FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

Radicado No. 20251470000011
Oficio No. CEVAP-
13/01/2025

Bogotá, D.C.

Doctor
RAUL JAVIER MANRIQUE VACCA
Subdirector de Gestión Contractual
Fiscalía General de la Nación
Edificio Trip Piso 10 -
Bogotá - Bogotá D.C.

ASUNTO: REMITIR ACTA DE LIQUIDACION CONTRATO FGN-NC-0198

Respetado Doctor:

De manera atenta me permito allegar la entrega del formato acta de liquidación del contrato FGN-NC-0198 con fecha del 16 de noviembre del 2023, con el objeto de la "prestación del servicio de diagnóstico, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo y soporte técnico de los diferentes elementos que componen la solución tecnológico integral instalada en el Centro Estratégico de Valoración Probatoria. CEVAP del Cuerpo Técnico de Investigación de la Fiscalía General de la Nación"

Lo anterior, debidamente revisado y firmado por el suscrito.

Cordialmente,

ROSANGELA LOPEZ ALVAREZ
Coordinadora del CEVAP – DCTI

Anexo (s): 5 folio – Reporte de relación de pagos realizados, expedidos por tesoreria
6 folios – Informe supervisión final o recibo a satisfacción de los bienes y servicios
1 folios – Amparo de garantías de cumplimiento de contratos
4 folios - Certificado de existencia y representante legal para personas
1 folios - Certificado de cumplimiento de pago

Proyectó: Rosalba Quiroga. Técnico I
Revisó y Aprobó Rosangela López Álvarez - Lider CEVAP

ACEPTACIÓN DE OFERTA	**N/A**	Número			
De Fecha					
CONTRATO	**X**	Número			
De Fecha					

En la ciudad de Bogotá, se reunieron las siguientes personas: ROSANGELA LÓPEZ ALVAREZ, identificado(a) con CC No. 35.260297 (Cargo) Investigador Experto, en su calidad de Supervisor / Interventor y MANUEL ALFONSO MARTINEZ VIVIESCAS, identificado(a) con CC No. 91.071.426 en su condición de representante legal de la empresa/propietario del establecimiento de comercio SIGMART INGENIERIA S.A.S con NIT 900.112.301-8, para liquidar el/la contrato/aceptación de oferta N° FGN-NC 0198 de 16 de noviembre de 2023, cuyas condiciones se señalan a continuación:

1. DESCRIPCIÓN GENERAL

(Cuadro No. 1)

Objeto	"PRESTAR EL SERVICIO DE DIAGNÓSTICO, MANTENIMEINTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y SOPORTE TÉCNICO DE LOS DIFERENTES ELEMENTOS QUE COMPONEN LA SOLUCIÓN TECNOLÓGICA INTEGRAL INSTALADA EN EL CENTRO ESTRATÉGICO DE VALOACIÓN PROBATORIA – CEVAP DEL CUERPO TÉCNICO DE INVESTIGACIÓN DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN"

Fecha de Suscripción del Contrato/aceptación	16/11/2023
Fecha de inicio del plazo de ejecución	17/11/2023
Fecha de Terminación del plazo de ejecución	15/12/2023

2. VALORES Y ESTADO FINANCIERO

(Cuadro No. 2)

Ítem	DESCRIPCIÓN	VALOR
1	Valor inicial del contrato	191.800.000
2	Valor de las adiciones *(Sumatoria adiciones)*	
3	Valor total del Contrato *(suma del ítem 1 + ítem 2)*	191.800.000
4	**Valor pagado**	191.800.000
5	**Diferencia Valor Total** *(Valor Total del Contrato – Valor Pagado)*	-0-
6	**Valor liberado del contrato**	-0-

El valor "No" ejecutado expiró el 31 de diciembre del año N/A
El valor "No" ejecutado fue objeto de liberación de saldo *N/A*
(Si "no" aplica colocar N/A)

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

3. SUSPENSIÓN, REANUDACIÓN y TERMINACION DE MUTUO ACUERDO

(Cuadro No.3)

DESCRIPCIÓN	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	PLAZO (días, meses o años)	OBSERVACIONES
Acta de Suspensión	N/A	N/A	N/A
TIEMPO TOTAL DE SUSPENSIÓN			

*(*Adicione las filas que requiera, si "no" aplica colocar N/A)*

(Cuadro No.4)

DESCRIPCIÓN	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	OBSERVACIONES
Acta de Reanudación	N/A	N/A

*(*Adicione las filas que requiera, si "no" aplica colocar N/A)*

(Cuadro No.5)

DESCRIPCIÓN	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	OBSERVACIONES
Acta de Terminación de Mutuo Acuerdo	N/A	N/A

4. MODIFICACIONES Y ACLARACIONES CONTRACTUALES

(Cuadro No.6)

NÚMERO DE MODIFICACIÓN/ ACLARACIÓN	TIPO DE MODIFICACIÓN/ ACLARACIÓN	DETALLE
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

*(*Adicione las filas que requiera, si "no" aplica colocar N/A)*

5. ESTADO JURÍDICO

(Cuadro No. 7)

NOVEDAD	No. RESOLUCIÓN	FECHA DE EJECUTORIA (dd/mm/aaaa)	OBSERVACIONES
Incumplimiento	N/A	N/A	N/A
Multas	N/A	N/A	N/A
Penal Pecuniaria	N/A	N/A	N/A
Caducidad	N/A	N/A	N/A
Declaratoria de siniestro	N/A	N/A	N/A

*(*Adicione las filas que requiera, si "no" aplica colocar N/A)*

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

(Cuadro No.8)

NOVEDAD	FECHA
Transacción	N/A
Cesión	N/A

6. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES.

6.1. PERSONA NATURAL

(Cuadro No. 9)

OBLIGACIÓN	NÚMERO Y FECHA DE CERTIFICACIÓN O PLANILLA DE PAGO A LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO
Sistema de salud, sistema de pensiones y riesgos laborales	N/A

(Si no aplica, colocar N/A)*

6.2. PERSONA JURÍDICA

La certificación será expedida por el Revisor Fiscal de acuerdo con los requerimientos de Ley o por el Representante legal en la cual se acredite el cumplimiento frente a los aportes durante toda la vigencia del contrato.

(Cuadro No.10)

Fecha (día/mes/año)	Nombre	Cargo
14/02/2024	Gisela Ortiz	Revisor Fiscal T.P No.282763-T

(Si no aplica, colocar N/A)*

7. GARANTÍAS

7.1. CONTRATO DE SEGURO

(Cuadro No.11)

DESCRIPCIÓN PÓLIZA	ASEGURADORA	No. PÓLIZA	VIGENCIA	CUANTÍA
Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo	N/A	N/A	N/A	N/A
Devolución del Pago Anticipado	N/A	N/A	N/A	N/A
Cumplimiento	Seguros del Estado S.A	63-44-101014844 Anexo 0	16/11/2023 15/12/2024	57.540.000

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

Pagos de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales	Seguros del Estado S.A	63-44-101014844 Anexo 0	16/11/2023 15/12/2024	9.590.000
Estabilidad y Calidad de la Obra	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad del Servicio	Seguros del Estado S.A	63-44-101014844 Anexo 0	16/11/2023 15/12/2024	57.540.000
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes	Seguros del Estado S.A	63-44-101014844 Anexo 0	16/11/2023 15/12/2024	57.540.000
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	N/A	N/A	N/A

*(*Adicione las filas que requiera, si "no" aplica colocar N/A)*

7.2. MODIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS

(Cuadro No.12)

DESCRIPCIÓN PÓLIZA	GARANTE	TIPO DE GARANTIA	VIGENCIA	CUANTÍA
Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo	N/A	N/A	N/A	N/A
Devolución del Pago Anticipado	N/A	N/A	N/A	N/A
Cumplimiento	N/A	N/A	N/A	N/A
Pagos de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales	N/A	N/A	N/A	N/A
Estabilidad y Calidad de la Obra	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad del Servicio	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes	N/A	N/A	N/A	N/A

*(*Adicione las filas que requiera, si "no" aplica colocar N/A)*

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

8. CAUSAS DE TERMINACIÓN.

(Cuadro No.13)

CAUSA	OBSERVACIONES
Terminación plazo de ejecución del contrato	Se realizó mantenimiento preventivo y correctivo en cumplimiento de las fichas técnicas

9. OBSERVACIONES:

Con la suscripción de la presente acta se declaran a paz y salvo la Fiscalía General de la Nación y el Contratista por concepto del Contrato/Aceptación de oferta de Prestación de servicios No. FGN-NC-0198 del 16 de Noviembre de 2023.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta en la ciudad de Bogotá., a los 15 días del mes de diciembre de 2024 por los que en ella intervinieron.

10. ANEXOS

Forman parte de la presente acta:

(Cuadro No.14)

DOCUMENTOS	SÍ	NO	N/A
Reporte de Relación de Pagos Realizados, Expedidos por Tesorería	x		
Informe de Supervisión Final o Recibo a Satisfacción de los Bienes o Servicios	x		
Amparo de Garantías de Cumplimiento del Contrato	x		
Certificado de Existencia y Representante Legal para Personas Jurídicas	x		
Oficio liberación de saldos firmado por el Ordenador del Gasto			x
Certificación de Cumplimiento de Pago de Aportes a los Sistemas de Seguridad Social y Parafiscales	x		

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

SUPERVISOR/ INTERVENTOR		CONTRATISTA	
Firma:		Firma:	
Nombre:	ROSANGELA LÓPEZ ALVAREZ	Nombre RL:	MANUEL ALFONSO MARTINEZ VIVIESCAS
CC:	35.260.297	NIT/C.C	91.071.426
Cargo:	Líder Centro Estratégico de Valoración Probatoria –CEVAP -CTI		Representante Legal de SIGMART INGENIERIA S.A.S Con NIT 900.112.301-8

Vo.Bo. ORDENADOR DEL GASTO Nombre.	LIGIA STELLA RODRIGUEZ HERNÁNDEZ
Cargo:	Directora Ejecutiva

