

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : aed4948ccdb092013f47cea34c101634d78675cce0bd29033ecab0c35bb4ef401bde2b5e37a5a72f4d37a7e92dd2b9d6

Número de Factura: DC-155148
Fecha de Emisión: 05/09/2023
Fecha de Vencimiento: 05/09/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferecia Crédito
Orden de pedido: 110737
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: LINALCA INFORMATICA S.A.S. - BIC
Nombre Comercial: LINALCA INFORMATICA S.A.S. - BIC
Nit del Emisor: 800188299
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4741

País: COLOMBIA
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Dirección: Calle 80, Km 1.5 Vía Siberia | PAO.
Teléfono / Móvil: 6351055 ext1316
Correo: 800188299@factureinbox.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DEL ESTADO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900507741
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: COLOMBIA
Departamento:
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.C.
Dirección: Carrera 7 No.75-66 Piso 2 y 3 Bogotá, D.C
Teléfono / Móvil:
Correo: Helver.guzman@defensajuridica.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	0011200000	DISPOSITIVO COMO SERVICIO COMPUTADOR	94	32,00	\$ 74.661,04	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 453.939,12	19.00			\$ 2.389.153,28
2	0011200000	DISPOSITIVO COMO SERVICIO COMPUTADOR	94	126,00	\$ 74.661,05	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.787.385,54	19.00			\$ 9.407.292,30
3	0011200000	DISPOSITIVO COMO SERVICIO COMPUTADOR	94	1,00	\$ 149.323,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 28.371,37	19.00			\$ 149.323,00
4	0011200000	DISPOSITIVO COMO SERVICIO PORTATIL	94	85,00	\$ 64.847,57	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.047.288,26	19.00			\$ 5.512.043,45
5	0011200000	DISPOSITIVO COMO SERVICIO PORTATIL	94	2,00	\$ 64.847,59	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 24.642,08	19.00			\$ 129.695,18
6	0011200000	DISPOSITIVO COMO SERVICIO PORTATIL	94	3,00	\$ 64.847,20	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 36.962,90	19.00			\$ 194.541,60
7	0011200000	DISPOSITIVO COMO SERVICIO PORTATIL	94	1,00	\$ 64.848,10	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 12.321,14	19.00			\$ 64.848,10

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
------	------	--------	-------------	---	-------

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo
-----	--------------	-------------

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido
-----	-------	----------------

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
Factura Electrónica	DC155148	2023-09-05

Notas Finales

SERVICIO ARRENDAMIENTO AGOSTO 2023 // OC 110737 Basado en Entregas 52075. #12-10-00-;OC-110737;oswaldo.useche@defensajuridica.gov.co# \$12-10-00-;OC-110737;oswaldo.useche@defensajuridica.gov.co# \$

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2023-09-05 16:48:49
Documento generado el: 2023-09-05 16:49:44
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	17.846.896,91
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	17.846.896,91
IVA	3.390.910,41
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	3.390.910,41
Total neto factura (=)	21.237.807,32
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 21.237.807,32

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764054108105

Rango desde: 154860

Rango hasta: 240000

Vigencia: 2024-08-18

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

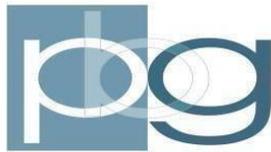
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800188299	4	LINALCA INFORMATICA S A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	Cr 13 79-50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6351055	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	117325279	9454846275	E	2023/08/24	2023/08/23	BANCOLOMBIA	0	\$80,174,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				121	\$48,285,900	\$0	\$0	\$48,285,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	11	\$5,103,600	\$0	\$0	\$5,103,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	23	\$11,407,600	\$0	\$0	\$11,407,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	55	\$18,723,900	\$0	\$0	\$18,723,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	31	\$12,602,700	\$0	\$0	\$12,602,700
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$448,100	\$0	\$0	\$448,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				132	\$3,753,000	\$0	\$0	\$3,753,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	132	\$3,753,000	\$0	\$0	\$3,753,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 6)				127	\$13,076,200	\$0	\$0	\$13,076,200
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	\$68,000	\$0	\$0	\$68,000
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	\$64,000	\$0	\$0	\$64,000
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	1	\$112,000	\$0	\$0	\$112,000
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	\$64,000	\$0	\$0	\$64,000
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	1	\$68,000	\$0	\$0	\$68,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	122	\$12,700,200	\$0	\$0	\$12,700,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				132	\$14,531,900	\$0	\$0	\$14,531,900
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	4	\$523,700	\$0	\$0	\$523,700
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	\$127,000	\$0	\$0	\$127,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	31	\$4,749,600	\$0	\$0	\$4,749,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	12	\$1,200,600	\$0	\$0	\$1,200,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	34	\$3,194,900	\$0	\$0	\$3,194,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	12	\$891,800	\$0	\$0	\$891,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	10	\$670,300	\$0	\$0	\$670,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	28	\$3,174,000	\$0	\$0	\$3,174,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$316,700	\$0	\$0	\$316,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	\$316,700	\$0	\$0	\$316,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$211,200	\$0	\$0	\$211,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	\$211,200	\$0	\$0	\$211,200
TOTAL				132	\$80,174,900	\$0	\$0	\$80,174,900



