



Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado
N.I.T. 900507741
ORDEN DE COMPRA

PROVEER INSTITUCIONAL SAS
N.I.T. 900365660
CALLE 8 # 10 - 20
Dosquebradas, Risaralda
Atte: PAULO CESAR CARVAJAL LARA
TVEC@PROVEER.COM.CO

Número de Orden **158160**
No de Instrumento **CCE-GS-2020-4**
Instrumento agregación **Grandes Superficies**
Fecha de Emisión **17/12/25**
Fecha de Vencimiento **26/12/25**
Comprador **Amanda Nauzan Ceballos**
Ordenador del gasto **Diana Morales Rueda**
Supervisor **John Alexander Martin Higuera**
Teléfono **6012558955**

Detalle de Entrega
Gravámenes adicionales
Justificación **Contar con el licenciamiento Adobe Creative Cloud resulta fundamental, dado que constituye la principal herramienta tecnológica para el Grupo Interno de Trabajo de Comunicaciones en el desarrollo de las funciones asociadas al diseño, producción, diagramación y edición de las piezas gráficas y audiovisuales institucionales.**

Enviar a

Agencia Nacional de Defensa
Jurídica del Estado
CL 25G 73B 90 PISO 7 Y8
BOGOTA
Atte: Amanda Nauzan Ceballos

Facturar a

Agencia Nacional de Defensa
Jurídica del Estado
CL 25G 73B 90 PISO 7 Y8
BOGOTA,
Atte: Amanda Nauzan Ceballos

Línea	Presupuesto	Descripción	Cant.	Unidad	Precio	Total
1	CDP 35825	GSF01- LICENCIA ADOBE CREATIVE CLOUD CC 1 AÑO TVEC11223	2.0	Unidad	3.594.771,00	7.189.542,00

7.189.542,00 COP



Proveer

Factura Electronica de Venta

NUM.DOC: LIC1149

FECHA DE EMISIÓN: 2025-12-29 10:20:30-05:00

FECHA DE VALIDACIÓN: 2025-12-29 10:30:33

FEC.VEN: 2026-01-28

VENDEDOR. 01 - CAROLINA VALENCIA



Nº.Resolución: 18764100664302 Prefijo: LICI Consecutivo: 1 hasta 999999 Fecha 2025-10-27 Hasta 2027-10-27 Vigencia 24 Meses

Datos del Emisor			
Razón Social/Nombre: PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S.			
CC/NIT: 900365660-2			
Actividad Económica: 4711			
Responsabilidad: No aplica - Otros / Impuesto sobre las ventas - IVA			
Dirección: CALLE 8 # 10 - 20-Risaralda-Dosquebradas-CO			
Teléfonos: 3308006			
E-mail: recepcionproveedores@proveer.com.co			

Datos del Adquiriente			
Razón Social/Nombre: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DEL ESTADO			
Cédula de ciudadanía: 900507741			
Actividad Económica: 0000			
Dirección: CR 7 N 75 66 PISO 2 Y 3 BOGOTÁ COLOMBIA-BOGOTA-BOGOTA-CO			
Teléfonos: 2558955			
E-mail: licitaciones@proveer.com.co			

#	Código	Cant.	U.M	Descripción	Valor Unitario	V.	%	Impto	Descct.º	Valor Total
1	TVEC11223	2.00	UND	LICENCIA ADOBE CREATIVE CLOUD CC 1 AÑO	3,020,815.96	IVA	19.00	1,147,910.07	0.00	7,189,542.00

Total Items 1 **TOTAL en letras: siete millones ciento ochenta y nueve mil quinientos cuarenta y dos con cero COP**

Total Cant. 2.0

Impuestos		
Tipo	Monto Base	Total
IVA: 19.00%	6,041,632.00	1,147,910.00

Totales	
SUBTOTAL:	6,041,632.00
Base Imponible:	6,041,632.00
IVA	1,147,910.00
TOTAL:	7,189,542.00

Medios de Pago			
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Referencia
Credito	Transferencia Débito Bancaria	2026-01-28	900507741

Nota

#\$12-10-00;158160;John.Martin@defensajuridica.gov.co#\$

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

El comprador declara haber recibido la mercancía arriba descrita y certifica que esta factura la firma la persona expresamente autorizada para ello. En caso de mora en el pago se causan intereses mensuales proporcionales a la tasa máxima legal autorizada para operaciones comerciales. Al pagar exija el recibo de caja original, es el único comprobante que aceptamos como prueba de la cancelación de su factura.