SALVEDADES: _____

Revisó:	Rosangela López Alvarez	**Cargo: Lider CEVAP**	**Fecha:03/12/2024**
Proyectó:	Rosangela López Alvarez	**Cargo: Líder CEVAP**	**Fecha:03/12/2024**
Aprobó:	Rosangela López Alvarez	**Cargo: Líder CEVAP**	**Fecha: 03/12/2024**

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

SIGMART

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE SIGMART INGENIERIA S.A.S NIT: 900.112.301-8

CERTIFICA QUE

Yo, Gisela del Rosario Ortiz Jiménez, identificada con cedula de ciudadanía No.1.024.550.668, y con Tarjeta Profesional No. 282763-Tde la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de la compañía Sigmart Ingeniería S.A.S identificada con NIT. 900.112.301-8, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá D.C., a los (15) días del mes de diciembre de 2024.

GISELA ORTIZ
REVISOR FISCAL
T.P. No. 282763-T

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			
CIUDAD MUNICIPIO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO	
DIRECCIÓN	CALLE 142 NO 11 - 45 OF 107	TELÉFONO	
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICA		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			

RADICACIÓN	
NIGMART INGENIERIA SAS	
BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
CENTRO	
PAGINAS DE LOS COTIZANTES	
APLICADOS PRINCIPALES Y DEPENDIENTES (0 Y 1)	
	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		7947451914	TIPO DE PLANILLA				E-EMPLEADOR
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES noviembre	AÑO 2024
DIAS DE MORA					
FECHA PAGO (aaaa-mm-dd)	2024-11-06		NÚMERO AUTORIZACIÓN		102024776

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
23 03	23-03 - PORVENIR	2	$ 438.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 438.600	$ 0	$ 438.600
25 14	25-14 - COLPENSIONES	2	$ 787.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 787.000	$ 0	$ 787.000
SUBTOTALES:										**$ 1.225.600**	**$ 0**	**$ 1.225.600**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR APORTES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR APORTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017 - SANITAS			$ 0		$ 0		$ 0	$ 217.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 217.500	$ 0	$ 0	$ 217.500
EPS008	EPS008 - COMPENSAR			$ 0		$ 0		$ 0	$ 130.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.500	$ 0	$ 0	$ 130.500
EPS002	EPS002 - SURA EPS TOTAL			$ 0		$ 0		$ 0	$ 392.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 392.500	$ 0	$ 0	$ 392.500
EPS017	EPS017 - NUEVA EPS			$ 0		$ 0		$ 0	$ 217.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 217.000	$ 0	$ 0	$ 217.000
SUBTOTALES:													**$ 957.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 957.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN APORTES	MORA	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-01	14-01 - ARL SURA	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 421.300	$ 421.300	$ 0	$ 421.300	$ 0	$ 0	$ 421.300
SUBTOTALES:											**$ 421.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 421.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22 - COLSUBSIDIO	4	$ 306.400		$ 306.400	$ 0	$ 306.400
SUBTOTALES:			**$ 306.400**		**$ 306.400**	**$ 0**	**$ 306.400**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	4	$ 259.800		$ 259.800	$ 0	$ 259.800
PASENA	PASENA - SENA	4	$ 123.200		$ 123.200	$ 0	$ 123.200
SUBTOTALES:			**$ 383.000**		**$ 383.000**	**$ 0**	**$ 383.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

D	DATOS DEL COTIZANTE: TIPO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	TIPO DE COTIZANTE	SUBTIPO	SALARIO INTEGRAL	DÍAS COTIZADOS	NOVEDADES: RETIRO	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	SUP	TDE	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	VSP SUBSISTENCIA SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES CCF	IBC	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC	1.0[illegible]	1	0	$ 2.[illegible]	30												23-03 - PORVENIR	30	$ 1.702.300	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.000	EPS037 - NUEVA EPS	30	$ 1.702.300	$ 272.000	$ 272.000	4-11 - ARL SURA	30	$ 1.702.300	0,522	$ 8.900																		
2	CC	1.0[illegible]	1	0	$ 1.[illegible]	30												25-14 - COLPENSIONES CAES	30	$ 1.743.300	$ 278.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 278.900	EPS017 - SANITAS	30	$ 1.743.300	$ 278.900	$ 278.900	4-11 - ARL SURA	30	$ 1.743.300	0,522	$ 9.100																		
3	CC	1.0[illegible]	1	0	$ 1.[illegible]	30												25-14 - COLPENSIONES CAES	30	$ 1.743.300	$ 278.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 278.900	EPS002 - SALUD TOTAL	30	$ 1.743.300	$ 278.900	$ 278.900	4-11 - ARL SURA	30	$ 1.743.300	0,522	$ 9.100																		
4	CC	1.0[illegible]	1	0	$ 1.[illegible]	30												23-03 - PORVENIR	30	$ 1.040.300	$ 166.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 166.400	EPS008 - COMPENSAR	30	$ 1.040.300	$ 166.400	$ 166.400	4-11 - ARL SURA	30	$ 1.040.300	0,522	$ 5.400																		

