELA PATRICIA ACUÑA NIETO
SUPERVISORA DEL CONTRATO.

Ref. ACEPTACION DE OFERTA No. 247 DE 27 DEL AGOSTO 2025

En Bogotá D.C. a los 17 días del mes de octubre del año 2025, la señora LINA MARIA RODRIGUEZ GONZALEZ, identificado con la CC. 35.537.577, en representación de MILCAMSPRODUCTION con el fin de dar cumplimiento al objeto del presente contrato emitimos.

CERTIFICADO DE DURACIÓN

Por medio de la presente certificamos que el tiempo de duración de la adquisición de las licencias por parte del COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES, tienen una vigencia de un año y 100% funcional sin restricciones de operación así:

LICENCIA DE MODELADO 3D	Desde:16 oct 2025 Hasta: 15 oct 2026
LICENCIA RENDER 3D	Desde:16 oct 2025 Hasta: 15 oct 2026
LICENCIA ANIMACIÓN 2D	Desde:14 oct.2025 Hasta: 13 oct 2026
LICENCIA DE DESCARGA EFECTOS DE LUZ	Desde:14 oct.2025 Hasta: 13 oct 2026

Respetuosamente si tiene alguna inquietud, no dude en contactartarnos a través de correo electrónico a la dirección milcamsproduction@gmail.com por teléfono al número 314 564 01 45

Gracias por su atención.

Cordialmente,

NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL
LINA MARIA RODRIGUEZ GONZALEZ
CC.35.537.577 de Facatativá

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

LINA MARIA RODRIGUEZ GONZALEZ Identificado con CC 35537577

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina CENTRO SUBA, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24099256102
Fecha de apertura:	18 de Enero de 2020
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Jueves, 31 de Julio de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141158721900

(415)7707212489984(8020) 000014115872190 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 5 5 3 7 5 7 7	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 5 5 3 7 5 7 7	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Facatativá 2 6 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	GONZALEZ	LINA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
MILCAMSPRODUCTION	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 13 CR 79 C 11

42. Correo electrónico: milcamsproduction@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 8 4 3 8 4 4 5	3 1 6 6 9 9 0 1 4 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 0 0 4	2 0 1 9 0 4 2 3	4 7 4 1	2 0 2 4 0 1 3 1	5 9 1 4			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4 7	4 8	5 2																							

47 - Régimen Simple de Tributación - SIM

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros										
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RODRIGUEZ GONZALEZ LINA MARIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO