CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO:				FECHA:	4	12	2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GARRIGUES COLOMBIA S.A.S.						
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:	900.609.342-4	No. DE CONTRATO/ORDEN DE COMPRA Y AÑO:	BID 033-2023	OTROSÍ No.	N/A		
DEPENDENCIA VINCULADA CON EL CONTRATO:	Dirección de Políticas y Estrategias para la Defensa Jurídica						
TIPO DE PERSONA:	JURÍDICA	NÚMERO DE EXPEDIENTE VIRTUAL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL ORFEO:	2023104450100013E				
OBJETO DEL CONTRATO:	Consultoría para implementar la estrategia de conocimiento en materia de prevención del daño antijurídico respecto de: (i) 10 causas de litigiosidad con menor tasa de éxito, (ii) 10 causas de litigiosidad con mayor relación condena/pretensión y (iii) 10 causas de litigiosidad con mayor relación conciliación/pretensión.						

FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	28/06/2023	FECHA DE INICIO:	4/07/2023	FECHA DE FIN:	15/12/2023
MODIFICACIONES DEL CONTRATO (marque con una X s	SI		NO	X	No. DE CDP: 7523	No. DE RP: 6223

CLASE DE MODIFICACIÓN (marque con una X según corresponda)									
ADICIÓN		PRÓRROGA		ADICIÓN Y/O PRÓRROGA		OTRA (indique cúal)		No. de AUTORIZACIÓN VIGENCIA FUTURA (Si aplica)	

INFORMACIÓN DE GARANTÍAS:	¿EL CONTRATO EXIGE GARANTÍAS?:	Si	X	NO	
PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL	FECHA DE APROBACIÓN PÓLIZA:	4/07/2023			
ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO SA	NÚMERO DE PÓLIZA: 21-44-101417469	ANEXO: 0			

	AMPARO(S)	VALOR DEL CONTRATO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
1	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$ 470.525.169,00	$ 94.105.033,80	28/06/2023	15/12/2023
2	CALIDAD DEL SERVICIO	$ 470.525.169,00	$ 47.052.516,90	28/06/2023	15/03/2024
3	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	$ 470.525.169,00	$ 23.526.258,45	28/06/2023	15/12/2026

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTU	¿Requiere póliza de RCE?	SI		NO	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	3 DE 3	FACTURA ELECTRÓNICA Y/O CUENTA DE COBRO	NÚMERO: FE7622	PERIODO O PRODUCTO CERTIFICADO	PRODUCTO 3
	PAGOS TOTAL		FECHA: 29/11/2023		

BANCO:	BBVA	No. DE CUENTA:	0493010532	CORRIENTE:	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:	470.525.169,00
VALOR ACUMULADO DE LAS ADICIONES:	0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**470.525.169,00**
VALOR PAGADO A LA FECHA:	399.946.394,00
VALOR A LIBERAR O LIBERADO O DEDUCCIONES:	0,00
VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE CONSTANCIA:	70.578.775,00
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:	**0,00**
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, amplié 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). 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.	**PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL No:** **MES:** **FECHA DE PAGO:**
E. 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.	**CERTIFICA LOS APORTES AL SGSS** **SI** Revisor Fiscal **FECHA DE LA CERTIFICACIÓN:** 03/11/2023
F. El nivel de satisfacción respecto a la ejecución del objeto del objeto contractual es:	**ESCALA:** EXCELENTE = 5

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:	100%	**% DE AVANCE FÍSICO REAL:**	100%

7. OBSERVACIONES ADICIONALES:

El Consultor no tuvo acceso a Orfeo por tanto no se adjunta pantallazo a este último pago

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
Documento (estudio) con el análisis y conclusiones de la información que contenga los siguientes componentes relacionados con las 10 causas de litigiosidad con menor tasa de éxito. Documento (estudio) con el análisis y conclusiones de la información que contenga los siguientes componentes relacionados con las 10 causas de litigiosidad con mayor relación condena/pretensión. Documento (estudio) con el análisis y conclusiones de la información que contenga los siguientes componentes relacionados con las 10 causas de litigiosidad con mayor relación conciliación/pretensión. Archivo en Excel con la desagregación y detalle de la información recolectada y analizada de las sentencias y autos. Archivos en Word o PDF con los archivos de las sentencias y autos recolectados. El nombre de los archivos deberá ser el mismo del número del proceso, de tal forma que pueda ser asociado al archivo Excel. Con las recomendaciones, con carácter diferencial, en materia de prevención del daño antijurídico y utilización de mecanismos de resolución de conflictos dirigidas a las entidades públicas del orden nacional, para cada una de las causas.
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:	**PAULA ROBLEDO SILVA**
CARGO:	DIRECTORA DE POLITICAS Y ESTRATEGIAS
CORREO ELECTRÓNICO:	paula.robledo@defensajuridica.gov.co
FIRMA:	

Firmado: PAULA ROBLEDO SILVA
2023.12.05 16:47:16 COT Paginas: 3
Dependencia: DIRECCION DE POLITICAS Y ESTRATEGIAS