TOTAL	**$ 3.293.800**

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO DE IDENTIFICACION		NRI NUMERO DE IDENTIFICACION	901[illegible]
NOMBRE O RAZON SOCIAL		SIGMART INGENIERIA SAS	
CIUDAD MUNICIPIO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCION	CALLE 182 NO 11 - 41 OF 507	TELEFONO	7[illegible]
TIPO APORTANTE	01 EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	1
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	[illegible]
FORMA DE PRESENTACION	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (RENTA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	7940368876	TIPO DE PLANILLA	E - EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACION OTROS	MES septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACION SALUD	MES octubre	AÑO 2024
DIAS DE MORA	0				
FECHA PAGO (aaaa-mm-dd)	2024-09-30	NUMERO AUTORIZACION			84988941

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
230201	230201-PROTECCION	1	$ 139.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 139.700	$ 0	$ 0	$ 139.700
240301	240301-PORVENIR	1	$ 272.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.500	$ 0	$ 0	$ 272.500
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 787.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 787.900	$ 0	$ 0	$ 787.900
SUBTOTALES:										**$ 1.197.900**	**$ 0**		**$ 1.197.900**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION VALOR APORTES	MORA COTIZACION	MORA VALOR APORTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.			$ 0		$ 0		$ 0	$ 108.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 108.400	$ 0	$ 0	$ 108.400
EPS002	EPS002 SALUD TOTAL			$ 0		$ 0		$ 0	$ 367.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 367.500	$ 0	$ 0	$ 367.500
EPS017	EPS017 FAMISANAR			$ 0		$ 0		$ 0	$ 460.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 460.000	$ 0	$ 0	$ 460.000
SUBTOTALES:													**$ 935.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 935.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-17	14-17 ARL SURA	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 409.300	$ 409.300	$ 0	$ 0	$ 409.300
SUBTOTALES:									**$ 409.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 409.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	4	$ 296.500	$ 0	$ 296.500
SUBTOTALES:			**$ 296.500**	**$ 0**	**$ 296.500**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
PA1ICBF	PA1ICBF - ICBF INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	4	$ 224.700	$ 0	$ 224.700
PASENA	PASENA - SENA	4	$ 149.800	$ 0	$ 149.800
SUBTOTALES:			**$ 374.500**	**$ 0**	**$ 374.500**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

N	DATOS DEL COTIZANTE: TIPO ID	NUMERO ID	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	DIAS BASICOS	SALARIO BASICO	EXTRANJERO NO COTIZA	RESIDENTE EXTERIOR	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	INT	PENSION: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR AJUSTE UPC	TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC	[illegible]	[illegible]	1	0	30	$ 4.650.000																	230201	30	$ 4.650.000	$ 139.700	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 139.700	EPS005	30	$ 4.650.000	$ 108.400	$ 0	$ 108.400	14-17	30	$ 4.650.000	0,522	$ 24.300									
2	CC	[illegible]	[illegible]	1	0	30	$ 4.650.000																	240301	30	$ 4.650.000	$ 272.500	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.500	EPS017	30	$ 4.650.000	$ 212.500	$ 0	$ 212.500	14-17	30	$ 4.650.000	0,522	$ 24.300	25-14	$ 460.000	4,5%	$ 20.700	$ 16.100	$ 4.600	$ 0	$ 0
3	CC	[illegible]	[illegible]	1	0	30	$ 4.650.000																	25-14	30	$ 4.650.000	$ 276.400	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 276.400	EPS017	30	$ 4.650.000	$ 247.500	$ 0	$ 247.500	14-17	30	$ 4.650.000	0,522	$ 24.300	25-14	$ 460.000	4,5%	$ 20.700	$ 16.100	$ 4.600	$ 0	$ 0
4	CC	[illegible]	[illegible]	1	0	30	$ 4.650.000																	25-14	30	$ 3.180.300	$ 368.800	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.800	EPS002 SALUD TOTAL	30	$ 3.180.300	$ 367.500	$ 0	$ 367.500	14-17 ARL SURA	30	$ 3.180.300	0,522	$ 24.300	25-14 COLSUBSIDIO	$ 460.000	4,5%	$ 20.700	$ 16.100	$ 4.600	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 3.217.100**

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	900112937
NOMBRE O RAZON SOCIAL			SEAWAY INGENIERIA SAS
CIUDAD Y MUNICIPIO	BOGOTA D.C.	DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCION	CALLE 74 NO 11 - 83 OF 507	TELEFONO	6461167
TIPO APORTANTE	EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades registradas, fiscalizadas de la salud
FORMA DE PRESENTACION	UNICA		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	7947566258	TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOR
PERIODO COTIZACION OTROS	MES 12	ANO 2023	PERIODO DE LA COTIZACION SALUD	MES 12	ANO 2023
DIAS DE MORA					
FECHA PAGO (aaaa-mm-dd)	2024-12-23		NUMERO AUTORIZACION		329590842

