Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO:				FECHA:	27	12	2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DATA FILE S.A						
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:	830.022.818-3	No. DE CONTRATO/ORDEN DE COMPRA Y AÑO:	112-2024	OTROSÍ No.	0		
DEPENDENCIA VINCULADA CON EL CONTRATO:	Secretaría General – Administrativa						
TIPO DE PERSONA:	JURÍDICA	NÚMERO DE EXPEDIENTE VIRTUAL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL ORFEO:	20242000803000001E				
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios en Gestión Documental para la elaboración y/o actualización de Inventarios Documentales y hojas de control que requiera la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado.						

FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	18/07/2024	FECHA DE INICIO:	30/07/2024	FECHA DE FIN:	20/12/2024

MODIFICACIONES DEL CONTRATO (marque con una X según corresponda)	SI		NO	X	No. DE CDP:	15124	No. DE RP:	37324

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:	24/07/2024

ASEGURADORA:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NÚMERO DE PÓLIZA:	3971619	ANEXO:	5

	AMPARO(S)	VALOR DEL CONTRATO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
1	CALIDAD DEL SERVICIO	1.411.200.000	282.240.000	18/07/2024	20/07/2025
	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	1.411.200.000	282.240.000	18/07/2024	20/07/2025
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES, INDEMNIZACIONES LABORALES	1.411.200.000	70.560.000	18/07/2024	20/12/2027

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	¿Requiere póliza de RCE?	SI	X	NO		NÚMERO DE PÓLIZA:	971565	ANEXO	5

	AMPAROS(S)	% del valor del contrato	SMMLV	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
1	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS		300	390.000.000	18/07/2024	20/12/2024
2	PATRONAL		300	390.000.000	18/07/2024	20/12/2024
	BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL		300	390.000.000	18/07/2024	20/12/2024
3	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS		300	390.000.000	18/07/2024	31/10/2024

2. INFORMACIÓN DEL PAGO A REALIZAR:

NÚMERO DE PAGO	3	FACTURA ELECTRÓNICA Y/O CUENTA DE COBRO	NÚMERO:	DASA1833	PERIODO O PRODUCTO CERTIFICADO	DICIEMBRE
	PAGOS TOTAL		FECHA:	27/12/2024		

BANCO:	BANCOLOMBIA	No. DE CUENTA:	20015909674	CORRIENTE:		AHORROS:	X

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:	1.411.200.000,00
VALOR ACUMULADO DE LAS ADICIONES:	0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**1.411.200.000,00**
VALOR PAGADO A LA FECHA:	694.479.104,34
VALOR A LIBERAR O LIBERADO O DEDUCCIONES:	0,00
VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE CONSTANCIA:	$ 314.945.404,76
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:	**401.775.490,90**
VALIDACIÓN VALORES:	**CORRECTO**

Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado

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		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:	
	05/12/2024	
F. El nivel de satisfacción respecto a la ejecución del objeto del objeto contractual es:	**ESCALA:**	
	ACEPTABLE = 3	

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:	71,53.%	**% DE AVANCE FÍSICO REAL:**	71,53.%

7. OBSERVACIONES ADICIONALES:

Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado	**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)

9. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR:
En mi calidad de supervisor 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:	Carlos Andres Higuera
CARGO:	Coordinador Grupo Gestión Financiera
CORREO ELECTRÓNICO:	carlos.higuera@defensajuridica.gov.co
FIRMA:	

Digitally signed by UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DEL ESTADO
Date: 2024.12.27 12:03:16 COT
Reason: CARLOS ANDRES HIGUERA VELEZ