JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ	**ORDEN DE SERVICIO**	FORMATO FO-UGC-19 18/06/2024 V.R: 1.0

ORDEN DE SERVICIO No. OSG-0031-JNCI-2026

FECHA DE EMISION: 19/08/2026

FECHA DE VENCIMIENTO: 31/12/2026

No COTIZACION: N/A

DATOS DE LA ENTIDAD:

NOMBRE: JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ	**NIT: 830026324-5**
DIRECCION: Avenida Carrera 19 # 102 – 53 Clínica la Sabana Barrio Santa Bibiana.	**CIUDAD: BOGOTA**
SUPERVISOR DE LA ORDEN: Leny Juliet Mayorga Rivera	**TELEFONO: (601)794 2157 Ext 653**
CORREO ELECTRONICO: leny.mayorga@juntanacional.com	

JUSTIFICACION DE LA NECESIDAD:

La Junta Nacional de Calificación de Invalidez requiere contar con una solución tecnológica que permita la emisión y transmisión electrónica de facturas de venta, notas débito y notas crédito, en cumplimiento de las disposiciones establecidas por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales (DIAN) en materia de facturación electrónica. Para ello, es necesario implementar un mecanismo de integración mediante API que garantice la interoperabilidad entre el sistema de información institucional y la plataforma del proveedor tecnológico autorizado.

La contratación del servicio permitirá automatizar el proceso de generación, validación, transmisión y entrega de los documentos electrónicos a los adquirentes, optimizando los procedimientos administrativos y contables de la Entidad, reduciendo riesgos operativos asociados a procesos manuales y fortaleciendo la trazabilidad y control de la información generada. De igual manera, la solución tecnológica garantiza el cumplimiento de los requisitos técnicos y normativos exigidos por la DIAN, incluyendo la generación de archivos XML, la validación de los documentos electrónicos, la incorporación del Código Único de Factura Electrónica (CUFE), el código QR y los demás mecanismos de control establecidos por la normatividad vigente.

DETALLES DEL SERVICIO:

La prestación del servicio se ejecutará en las instalaciones de la sede principal de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez en la Ak. 19 No. 102 – 53, Barrio Santa Bibiana Bogotá D.C.

DATOS DEL PROVEEDOR DEL SERVICIO

NOMBRE: FACTURA1 SAS	**NIT: 900875062-6**
DIRECCION: Carrera 9 #126-18, Oficina 604	**CIUDAD: BOGOTÁ**
CONTACTO PROVEEDOR: Yazmin Pilar Bermudez Urrego	**TELEFONO: 3183460084**
CORREO ELECTRONICO: geraldine.zarate@factura1.com.co	

DESCRIPCION	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1. Implementación de la integración mediante API REST entre el sistema de información de la Entidad y la plataforma del proveedor tecnológico.	1	$ 2.457.519,00	$ 2.457.519,00
2. Emisión de facturas electrónicas de venta.			
3. Emisión de notas crédito electrónicas.			
4. Emisión de notas débito electrónicas.			
5. Generación de documentos electrónicos en formato XML conforme a las especificaciones de la DIAN.			
6. Generación de mecanismos técncios de control: CUFE, Codigo QR, Codigo de seguridad de software autorizado por la DIAN			
7. Envío automático de documentos electrónicos a los adquirentes mediante correo electrónico.			
8. Plataforma web para consulta y administración de documentos electrónicos.			
9. Plataforma multiusuario			
10. Almacenamiento y conservación de documentos electrónicos por cinco (5) años			
11. Descarga y respaldo de documentos electrónicos			
12. Adjuntos hasta 2 MB por documento electrónico.			
13. Capacitación a los administradores designados por la Entidad			
14. Actualizaciones derivadas de cambios normativos de la DIAN.			
15. Soporte técnico y disponibilidad del servicio conforme a las condiciones de la propuesta comercial.			
16. Paquete de emisión de documentos (Facturación Electrónica, Documento Soporte y Recepción)	4000	$ 156,00	$ 624.000,00
		SUBTOTAL:	**$ 3.081.519,00**
		IVA 19%	**$ 585.488,61**
		TOTAL:	**$ 3.667.008**

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHO PESOS M/CTE

OBSERVACIONES: La entidad realizará un solo pago por transferencia bancaria a la recepción de la activación del servicio a satisfacción de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez.

ELABORÓ: _____ **JULIÁN DAVID ALVAREZ GIRALDO** **Auxiliar contractual -GC.**	**REVISÓ:** Daniella Rubio Serrano **DANIELLA RUBIO SERRANO** **Gestora Contractual**
CONTRATISTA: _____ **YAZMIN PILAR BERMÚDEZ URREGO** **Representante Legal**	**AUTORIZÓ:** Firmado por: Victor Hugo Trujillo Hurtado 2026/08/20 10:43:07:177 **VICTOR HUGO TRUJILLO HURTADO** **Representante Legal**