TOTAL APORTES A PENSION

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
230301	230301 - PORVENIR	2	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 480.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 787.200	$ 0	$ 0			$ 0	$ 0	$ 787.200	$ 0	$ 0	$ 787.200
SUBTOTALES:										**$ 1.267.200**	**$ 0**		**$ 1.267.200**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION VALOR APORTES	MORA COTIZACION	MORA VALOR APORTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS017	EPS017 - SANITAS			$ 0		$ 0		$ 0	$ 217.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 217.500	$ 0	$ 0	$ 217.500
EPS002	EPS002 - SALUD TOTAL			$ 0		$ 0		$ 0	$ 997.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 997.500	$ 0	$ 0	$ 997.500
EPS008	EPS008 - COMPENSAR			$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
EPS037	EPS037 - NUEVA EPS			$ 0		$ 0		$ 0	$ 212.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 212.500	$ 0	$ 0	$ 212.500
SUBTOTALES:													**$ 990.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 990.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 439.400	$ 439.400	$ 0	$ 0	$ 439.400
SUBTOTALES:									**$ 439.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 439.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCF22	22 - COLSUBSIDIO	4	$ 316.800	$ 0		$ 316.800
SUBTOTALES:			**$ 316.800**	**$ 0**		**$ 316.800**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	4	$ 237.600	$ 0	$ 237.600
PASENA	PASENA - SENA	4	$ 158.400	$ 0	$ 158.400
SUBTOTALES:			**$ 396.000**	**$ 0**	**$ 396.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| N° | DATOS DEL COTIZANTE: TIPO COTIZANTE | TIPO DOCUMENTO | NUMERO DOCUMENTO | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO INTEGRAL | TIPO SALARIO | NOVEDADES: VSP | TRASLADO | INGRESO | RETIRO | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | NP | SEGURIDAD SOCIAL: PENSION ADMIN | PAGO | BC | COTIZACION | FSP SUBSISTENCIA SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | SALUD: ADMIN | PAGO | BC | COTIZACION | VALOR APORTES | TOTAL APORTE | ARP: ADMIN | PAGO | BC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | PAGO | BC | PARAFISCALES: CCF ADMIN | TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDUC TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION		NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION
NOMBRE O RAZON SOCIAL		SUCURSAL	
SUBSIDIO MUNICIPIO		SKAARK NOMEMERIA SAS	
DIRECCION	RODOVIA INSTITUCIONAL	DEPARTAMENTO	
TIPO APORTANTE	CALLE 14 NO 11 - 41 OF 507	TELEFONO	
TIPO EMPRESA	PLIEGO LEADOR	CLASE APORTANTE	
FORMA DE PRESENTACION	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF	UNICO		
	REFORMA TRIBUTARIA		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	7937123259	TIPO DE PLANILLA			E EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION APORTES	MES [illegible] AÑO 2024	PERIODO COTIZACION SALUD	MES septiembre AÑO		2024
DIAS DE MORA	0				
FECHA PAGO [illegible]	[illegible]	NUMERO AUTORIZACION			48742[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 767.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 767.200	$ 0	$ 767.200
230201	230201 - PROTECCION	1	$ 209.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 238.000	$ 0	$ 238.000
230301	230301 - PORVENIR	1	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.000	$ 0	$ 272.000
SUBTOTALES:										**$ 1.267.200**	**$ 0**	**$ 1.267.200**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION VALOR APORTES	MORA COTIZACION	MORA VALOR APORTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002 - SALUD TOTAL			$ 0		$ 0		$ 0	$ 467.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 467.500	$ 0	$ 0	$ 467.500
EPS005	EPS005 - SANITAS S.A.			$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
EPS017	EPS017 - FAMISANAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 430.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 430.000	$ 0	$ 0	$ 430.000
SUBTOTALES:													**$ 990.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 990.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	NOVEDAD ING NUMERO AUTORIZACION	NOVEDAD ING VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 439.400	$ 439.400	$ 0	$ 0	$ 439.400
SUBTOTALES:									**$ 439.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 439.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF02	CCF02 - COLSUBSIDIO	4	$ 316.800	$ 0	$ 316.800
SUBTOTALES:			**$ 316.800**	**$ 0**	**$ 316.800**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	TOTALES VALOR PAGADO
ICBF	ICBF - ICBF INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	4	$ 237.600	$ 0	$ 237.600
SENA	SENA - SENA	4	$ 158.400	$ 0	$ 158.400
SUBTOTALES			**$ 396.000**	**$ 0**	**$ 396.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION	COTIZANTES	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO INTEGRAL	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL: PENSION ADMIN	PENSION DIAS	PENSION IBC	PENSION COTIZACION	PENSION FSP SOLIDARIDAD	PENSION FSP SUBSISTENCIA	PENSION APORTES VOLUNTARIOS	PENSION INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSION TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DIAS	SALUD IBC	SALUD COTIZACION	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DIAS	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTES	PARAFISCALES: CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA IBC	SENA TOTAL APORTE	ICBF IBC	ICBF TOTAL APORTE	MINEDU IBC	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]	$ [illegible]															230201 - PROTECCION	30	$ 1.300.300	$ 209.200	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 209.200	EPS005 - SANITAS S.A.	30	$ 1.300.300	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	ARL SURA	30	$ 1.300.300	$ 9.100	$ 1.700.000	$ 0	COLSUBSIDIO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]	$ [illegible]															230301 - PORVENIR	30	$ 1.700.300	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.000	EPS017 - FAMISANAR	30	$ 1.700.300	$ 212.500	$ 0	$ 212.500	ARL SURA	30	$ 1.700.300	$ 118.400	$ 1.700.000	$ 68.000	COLSUBSIDIO	$ 14.000	$ 14.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]	$ [illegible]															25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.740.300	$ 278.400	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 278.400	EPS017 - FAMISANAR	30	$ 1.740.300	$ 217.500	$ 0	$ 217.500	ARL SURA	30	$ 1.740.300	$ 9.100	$ 1.740.000	$ 69.600	COLSUBSIDIO	$ 14.500	$ 14.500	$ 2.200	$ 2.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]	$ [illegible]															25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.180.300	$ 509.000	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 509.000	EPS002 - SALUD TOTAL	30	$ 3.180.300	$ 397.500	$ 0	$ 397.500	ARL SURA	30	$ 3.180.300	$ 221.400	$ 3.180.000	$ 127.200	COLSUBSIDIO	$ 26.500	$ 26.500	$ 4.000	$ 4.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 3.409.400**