Best Accountants Asoc. Ltda

El suscrito Revisor Fiscal de LINALCA INFORMÁTICA S.A.S BIC., NIT. 800.188.299-4, se permite

CERTIFICAR

1. Que a la fecha **LINALCA INFORMÁTICA S.A.S BIC** ha dado cumplimiento lo ordenado por el art. 50 de la ley 789 de 2002 en lo relativo a las obligaciones con los sistemas de salud, pensión, ARP, aportes parafiscales y contrato de formación, encontrándose al día con los respectivos pagos.
2. Que los valores de estos rubros correspondientes al mes de julio de 2023 han sido verificados previamente, fueron pagados y sentados en los libros bajo la base contable de devengo siguiendo los principios de contabilidad generalmente aceptados en la Ley 1314 de 2009 y en su decreto reglamentario DUR 2420 de 2015.

Se expide la presente a los veintitrés días (23) del mes de agosto del año dos mil veintitrés (2023),

JOSÉ DAVID GÓMEZ VARGAS

Revisor Fiscal

T.P. No. 7755-T

Miembro de PB&G Best Accountants Ltda.

Calle 105 A # 14-92 Of. 509 Tels (57-1) 8013009 313-859-0562

E-mail: pbgbest@yahoo.com

Bogotá, D.C. COLOMBIAS.A.

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

0087256E16634590

**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 **JOSE DAVID GOMEZ VARGAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 6751836 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 7755-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Junio 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

Bogotá, D.C., septiembre 12 de 2023

Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado

Ciudad

Certifico que la empresa **LINALCA INFORMÁTICA S.A.S** con NIT de identificación **800.188.299-4** prestó el servicio de alquiler de equipos referenciados en el documento **INFORME DESCRIPCIÓN INFORME_EQUIPOS_ALQUILADOS_AGOSTO_2023.pdf** radicado No. 2023800274175200003.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Oswaldo Useche Acevedo', written in a cursive style.