Nota Confidencial: Este mensaje (incluyendo cualquier anexo) contiene información confidencial y se encuentra protegido por la Ley. Sólo puede ser utilizada por la persona o compañía a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente. Cualquier retención, difusión, distribución, copia o toma cualquier acción basado en ella, se encuentra estrictamente prohibido.

CUFE: dd49b3d2a0cf9b8dc4667ea7e9ebe5b2be88b28dbed587227aa68888e5c16ea9eab9760c6314781e5404994a6476368e

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

QUALITYCOLOMBIA BUSINESS SOLUTION S.A NIT: 900.174.087-1 Software: MANAGER ERP
Documento Generado por PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S. Nit 900365660 Powered by www.facturalo.com.co

FECHA DE INGRESO						CONSECUTIVO No.	25
29	12	2025					
TIPO DE ENTRADA				FACTURA DE VENTA O DOCUMENTO EQUIVALENTE			
ORDEN DE COMPRA		X	N° 158160				
CONTRATO					No. LIC1149		
NOMBRE PROVEEDOR:		PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S.			NIT.: 900365660-2		
No.	CÓDIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	Unidad de medida	Cantidad	Valor Unitario Iva Incluido	Valor Total	
1	Dos licencias Adobe creative cloud CC vigencia por 1 año	LICENCIAS ADOBE CREATIVE CLOUD CC	Un	2	\$ 3.594.771	\$ 7.189.542	
						\$ -	
						\$ -	
						\$ -	
						\$ -	
						\$ -	
TOTAL						\$ 7.189.542	
NOMBRE DE QUIEN ENTREGA		John Alexander Martin Higuera		NOMBRE DE QUIEN RECIBE		Diego Nicolás Escobar Estrada	
Cargo				Cargo			
FIRMA QUIEN ENTREGA		<i>John Martin</i>		FIRMA DE QUIEN RECIBE		<i>Diego Nicolas Escobar Estrada:</i>	
OBSERVACIONES:							

Diligencie la información respectiva a la ejecución del contrato para la autorización del pago del periodo o producto respectivo; los datos básicos del contrato están disponibles en los documentos de ejecución del contrato, ubicados en el expediente electrónico del contrato en las plataformas de Colombia Compra Eficiente (SECOPI I, SECOPI II o TVEC), o en el expediente documental del contrato en el Sistema de Gestión Documental Electrónico de Archivos (SGDEA) de la Agencia.

Solo podrá registrar información en las celdas que están fondo blanco.

Si tiene dudas al registrar los datos, puede consultar las orientaciones para el diligenciamiento, en la hoja con el nombre "Instructivo Diligenciamiento", en este archivo.

PRECAUCIÓN: El formato está habilitado para insertar y eliminar filas, por favor, tenga en cuenta esta recomendación para no suprimir datos importantes del contrato definidos en el presente formato.

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO:	Ir a instructivo de diligenciamiento
-------------------------------------	--

A. INFORMACIÓN GENERAL:	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DE LA CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO:	29/dic/2025
--------------------------------	--	-------------

No. DE CONTRATO Y AÑO / ORDEN DE COMPRA Y AÑO:	251-2025 / 158160-2025	NÚMERO DE EXPEDIENTE VIRTUAL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL ELECTRONICO DE ARCHIVOS (SGDEA):	202500529137
---	-------------------------------	--	--------------

OBJETO DEL CONTRATO:	Renovación de las licencias Adobe Creative Cloud para la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado.		
-----------------------------	---	--	--

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S	TIPO DE PERSONA:	JURÍDICA	IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA (NIT / CÉDULA / OTRO):	900365660-2
--------------------------------	-----------------------------	-------------------------	----------	--	-------------

DEPENDENCIA VINCULADA CON EL CONTRATO:	Dirección General		
---	-------------------	--	--

FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	17/12/2025	FECHA DE INICIO:	17/12/2025	FECHA DE FIN:	26/12/2025
---	------------	-------------------------	------------	----------------------	------------

No. DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP):	35825	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP:	10/10/2025	No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL (RP):	103525	FECHA DE EXPEDICIÓN RP:	19/12/2025	¿TIENE VIGENCIA(S) FUTURA(S)?	No
--	-------	---------------------------------	------------	---	--------	--------------------------------	------------	--------------------------------------	----

B. MODIFICACIONES CONTRACTUALES (marque con una X según corresponda la clase de modificación)									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

¿EL CONTRATO TIENE MODIFICACIONES? (marque con una X según corresponda)		SI	NO	X	Modificación / Otrosí No:	Tipo modific.:	Fecha de modificación	
Modificación / Otrosí No:	Tipo modific.:	Fecha de modificación	Modificación / Otrosí No:	Tipo modific.:	Fecha de modificación	Modificación / Otrosí No:	Tipo modific.:	Fecha de modificación
Modificación / Otrosí No:	Tipo modific.:	Fecha de modificación	Modificación / Otrosí No:	Tipo modific.:	Fecha de modificación	Modificación / Otrosí No:	Tipo modific.:	Fecha de modificación
Modificación / Otrosí No:	Tipo modific.:	Fecha de modificación	Modificación / Otrosí No:	Tipo modific.:	Fecha de modificación	Modificación / Otrosí No:	Tipo modific.:	Fecha de modificación
Modificación / Otrosí No:	Tipo modific.:	Fecha de modificación	Modificación / Otrosí No:	Tipo modific.:	Fecha de modificación	Modificación / Otrosí No:	Tipo modific.:	Fecha de modificación
Modificación / Otrosí No:	Tipo modific.:	Fecha de modificación	Modificación / Otrosí No:	Tipo modific.:	Fecha de modificación	Modificación / Otrosí No:	Tipo modific.:	Fecha de modificación

C. INFORMACIÓN DE GARANTÍAS									
------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

¿EL CONTRATO EXIGE GARANTÍAS?:	SI	NO	X	GARANTÍA REQUERIDA EN EL CONTRATO:					
---------------------------------------	----	----	---	---	--	--	--	--	--

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL:	FECHA DE EXPEDICIÓN:	FECHA DE APROBACIÓN:
--	-----------------------------	-----------------------------

ASEGURADORA:	NÚMERO DE PÓLIZA:	ANEXO:
---------------------	--------------------------	---------------

	AMPARO(S)	VALOR DEL CONTRATO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
i.					
ii.					
iii.					
iv.					

¿EL CONTRATO EXIGE GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL (RCE)?:	SI	NO	X
---	----	----	---

PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL (RCE):	FECHA DE EXPEDICIÓN:	FECHA DE APROBACIÓN:
--	-----------------------------	-----------------------------

ASEGURADORA:	NÚMERO DE PÓLIZA:	ANEXO:
---------------------	--------------------------	---------------

	AMPAROS(S)	% del valor del contrato	SMMLV * Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
i.						
ii.						
iii.						
iv.						

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

2. INFORMACIÓN DEL PAGO A REALIZAR:

NÚMERO DE ESTE PAGO:	1	NÚMERO TOTAL DE PAGOS PROGRAMADOS EN EL CONTRATO:	1	NÚMERO DE FACTURA ELECTRÓNICA O DOCUMENTO EQUIVALENTE:	LICI149	PERIODO O PRODUCTO CERTIFICADO:	DICIEMBRE
				FECHA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA O DOCUMENTO EQUIVALENTE:	29/12/2025		
BANCO:	BANCO DE BOGOTA			No. DE CUENTA:	279144497	CORRIENTE:	X
DEDUCCIONES DE RENTA / IMPUESTO DE TIMBRE:							
DEPENDIENTES:		CRÉDITO HIPOTECARIO:		MEDICINA PREPAGADA:		AFPV:	
IMPUESTO DE TIMBRE:							

3. SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO A LA FECHA DE LA CERTIFICACIÓN:

[Valor inicial del contrato, adiciones y reducciones en valor]		Valor en pesos
Valor inicial y modificaciones en el valor del contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 7.189.542,00
	VALOR ACUMULADO DE ADICIONES EN VALOR (CON OTROSÍ)	
	VALOR ACUMULADO DE REDUCCIONES EN VALOR (CON OTROSÍ O TERMINACIÓN ANTICIPADA)	
	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 7.189.542,00
[Pagos, Liberaciones presupuestales, deducciones, saldo por ejecutar]		Valor en pesos
Movimientos Presupuestales	<i>VALOR ACUMULADO DE REDUCCIONES EN VALOR (CON OTROSÍ)</i>	<i>\$ 0,00</i>
	VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA	
	<i>VALOR PRESUPUESTAL LIBERADO EN EL PERIODO (MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES - REQUERIDOS MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO O MEMORANDO -)</i>	<i>\$ 0,00</i>
	VALOR POR PAGAR CON LA PRESENTE CONSTANCIA	\$ 7.189.542,00
	VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	\$ 0,00
	TOTAL: PAGOS, LIBERACIONES RESUPUESTALES, VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	\$ 7.189.542,00





VALIDACIÓN VALORES:

REGISTROS CORRECTOS

4. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:

A. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y APOORTE 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 documento equivalente: ¿Se validó la factura o el documento equivalente en sus atributos de: número de factura (o del documento equivalente), 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		
Revisión de los soportes del pago por parte del Supervisor del contrato: ¿Se verificaron los soportes del presente pago de la factura electrónica o del documento equivalente; la planilla de pago al Sistema de Seguridad Social Integral (para personas naturales) o el Certificado de pago de parafiscales (para personas jurídicas); y el Informe de Actividades (GC-F-09), los cuales, están debidamente diligenciados, suscritos, completos y revisados por el Supervisor?	X		
Publicidad de documentos soporte del pago por El Contratista: ¿Se coordinó con El Contratista para cumplir con el principio de publicidad oportuna y completa en SECOP II de los documentos soporte del pago que se autoriza con la presente constancia de cumplimiento?			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 expediente 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 del pago correspondiente al periodo certificado o al producto entregado, se encuentran dentro del expediente del contrato en el Sistema de Gestión Documental de Archivos Electrónicos (SGDEA) de la Agencia?	X		
Matriz de riesgos (cuando aplique): (marque con una 'X')	SI	NO	N/A
Matriz de riesgos: ¿Se verificó la matriz de riesgos asociados con la etapa de contractual para hacer el control sobre una eventual materialización de tales riesgos?	X		
Materialización de riesgos: ¿Se materializó algún riesgo en el periodo? (En caso positivo, amplíe la información en informe dirigido al su Jefe inmediato con copia al Grupo Interno de Trabajo de Gestión Contractual, si hay un posible incumplimiento informe al Jefe inmediato y al Director General)		X	