"Se recomienda leer el instructivo, ubicado al final del documentos antes de diligenciar el presente formato"

TIPO DE INFORME	Parcial		Final	X

1	**ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO**									
1.1	**Informe No.**					**1**				
1.2	**Período del informe**	**Del**				**Al**				
1.3	**Contrato #**	FGN-NC-0198	**Fecha**				**Tipo de Contrato**			
1.4	**Objeto**									
Prestación del servicio de diagnóstico, mantenimiento correctivo y soporte técnico de los diferentes elementos que componen la solución tecnológica integral instalada en el Centro Estratégico de Valoración Probatoria – CEVAP del Cuerpo Técnico de Investigación de la Fiscalía General de la Nación.										
1.5	**Nombre del contratista**									
SIGMART INGENIERIAS SAS										

1.6	**Cédula o NIT**	1.7	**Correo electrónico**
900.112.301-8		Manuel.martinez@sigmartingenieria.com	
1.8	**Dirección**	1.9	**Teléfono**
Calle 142 11-43 Oficina 507		3143566229	

1.10	**Fecha de Inicio**			
1.11	**Requisitos de ejecución del contrato** *(múltiple respuesta si aplica, escoger con "X")*			
Acta de Inicio	x	Registro Presupuestal	x	
Aprobación Garantía	x	Suscripción del Contrato	x	

1.12	**Fecha terminación** *(Aplica solo para el informe final)*	Aplica		No Aplica		Fecha				

2.	**DATOS DEL(LOS) SUPERVISOR(ES)** *(Delegado, el que quedó registrado en el contrato)*		
2.1	**Nombre(s) del supervisor(es) o interventor(es)** *(Agregar las filas que se requieran)*		
Rosangela López Alvarez			
2.2	**Dependencia**	2.3	**Número de Extensión o teléfono**

CTI-CEVAP		5702000 EXT.11857	
2.4	**Correo electrónico**	Rosangela.lopez@fiscalia.gov.co	
2.5	**Nombre (s) del supervisor (es) o interventor (es) designado (s)** *(Entiéndase como designado, el que quedó registrado en el contrato si en la cláusula así se dispuso)*		
N/A			
2.6	**Dependencia**	**2.7**	**Número de Extensión o teléfono**
N/A		N/A	
2.8	**Correo electrónico**	N/A	

3.	**RESUMEN FINANCIERO**				
3.1	**Valor inicial del contrato**				
Es hasta por la suma de	$191.800.000				Pesos M/CTE
3.2	**Vigencias futuras**	**SI**		**NO**	**X**

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

AÑO	NUMERO	VALOR
		$
		$
TOTAL		**$**

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.3	**Número y fecha del certificado de disponibilidad presupuestal**

Cuadro 2 – Certificado de Disponibilidad Presupuestal

No. De CDP	Fecha de expedición de CDP
30523	20/0/2023

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.4	**Número y fecha de registro presupuestal**

Cuadro 3 – Registro Presupuestal

No. De Registro Presupuestal	Fecha de expedición de Registro Presupuestal		
1097123			

Este documento es propiedad de la Fiscalía General de la Nación y su uso indebido será sancionado conforme a la ley. Copia No Controlada

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.5	**Cesión**	**SI**		**NO**	**X**	**Fecha**			

3.6 **Resumen histórico** (Favor reportar en el presente cuadro, los datos de todos los informes en forma cronológica y discriminar por vigencia en caso que aplique)

Cuadro 4. Resumen Histórico

FECHA DEL ÚLTIMO CORTE (dd/mm/aaaa)	VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Incluir el valor de adiciones y/o vigencias futuras en caso de que aplique	VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA	VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME	SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR
15/12/2023	191.800.000	0	191.800.000	0

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.7 Histórico de Modificaciones Contractuales

Fecha	Modificatorio Número	Adición Número	Prórroga Número	Suspensión Número	Reanudación Número	Descripción

(Agregar tantas filas como se requieran)

4. OTROS ASPECTOS

4.1 Acta de liquidación:

(Con el último informe se debe presentar el proyecto de acta de liquidación, si al verificar el clausulado del contrato ésta aplica).