OSWALDO USECHE ACEVEDO

Jefe Oficina Asesora de Sistemas y Tecnologías de la Información

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO:										FECHA:	12	9	2023	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		Linalca Informática S.A.S												
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:		800.188.299-4			No. DE CONTRATO/ORDEN DE COMPRA Y AÑO:			110737		OTROSI No.				
DEPENDENCIA VINCULADA CON EL CONTRATO:					Oficina Asesora de Sistemas y Tecnologías de Información									
TIPO DE PERSONA:		JURÍDICA			NÚMERO DE EXPEDIENTE VIRTUAL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL ORFEO:				2023110080700001E					
OBJETO DEL CONTRATO:		Arrendamiento de equipos de cómputo												
FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRAT		05/06/2023		FECHA DE INICIO:		05/06/2023			FECHA DE FIN:		30/11/2023			
MODIFICACIONES DEL CONTRATO (marque con una X según corresponda)				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	No. DE CDP:		8923		No. DE RP:		20823		
CLASE DE MODIFICACIÓN (marque con una X según corresponda)														
<input type="checkbox"/> ADICIÓN	<input type="checkbox"/> PRÓRROGA	<input type="checkbox"/> ADICIÓN Y/O PRÓRROGA	<input checked="" type="checkbox"/> X	OTRA (indique cuál)				No. de AUTORIZACIÓN VIGENCIA FUTURA (Si aplica)						
INFORMACIÓN DE GARANTÍAS:				¿EL CONTRATO EXIGE GARANTÍAS?:					<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> NO			
PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL						FECHA DE APROBACIÓN PÓLIZA:						29/09/2023		
ASEGURADORA:		SEGUROS BOLIVAR		NÚMERO DE PÓLIZA:		1000170940601		ANEXO:		0				
AMPARO(S)					VALOR DEL CONTRATO		VALOR ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA					
1	CUMPLIMIENTO				106.189.036,64		10.618.904,00	30/06/2023	30/05/2024					
2	SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES				106.189.036,64		5.309.454,00	30/06/2023	30/11/2026					
3	CALIDAD DEL SERVICIO				106.189.036,64		10.618.904,00	30/06/2023	30/05/2024					
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL				¿Requiere póliza de RCE?		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> X		NÚMERO DE PÓLIZA:		ANEXO		
AMPAROS(S)					% del valor del contrato		SMMLV		VALOR ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA			
1														
2														
3														
2. INFORMACIÓN DEL PAGO A REALIZAR:														
NÚMERO DE PAGO		PAGO 2 DE 5		FACTURA ELECTRÓNICA Y/O CUENTA DE COBRO		NÚMERO:		DC-155148		PERIODO O PRODUCTO CERTIFICADO		Del 01 al 31 de agosto de 2023		
		PAGOS TOTAL				FECHA:		05/09/2023						
BANCO:		Bancolombia		No. DE CUENTA:		22910110025		CORRIENTE:		<input checked="" type="checkbox"/> X	AHORROS:			
DEDUCCIONES DE RENTA:														
DEPENDIENTES				CREDITO HIPOTECARIO				MEDICINA PREPAGADA				AFC	AFPV	
3. SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO A LA FECHA DE LA CERTIFICACIÓN:														
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:					106.189.036,64									
VALOR ACUMULADO DE LAS ADICIONES:														
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:					106.189.036,64									
VALOR PAGADO A LA FECHA:					21.237.807,00									
VALOR A LIBERAR O LIBERADO O DEDUCCIONES:					0,00									
VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE CONSTANCIA:					21.237.807,32									
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:					63.713.422,32									
VALIDACIÓN VALORES:					CORRECTO									

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

4. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y APORTE DE DOCUMENTOS SOPORTE

En calidad de supervisor del contrato y con el fin de certificar el cumplimiento de los aspectos administrativos relacionados con las obligaciones contractuales para el presente periodo o producto, lo cual conlleva a autorizar el respectivo pago, certifico que he verificado la información y los documentos relacionados en los literales presentados a continuación:	¿CUMPLE? (marque con una 'X')		
	SI	NO	N/A
Factura electrónica o cuenta de cobro: ¿Se validó la factura (cuenta de cobro) en sus atributos de: número de factura (o de la cuenta de cobro), nombre e identificación del contratista, fecha de generación, fecha del periodo cobrado, valor total cobrado, verificando que estaban correctos?	X		
Soporte del cargue de la factura electrónica: ¿Se validó el cargue de la factura en el sistema establecido para ello: nombre e identificación del contratista, número de factura cargada, fecha de cargue de la factura, verificando que estaban correctos?	X		
Plataforma de Colombia Compra Eficiente -CCE- respectiva (SECOP I, SECOP II) ¿Se verificó que el informe de ejecución que soporta el pago correspondiente al periodo certificado o producto entregado, se encuentra cargado en la respectiva plataforma de Colombia Compra Eficiente?			X
Contratación con cargo a recursos BID, Plataforma de Colombia Compra Eficiente -CCE- respectiva SECOP II, ¿Se verificó que el informe de actividades y sus soportes, se encuentran en el proceso de SECOP II respectivo?. No aplica para el primer pago.			X
Expediente virtual del contrato en el Sistema de Gestión Documental de la Agencia: ¿Se verificó que los documentos que soportan la ejecución del contrato y el pago correspondiente al periodo certificado o al producto entregado se encuentran dentro del expediente del contrato en el Sistema de Gestión Documental de la Agencia?	X		
Matriz de riesgos (cuando aplique): marque con una x	SI	NO	N/A
¿Se verificó la matriz de riesgos asociados con la etapa de contractual?	X		
¿Se materializó algún riesgo en el periodo? (En caso positivo, amplíe la información en informe dirigido al Grupo Interno de Trabajo de Gestión Contractual).		X	