 		<h2 style="margin: 0;">CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO</h2>							
B. CUMPLIMIENTO DE PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (SSSI):									
<p>Persona natural: (Se debe seleccionar de acuerdo con el tipo de contratista). Se verificó el cumplimiento por parte del contratista, del pago al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensión y riesgos laborales, para el período certificado. El monto de cada uno de los aportes en la planilla se ajusta a la base de liquidación correspondiente al valor del contrato.</p> <p>Persona jurídica: (Se debe seleccionar de acuerdo con el tipo de contratista). Se verificó el cumplimiento por parte del contratista, del pago al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensión y riesgos laborales, para el período certificado. 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.</p> <p>Evaluación del nivel de satisfacción (del contratista), respecto a la ejecución del objeto contractual (seleccione un valor de la escala):</p>						SI:	No Aplica:	X	
						PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL No:			
						MES:			
						FECHA DE PAGO:			
5. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS TÉCNICOS: ¿CUMPLE? (marque con una 'X')						CERTIFICA LOS APORTES AL SSSI			
						SI:	X	No Aplica:	
						FECHA DE LA CERTIFICACIÓN: 05/12/2025			
A. INFORME DE ACTIVIDADES (GC-F-09):						ESCALA: EXCELENTE = 5			
A. INFORME DE ACTIVIDADES (GC-F-09):						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? <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>						X			
En caso de existan, enumere y relacione los ANEXOS del informe de actividades (GC-F-09): -									
B. BIENES O SERVICIOS CONTRATADOS (marque con una 'X'):									
Contratación de servicios				Adquisición de bienes					
Contratación de servicios		Bienes tangibles		Bienes intangibles:				SI	NO
Servicios:	Adquisición de bienes tangibles:	i) Suscripción a aplicaciones de software, tiempo mayor a un (1) año:	X	ii) Desarrollo de aplicaciones de Software:	iii) Licencias de software (a perpetuidad):				
Ingreso de bienes al almacén: ¿Los bienes tangibles e intangibles adquiridos se ingresaron previamente al almacén de la Agencia, mediante los formatos: GBS-F-11 y GBS-F-12 respectivamente? (En caso positivo, adjunte a esta constancia los formatos referidos de ingreso al almacén debidamente diligenciados).						X			
6. ESTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO									
El % de avance físico del contrato fue calculado considerando:				Por los productos definidos en el contrato (marque con una 'X'):		Por el tiempo de ejecución transcurrido (marque con una 'X'):		X	
% de Avance Físico PROGRAMADO:	100,00%	% de Avance Físico REAL:	100,00%	Fecha de corte en que se calculó el % de avance reportado:		26/12/2025			
7. OBSERVACIONES ADICIONALES (Utilice este campo si considera necesario ampliar la información de la ejecución contractual, más allá de lo indicado en el Informe de Actividades presentado por El Contratista):									
8. HOJA ADICIONAL (Se registra en la eventualidad de retraso en el cumplimiento de las obligaciones contractuales):									
									
Esta hoja sólo se registra si es necesario ampliar la información por parte del Supervisor en la eventualidad de un retraso en el cumplimiento de las									
9. CERTIFICACIÓN Y AUTORIZACIÓN 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 constancia de cumplimiento.									

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

10. DATOS DE SUPERVISOR(ES) Y DEL APOYO(S) A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)

10.1 SUPERVISOR(ES)

	SUPERVISOR (Registrado en SECOP II)	<i>SUPERVISOR ADICIONAL (Cuando aplique)</i>	<i>SUPERVISOR ADICIONAL (Cuando aplique)</i>	<i>SUPERVISOR ADICIONAL (Cuando aplique)</i>	<i>SUPERVISOR ADICIONAL (Cuando aplique)</i>
NOMBRES Y APELLIDOS:	John Alexander Martin Higuera				
CORREO ELECTRÓNICO (INSTITUCIONAL):	john.martin@defensajuridica.gov.co				
CARGO Y GRADO:	Técnico Asistencial Grado 10				
FECHA DE DESIGNACIÓN (SUPERVISOR)	22/12/2025				
FIRMA:					

10.2 APOYO(S) A LA SUPERVISIÓN

	APOYO A LA SUPERVISIÓN (Cuando aplique)	<i>APOYO A LA SUPERVISIÓN (Cuando aplique)</i>	<i>APOYO A LA SUPERVISIÓN (Cuando aplique)</i>	<i>APOYO A LA SUPERVISIÓN (Cuando aplique)</i>	<i>APOYO A LA SUPERVISIÓN (Cuando aplique)</i>
NOMBRES Y APELLIDOS:					
CORREO ELECTRÓNICO (INSTITUCIONAL):					
CARGO Y GRADO:					
FECHA DE ASIGNACIÓN (APOYO(S) A LA SUPERVISIÓN)					



Fecha de registro
29/12/2025

CUFE/CUDE
dd49b3d2a0cf9b8dc4667ea7e9ebe5b2be88b28dbed587227aa68888e5c16ea9eab9760c6314781e5404994a6476368e