4.2	**Estado de avance presupuestal a la fecha**	%100

(VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA + VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME) /(VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Incluir el valor de adiciones en caso que aplique) x 100

4.3	**Estado de avance físico a la fecha (%)**	%100

(UNIDADES TOTALES RECIBIDAS A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME / UNIDADES CONTRATADAS) X100

Este documento es propiedad de la Fiscalía General de la Nación. Su reproducción o modificación sin autorización está prohibida.

4.4 Persona natural *(Si no aplica, colocar N/A)*

Cuadro 5 – Persona Natural

Obligaciones	Número y fecha de certificación o planilla de pago a la terminación del contrato
N/A	N/A

(Si no aplica colocar N/A)

4.5 Persona jurídica

Fecha de Certificación	Fecha			2024

La certificación será expedida por el Revisor Fiscal de acuerdo con los requerimientos de Ley o por el Representante legal a la fecha de terminación del contrato.

5. CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):

De acuerdo con lo señalado en los Artículos 82, 83 y 84 de la Ley 1474 del 2011 y la Guía para Supervisión de Contratos de Colombia Compra Eficiente, es deber de los supervisores e interventores de los contratos realizar un seguimiento técnico, administrativo, financiero y jurídico, para efectos de corroborar el cumplimiento a cabalidad del objeto y las obligaciones en el marco del contrato.

Cuadro 6 – Concepto del Supervisor

Aspectos a Verificar	SI	NO	Explique	N/A
El bien o servicio cumplió con las especificaciones técnicas mínimas	X			
El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato.	X			
El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato	X			
Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado	X			
Los bienes fueron ingresados al almacén				X
Se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato.	X			
Se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción.	X			
Se llevaron a cabo los mantenimientos preventivos o correctivos de los bienes contratados.	X			
Se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato	X			
Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato	X			

Esta es una copia controlada. Verifique su vigencia en el sistema de información de procesos antes de usarla. Copia No Controlada

Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato

Nota: Documentación Anexa: El Supervisor deberá acreditar el cumplimiento del objeto y las obligaciones pactadas en el contrato, mediante los siguientes documentos (cuando aplique y solo dejar la relación de los documentos que se anexan):

- Soporte documental donde se evidencie la prestación del servicio objeto del contrato.
- Listas de asistencia a la trasferencia de conocimientos o capacitación.
- Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.

Informes anexos	SI		NO		N/A	
Tipo y detalle del informe:	Informe de diagnóstico, mantenimiento preventivo y correctivo y soporte técnico de los objeto diferentes elementos que componen la solución tecnológica integral instalada en el Centro Estratégico de Valoración Probatoria – CEVAP del Cuerpo Técnico de Investigación de la Fiscalía General de la Nación" de fecha 15 de diciembre de 2024.					

5.1	El contratista "CUMPLIÓ	Si Cumplió	X	No Cumplió	

Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

Se da cumplimiento de los ítems acordados bajo contrato, se realizó el mantenimiento preventivo, ajuste y limpieza de equipos relacionados en la solución integral automatizado del sistema audiovisual en el Centro Estratégico de Valoración Probatoria – CEVAP, una procedió a realizar la actualización y configuración del sistema HikCentral y los dispositivos integrados en el sistema. El sistema se encuentra operando correctamente.

6. RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES

Se recibe a entera satisfacción de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, los ítems y cantidades con base en las condiciones establecidas en el Contrato que a continuación se describen:

Cuadro 7 – Recibo a Satisfacción de Bienes

ITEM	DESCRIPCIÓN	UND DE MEDIDA	CANT. CONTRATADA	CANT. EJECUTADA
1	N/A	N/A	N/A	N/A

(*Agregar las casillas que sean requeridas Si no aplica coloca N/A)
si el número de bienes recibido es muy amplio, debe venir como documento adjunto)

7. RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS

Este documento es propiedad de la Fiscalía General de la Nación. Su uso, reproducción o divulgación está prohibida sin autorización. Copia No Controlada

Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, de los servicios prestados pactados en el contrato

Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deben consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".

8. **REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES**: *(Si es el informe final escoger entre BUENO, REGULAR O MALO si informe parcial escoger N/A)*

Malo		Regular		Bueno	X	N/A	

Justifique la calificación: (**E**spacio de obligatorio diligenciamiento)

Cumplió con la entrega de todos los ítems establecidos en el contrato de manera satisfactoria.