CUMPLIMIENTO DE PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:

D. Persona natural: (Se debe seleccionar de acuerdo con el tipo de contratista).	PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL
Se verificó el cumplimiento por parte del contratista, del pago al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensión y riesgos laborales, para el periodo certificado. El monto de cada uno de los aportes en la planilla se ajusta a la base de liquidación correspondiente al valor del contrato.	No:
	MES:
	FECHA DE PAGO
E. Persona jurídica: (Se debe seleccionar de acuerdo con el tipo de contratista).	CERTIFICA LOS APORTES AL SGSS
Se verificó el cumplimiento por parte del contratista, del pago al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensión y riesgos laborales, para el periodo certificado.	SI X
El contratista presentó certificación suscrita por el revisor fiscal o el representante legal acreditando que se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, el SENA, el ICBF y las Cajas de Compensación Familiar.	FECHA DE LA CERTIFICACION:
	23/08/2023
F. El nivel de satisfacción respecto a la ejecución del objeto del objeto contractual es:	ESCALA:
	BUENO = 4

5. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS TÉCNICOS:¿CUMPLE? (marque con una 'X')

	SI	NO
"Informe de actividades (GC-F-09) ¿Se verificó el informe de actividades presentado por el contratista, validando el siguiente contenido: nombre e identificación del contratista, fecha de emisión, número del contrato, fecha del periodo del informe o producto a remunerar, cumplimiento de las obligaciones para el periodo certificado y/o presentación de entregables, firma del contratista y firma del supervisor del contrato? " o presentó otro documento en el cual se permita evidenciar el cumplimiento?	X	

6. ESTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

% DE AVANCE FÍSICO PROGRAMADO:	40%	% DE AVANCE FÍSICO REAL:	40%
---------------------------------------	-----	---------------------------------	-----

7. OBSERVACIONES ADICIONALES:

--



CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

8. Descripción breve de los informes, o entregables, o actividades realizadas por el contratista. (describa las actividades realizadas por el contratista en el periodo o producto entregado, añada hoja aparte si el espacio no alcanza, en tal caso deberá firmar la hoja adicional)

Se prestó el servicio de Arrendamiento de equipos de cómputo.

9. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR:

En mi calidad de supervisor(a) del contrato arriba indicado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades para el periodo o producto certificado y autorizo el pago relacionado en la presente certificación.

10. DATOS DEL SUPERVISOR:

NOMBRES Y APELLIDOS:	OSWALDO USECHE ACEVEDO
CARGO:	JEFE OFICINA OASTI
CORREO ELECTRÓNICO:	oswaldo.useche@defensajuridica.gov.co
FIRMA:	



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: Mhdsgonzal Dexy Shirley Gonzalez Galeano
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 12-10-00 UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURÍDICA DEL ESTADO
 Fecha y Hora Sistema: 2023-09-29-12:39 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	321722923	Fecha Registro:	2023-09-22	Unidad / Subunidad ejecutora:	12-10-00 UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURÍDICA DEL ESTADO			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	104023	Comprobante Contable de la Generación:		
Fecha Máxima Pago:	2023-09-26	Código de Referencia:	04500193600321722923		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Bruto:	21.237.807,32	Valor Deducciones:	1.419.543,00		Valor Neto:	19.818.264,32	Saldo x Pagar:	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	21.237.807,32	Valor Deducciones	1.419.543,00	Valor Neto	19.818.264,32	Moneda Base Compra		Valor MBC	
----------	--	-------------	---------------	-------------------	--------------	------------	---------------	--------------------	--	-----------	--

REINTEGROS

Números		No Recauda:	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00
Reintegrado Neto Pesos:		Reintegrado Neto Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00
Reintegrado Neto Moneda:		Reintegrado Neto Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	800188299	Razón Social:	LINALCA INFORMATICA S.A.S. - BIC	Medio de Pago:	Abono en cuenta
-----------------	-----------	---------------	----------------------------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	22910110025	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------	-------	-----------	---------	--------