Proveedor	Documento Proveedor
PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S.	900365660

Tipo Documento DE	Número de Documento DE
Factura Electronica	LIC1149

Valor Total	Total Impuestos	Subtotal Documento
7,189,542.00	1,147,910.00	6,041,632.00

Fecha de Emisión DE	Fecha de Recepción DE
2025-12-29	2025-12-29

Observación
Se aprueba a conformidad con motivo de la entrega de Dos(2) licencias digitales de Adobe creative cloud para la ANDJE por el valor total 7,189,542.00 de la orden de compra 158160
Motivo de rechazo

X CANCELAR

John Martin

APROBAR

RECHAZAR





**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: 2026-03-04-6:28 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	38915226	Fecha Registro:	2026-02-19	Unidad / Subunidad ejecutora:	12-10-00 UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURÍDICA DEL ESTADO		
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	8226	Comprobante Contable de la Generación:	
Fecha Máxima Pago:	2026-02-23	Código de Referencia:		04500193600038915226	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio: 0,00
Valor Bruto:	7.189.542,00	Valor Deducciones:		450.344,00	Valor Neto:	6.739.198,00	Saldo x Pagar: 0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	7.189.542,00	Valor Deducciones	450.344,00	Valor Neto	6.739.198,00	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:	900365660	Razón Social:	PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S.	Medio de Pago:	Abono en cuenta
------------------------	-----------	----------------------	------------------------------	-----------------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	279144497	Banco:	BANCO DE BOGOTA	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
TESORERIA				DOCUMENTO SOPORTE			
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPN				Número:	060	Tipo:	ORDEN DE PAGO
				Fecha:	2026-02-19		

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-02-02-01-004-007 EQUIPO Y APARATOS DE RADIO, TELEVISIÓN Y COMUNICACIONES													
	Nación	10	CSF	7.189.542,00	0,00	7.189.542,00					Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES								
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO			TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-05-01-01-03-05	RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		1,104 %	66.700,00	66.700,00	
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 %	172.187,00	172.187,00	
2-01-04-01-04-05	RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL – LICENCIAMIENTO O USO DE SOFTWARE	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES		3,500 %	211.457,00	211.457,00	

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	2026-02-27	7.189.542,00	40 BIENES, SERVICIOS, IMPUESTOS Y TRANSFERENCIAS CAUSADOS	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHdsg
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 12-10-0
 Fecha y Hora Sistema: 2026-0

RELACION DE PAGOS				
Unidad / Sub-Unidad:	12-10-00 UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURÍDICA DEL ESTADO	Número de Compromiso:	103525	Valor Total:
Tipo Doc. Identidad:	NIT	Número Doc. Identidad:	900365660	Tercero:
DOCUMENTO SOPORTE				
Tipo:	ORDEN DE COMPRA	Número:	OC 158160	Fecha:
OBJETO				
Objeto:	CONTAR CON EL LICENCIAMIENTO ADOBE CREATIVE CLOUD RESULTA FUNDAMENTAL, DADO QUE CONSTITUYE LA PRINCIPAL HERRAMIENTA TECNOLÓGICA PARA EL GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE COMUNICACIONES EN EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES ASOCIADAS AL DISEÑO PRODUCCION...			

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS CONCEDIDO/ AMORTIZADO	ORDEN DE PAGO				MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA			NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONE	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR
2026-01-26	7226	7.189.542,00	1.147.910,00	8226	7.189.542,00	38915226	2026-02-23	7.189.542,00	450.344,00	6.739.198,00	279144497	BANCO DE BOGOTA		

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente mencionadas

onzal Dxy Shirley Gonzalez Galeano
 JO UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA
 NACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS
 3-02-2:01 p. m.

7.189.542,00	Saldo por pagar:	0,00
PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S.		
ia:	19/12/2025 0:00:00	

DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
TIPO	NUMERO	CODIGO	
ORDEN DE COMPRA	OC 158160	13-01-01-DT	TAPA060- RESERVA CDP35825 RP103525 PAGO ÚNICO ÚNICO ORDEN DE COMPRA OC 158160