TESORERIA

DOCUMENTO SOPORTE

13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	604	Tipo:	ORDEN DE PAGO	Fecha:	2023-09-22
--	---------	-----	-------	---------------	--------	------------

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
12-10-00 UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DE LA NACIÓN / A-02-02-02-007-003 SERVICIOS DE ARRENDAMIENTO O ALQUILER SIN OPERARIO												
	Nación	10	CSF	21.237.807,32	0,00	21.237.807,32				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES							
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-07	RETEFUENTE - ARRENDAMIENTOS BIENES MUEBLES	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	4,000 %	713.876,00	713.876,00	
2-01-04-02-01-04	RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - ARRENDAMIENTO	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15,000 %	508.637,00	508.637,00	
2-01-05-01-01-02-04	RETENCION ICA COMERCIAL DEMÁS ACTIVIDADES COMERCIALES	899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	1,104 %	197.030,00	197.030,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA						
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO	
12-10-00 - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DE LA NACIÓN	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2023-09-19	21.237.807,32	05 NINGUNO	Pagada	

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



cufe:a1ad8fbc7e9e78b44a1bec50a4ec2881ac31a5daf54d251c205b37e333f461159a5b4a0a4e6ab4c061d0f848d6efcf1
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NI AUTORETENEDORES

ALQUILER Y RENTING DE EQUIPOS DE COMPUTO.
 PC COM SAS Nit. 830044858 IVA Regimen Comun
 Cod Ica 7730 Tarifa 9.66 por Mi, ReteFuente 4%
 Carrera 49 B No. 104 a - 89

Señores: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DEL ESTADO
Nit: 900507741
Atn: SERGIO MAZO
Dirección: CRA 7 75 66 PISO 2 Y 3
Doc de referencia: OC 110739

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
 BO124634**

Fecha generación: 2023-09-05 16:25:41-05:00
Fecha expedición: 2023-09-05 20:10:00-05:00
Fecha de vencimiento: 2023-09-06
Forma de Pago: Contado / Transferencia electrónica

Factura electronica Aut. 18764041969688 de 2022-12-27 desde BO120001 hasta BO150000 ; Vigencia 18 meses. Facturacion Directa: PC COM SAS. - Nombre del SW: invoflex - Nit: 830.044.858-2

CAN	DESDE	HASTA	DESCRIPCIÓN	TARIFA	VR. TOTAL
6.00	2023-08-01	2023-08-31	Video Beam	\$ 226,986	\$ 1,361,916
Observaciones:			ReteFuente:	\$ 54,477	SUBTOTAL: \$ 1,361,916
			Retelva:	\$ 38,815	IVA: \$ 258,764
			Retelca:	\$ 13,156	TOTAL: \$ 1,620,680

TOTAL A PAGAR: \$ 1,514,232

Esta factura se asumirá en sus efectos legales a un título valor según artículo 774 del código de comercio, con esta el comprador declara haber recibido a satisfacción las mercancías y/o servicios descritos en este título valor.

BOGOTA
 PBX: 742 7080
 E-mail: ventas@pc.com.co

MEDELLIN
 PBX: 604 0880
 E-mail: ventasmedellin@pc.com.co

CALI
 PBX: 485 4090
 E-mail: ventascal@pc.com.co

BARRANQUILLA
 PBX: 360 1998
 E-mail: ventasbarranquilla@pc.com.co

Bogotá, D.C., septiembre 12 de 2023

Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado

Ciudad

Certifico que la empresa **PC_COM S.A** con NIT de identificación **830044858** prestó el servicio de alquiler de proyectores referenciados en el documento **INFORME_2DO MES SERVICIO.pdf** radicado No. **2023800273213200004**.

Atentamente,



OSWALDO USECHE ACEVEDO

Jefe Oficina Asesora de Sistemas y Tecnologías de la Información

PERSONA JURIDICA
CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARA FISCALES
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

En mi condición de Revisor Fiscal, de **PC COM SAS**, identificada con NIT 830.044.858-2, certifico que de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), encontrándose a paz y salvo por este concepto a la fecha y por los últimos seis (6) meses, lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

De acuerdo al decreto 0862 del 26 de abril de 2013, la empresa no se encuentra obligada a aportar al instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio nacional de aprendizaje (SENA) por aquellos empleados que devenguen individualmente considerados menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigente.

Dada en Bogotá D.C., el día 01 del mes de septiembre de 2023.

Atentamente;



JAIME GONZALEZ PAEZ
Revisor fiscal
T.P 7628 - T

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830044858-2	PC COM S.A.		CARRERA 49B No. 104A - 89	7427080	contador@pc.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CONVENIO	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					36	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	08/08/2023	69927863	\$30.866.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	212.800	0	0	0	0	0	0	0	0	212.800	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.999.100	0	0	0	0	0	0	0	0	1.999.100	5
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.715.600	0	0	0	0	0	0	0	0	1.715.600	8
EPS010	EPS Sura	800088702-2	710.200	0	0	0	0	0	0	0	0	710.200	7
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	52.400	0	0	0	0	0	0	0	0	52.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	785.000	0	0	0	0	0	0	0	0	785.000	8
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	68.500	0	0	0	0	0	0	0	0	68.500	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	521.500	0	0	0	0	0	0	0	0	521.500	4

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	4.377.100	0	0	67.400	67.400	0	0	0	4.511.900	10
230301	Porvenir	800224808-8	6.660.900	0	0	114.400	114.400	0	0	0	6.889.700	11
231001	Colfondos	800227940-6	592.000	0	0	0	0	0	0	0	592.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	5.294.300	0	0	41.500	41.500	0	0	0	5.377.300	11

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-17	Seg Vida Alfa S.A.	860503617-3	2.690.600				2.690.600	0	0	2.690.600			26.906	2.690.600	35

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	178.000	0	0	178.000	2
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	80.400	0	0	80.400	1
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	3.222.200	0	0	3.222.200	22
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	905.200	0	0	905.200	9

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830044858-2	PC COM S.A.		CARRERA 49B No. 104A - 89	7427080	contador@pc.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CONVENIO	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					36	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	08/08/2023	69927863	\$30.866.700	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
141.700	0	0	141.700	1
ICBF				
212.600	0	0	212.600	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	6.065.100	6.065.100
Pensión	4	17.370.900	17.370.900
Riesgos Laborales	1	2.690.600	2.690.600
CCF	4	4.385.800	4.385.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	212.600	212.600
MEN	0	0	0
SENA	1	141.700	141.700
TOTALES	19	30.866.700	30.866.700

PAGADA

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO:										FECHA:		12	9	2023					
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		PC_COM SA																	
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:		830.044.858				No. DE CONTRATO/ORDEN DE COMPRA Y AÑO:			110739		OTROSÍ								
DEPENDENCIA VINCULADA CON EL CONTRATO:		Oficina Asesora de Sistemas y Tecnologías de Información																	
TIPO DE PERSONA:		JURÍDICA			NÚMERO DE EXPEDIENTE VIRTUAL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL ORFEO:					2023110080700001E									
OBJETO DEL CONTRATO:		Arrendamiento de equipos de cómputo. (Lote 20)																	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRAT		05/06/2023		FECHA DE INICIO:			05/06/2023			FECHA DE FIN:		30/11/2023							
MODIFICACIONES DEL CONTRATO (marque con una X según corresponda)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No. DE CDP:		8923		No. DE RP:		21023						
CLASE DE MODIFICACIÓN (marque con una X según corresponda)																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OTRA (indique cuál)					No. de AUTORIZACIÓN VIGENCIA FUTURA (Si aplica)									
INFORMACIÓN DE GARANTÍAS:		¿EL CONTRATO EXIGE GARANTÍAS?:										<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL										FECHA DE APROBACIÓN PÓLIZA:					29/09/2023				
ASEGURADORA:		SEGUROS MUNDIAL			NÚMERO DE PÓLIZA:			100264141		ANEXO:		0							
AMPARO(S)					VALOR DEL CONTRATO			VALOR ASEGURADO		VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA							
1	CUMPLIMIENTO				8.103.410,41			810.341,00		01/07/2023		30/05/2024							
2	SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES				8.103.410,41			405.170,50		01/07/2023		30/11/2026							
3	CALIDAD DEL SERVICIO				8.103.410,41			810.341,00		01/07/2023		30/05/2024							
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL				¿Requiere póliza de RCE?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	NÚMERO DE PÓLIZA:				ANEXO						
AMPAROS(S)				% del valor del contrato		SMMLV		VALOR ASEGURADO		VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA							
1																			
2																			
3																			
2. INFORMACIÓN DEL PAGO A REALIZAR:																			
NÚMERO DE PAGO		PAGO 2 DE 5		FACTURA ELECTRÓNICA Y/O CUENTA DE COBRO		NÚMERO:		BO124634			PERIODO O PRODUCTO CERTIFICADO		Del 01 al 31 de agosto de 2023						
		PAGOS TOTAL				FECHA:		05/09/2023											
BANCO:		BANCO DE OCCIDENTE			No. DE CUENTA:		247-031511			CORRIENTE:		<input checked="" type="checkbox"/>	AHORROS:						
DEDUCCIONES DE RENTA:																			
DEPENDIENTES		CREDITO HIPOTECARIO			MEDICINA PREPAGADA					AFC			AFPV						
3. SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO A LA FECHA DE LA CERTIFICACIÓN:																			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:					8.103.410,41														
VALOR ACUMULADO DE LAS ADICIONES:																			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:					8.103.410,41														
VALOR PAGADO A LA FECHA:					1.620.680,00														
VALOR A LIBERAR O LIBERADO O DEDUCCIONES:					0,00														
VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE CONSTANCIA:					1.620.680,00														
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:					4.862.050,41														
VALIDACIÓN VALORES:					CORRECTO														



CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

4. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y APORTE DE DOCUMENTOS SOPORTE

En calidad de supervisor del contrato y con el fin de certificar el cumplimiento de los aspectos administrativos relacionados con las obligaciones contractuales para el presente periodo o producto, lo cual conlleva a autorizar el respectivo pago, certifico que he verificado la información y los documentos relacionados en los literales presentados a continuación:	¿CUMPLE? (marque con una 'X')		
	SI	NO	N/A
Factura electrónica o cuenta de cobro: ¿Se validó la factura (cuenta de cobro) en sus atributos de: número de factura (o de la cuenta de cobro), nombre e identificación del contratista, fecha de generación, fecha del periodo cobrado, valor total cobrado, verificando que estaban correctos?	X		
Soporte del cargue de la factura electrónica: ¿Se validó el cargue de la factura en el sistema establecido para ello: nombre e identificación del contratista, número de factura cargada, fecha de cargue de la factura, verificando que estaban correctos?	X		
Plataforma de Colombia Compra Eficiente -CCE- respectiva (SECOP I, SECOP II) ¿Se verificó que el informe de ejecución que soporta el pago correspondiente al periodo certificado o producto entregado, se encuentra cargado en la respectiva plataforma de Colombia Compra Eficiente?			X
Contratación con cargo a recursos BID, Plataforma de Colombia Compra Eficiente -CCE- respectiva SECOP II, ¿Se verificó que el informe de actividades y sus soportes, se encuentran en el proceso de SECOP II respectivo?. No aplica para el primer pago.			X
Expediente virtual del contrato en el Sistema de Gestión Documental de la Agencia: ¿Se verificó que los documentos que soportan la ejecución del contrato y el pago correspondiente al periodo certificado o al producto entregado se encuentran dentro del expediente del contrato en el Sistema de Gestión Documental de la Agencia?	X		
Matriz de riesgos (cuando aplique): marque con una x	SI	NO	N/A
¿Se verificó la matriz de riesgos asociados con la etapa de contractual?	X		
¿Se materializó algún riesgo en el periodo? (En caso positivo, amplíe la información en informe dirigido al Grupo Interno de Trabajo de Gestión Contratual).		X	

CUMPLIMIENTO DE PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:

D. Persona natural: (Se debe seleccionar de acuerdo con el tipo de contratista).	PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL No:	
Se verificó el cumplimiento por parte del contratista, del pago al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensión y riesgos laborales, para el periodo certificado. El monto de cada uno de los aportes en la planilla se ajusta a la base de liquidación correspondiente al valor del contrato.	MES:	
	FECHA DE PAGO:	
E. Persona jurídica: (Se debe seleccionar de acuerdo con el tipo de contratista).	CERTIFICA LOS APORTES AL SGSS	
Se verificó el cumplimiento por parte del contratista, del pago al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensión y riesgos laborales, para el periodo certificado.	SI	X
El contratista presentó certificación suscrita por el revisor fiscal o el representante legal acreditando que se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, el SENA, el ICBF y las Cajas de Compensación Familiar.	FECHA DE LA CERTIFICACION:	
	01/09/2023	
F. El nivel de satisfacción respecto a la ejecución del objeto del objeto contractual es:	ESCALA:	
	BUENO = 4	

5. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS TÉCNICOS:¿CUMPLE? (marque con una 'X')

	SI	NO
"Informe de actividades (GC-F-09) ¿Se verificó el informe de actividades presentado por el contratista, validando el siguiente contenido: nombre e identificación del contratista, fecha de emisión, número del contrato, fecha del periodo del informe o producto a remunerar, cumplimiento de las obligaciones para el periodo certificado y/o presentación de entregables, firma del contratista y firma del supervisor del contrato? " o presentó otro documento en el cual se permita evidenciar el cumplimiento?	X	

6. ESTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

% DE AVANCE FÍSICO PROGRAMADO:	40%	% DE AVANCE FÍSICO REAL:	40%
---------------------------------------	-----	---------------------------------	-----

7. OBSERVACIONES ADICIONALES:

--



CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

8. Descripción breve de los informes, o entregables, o actividades realizadas por el contratista. (describa las actividades realizadas por el contratista en el periodo o producto entregado,

añada hoja aparte si el espacio no alcanza, en tal caso deberá firmar la hoja adicional)

Se prestó el servicio de Arrendamiento de equipos de cómputo.

9. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR:

En mi calidad de supervisor(a) del contrato arriba indicado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades para el periodo o producto certificado y autorizo el pago relacionado en la presente certificación.

10. DATOS DEL SUPERVISOR:

NOMBRES Y APELLIDOS:	OSWALDO USECHE ACEVEDO
CARGO:	JEFE OFICINA OASTI
CORREO ELECTRÓNICO:	oswaldo.useche@defensajuridica.gov.co
FIRMA:	



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHDsgonzal Dexy Shirley Gonzalez Galeano
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 12-10-00 UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURÍDICA DEL ESTADO
 Fecha y Hora Sistema: 2023-10-03-2:29 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	317050823	Fecha Registro:	2023-09-19	Unidad / Subunidad ejecutora:	12-10-00 UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURÍDICA DEL ESTADO			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	103723	Comprobante Contable de la Generación:		
Fecha Máxima Pago:	2023-09-21	Código de Referencia:	04500193600317050823		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Bruto:	1.620.680,00	Valor Deducciones:	106.448,00		Valor Neto:	1.514.232,00	Saldo x Pagar:	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	1.620.680,00	Valor Deducciones	106.448,00	Valor Neto	1.514.232,00	Moneda Base Compra		Valor MBC	
----------	--	-------------	--------------	-------------------	------------	------------	--------------	--------------------	--	-----------	--

REINTEGROS

Números					No Recauda:	
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:	830044858	Razón Social:	PC COM SAS	Medio de Pago:	Abono en cuenta
-----------------	-----------	---------------	------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	247031511	Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
---------	-----------	--------	--------------------	-------	-----------	---------	--------

TESORERIA

DOCUMENTO SOPORTE

13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	601	Tipo:	ORDEN DE PAGO	Fecha:	2023-09-19
--	---------	-----	-------	---------------	--------	------------

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
12-10-00 UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DE LA NACIÓN / A-02-02-02-007-003 SERVICIOS DE ARRENDAMIENTO O ALQUILER SIN OPERARIO												
	Nación	10	CSF	1.620.680,00	0,00	1.620.680,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES							
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-07	RETEFUENTE - ARRENDAMIENTOS BIENES MUEBLES	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	4,000 %	54.477,00	54.477,00	
2-01-04-02-01-04	RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - ARRENDAMIENTO	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15,000 %	38.815,00	38.815,00	
2-01-05-01-01-03-05	RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	0,966 %	13.156,00	13.156,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA						
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO	
12-10-00 - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DE LA NACIÓN	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2023-09-18	1.620.680,00	05 NINGUNO	Pagada	

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)