OBSERVACIONES *(Espacio destinado para aclarar o adicionar datos relevantes del contrato que no fueron registrados en el presente informe)*

FIRMA RESPONSABLES

Interventor (es) / Supervisor (es)

Nombre	Cedula
Rosangela López Alvarez	35.260.297

Ciudad	Bogotá	fecha			

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	Rosangela López Alvarez		18/12/2024
Revisó	Rosangela López Alvarez		18/12/2024

Este documento es propiedad de la Fiscalía General de la Nación y contiene información confidencial. Cualquier copia no autorizada

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD SUC	NO PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	AGENCIA MANDATARIA - CALLE 98	63	63-44-101014844	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
16	11	2023	16	11	2023	00:00	15	12	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	SIGMART INGENIERIA SAS	NIT: 900.112.301-8

DIRECCIÓN		CIUDAD		TELÉFONO
	CALLE 140 20 68		BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	FISCALIA GENERAL DE LA NACION		NIT: 800.152.783-3

DIRECCIÓN		CIUDAD:		TELÉFONO
	DG 22 NRO. 52 - 01		BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	5702000

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECION A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

SE GARANTIZAN LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N FGN-NC-0198-2023, CELEBRADO ENTRE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION NIT 800.152.783-3 Y SIGMART INGENIERIA SAS, CON NIT.900.112.301-8, CUYO OBJETO ES: PRESTAR EL SERVICIO DE DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y SOPORTE TECNICO DE LOS DIFERENTES ELEMENTOS QUE COMPONEN LA SOLUCION TECNOLOGICA INTEGRAL INSTALADA EN EL CENTRO ESTRATEGICO DE VALORACION PROBATORIA - CEVAP DEL CUERPO TECNICO DE INVESTIGACION DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16/11/2023	15/06/2024	$57,540,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	16/11/2023	15/12/2026	$9,590,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	15/12/2023	15/12/2024	$57,540,000.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	15/12/2023	15/12/2024	$57,540,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****445,935.00	$ *******8,000.00	$ *****86,247.00	$ **********540,182.00	$ ******182,210,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
JG ASESORES DE SEGUROS & CIA LTDA	153645	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES TRV. 19 ND. 98 - 12 - TELEFONO: 6232600 - BOGOTA, D.C.

63-44-101014844

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 21 de octubre de 2024 Hora: 09:51:41
Recibo No. AB24603308
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B246033089D26C

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: SIGMART INGENIERIA SAS
Nit: 900.112.301-8 Administración : Direccion Seccional De Impuestos De Bogota
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 01644147
Fecha de matrícula: 12 de octubre de 2006
Último año renovado: 2024
Fecha de renovación: 30 de marzo de 2024
Grupo NIIF: Grupo III.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Calle 142 No. 11 - 43 Of. 507
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: info@sigmartingenieria.com
Teléfono comercial 1: 7433954
Teléfono comercial 2: 3143566229
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Calle 140 No. 20 - 68
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: info@sigmartingenieria.com
Teléfono para notificación 1: 6162691
Teléfono para notificación 2: No reportó.
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica NO autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Constanza del Pilar Puentes Trujillo

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 21 de octubre de 2024 Hora: 09:51:41
Recibo No. AB24603308
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B246033089D26C

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CONSTITUCIÓN

Por Documento Privado del 11 de octubre de 2006 de Junta de Socios, inscrito en esta Cámara de Comercio el 12 de octubre de 2006, con el No. 01084572 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada SIGMART INGENIERIA LTDA.

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 001 de la Junta de Socios, del 4 de octubre de 2013, inscrita el 14 de marzo de 2014, bajo el número 01816546 del Libro IX, la sociedad de la referencia se transformó de Sociedad Limitada a Sociedad por Acciones Simplificada, bajo el nombre de: SIGAMRT INGENIERIA SAS.

Por Acta No. 001 del 4 de octubre de 2013 de Junta de Socios, inscrito en esta Cámara de Comercio el 14 de marzo de 2014, con el No. 01816546 del Libro IX, la sociedad cambió su denominación o razón social de SIGMART INGENIERIA LTDA a SIGMART INGENIERIA SAS.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

Que el objeto social de la empresa que por este acto se constituye será de contratar nacional o internacionalmente con personas naturales, entidades privadas o de derecho público del orden nacional, departamental o municipal, el diseño y montaje de instalación eléctricas de media, baja y alta tensión, automatización y control de procesos industriales, instalación de sistemas de potencia ininterrumpida, mantenimiento de instalación eléctricas residenciales, comerciales y o industriales, representación de empresas o sociedades, nacionales o extranjeras, relacionados con

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 21 de octubre de 2024 Hora: 09:51:41
Recibo No. AB24603308
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B246033089D26C

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

productos o servicios de ingeniería, diseño e instalación de redes de telefonía y comunicaciones, sistemas de control de acceso, sistemas de seguridad, CCTV, sistema control de incendio, sistema de aire acondicionado, prestación del servicio de asesorías, interventorías o consultorías en el campo de la ingeniería y en general, cualquier actividad que esté relacionada con la ingeniería, compra y venta de materiales eléctricos de comunicaciones y construcción, desarrollo de software, procesamiento, consultorio de informática, mantenimiento reparación compra y venta de equipos de cómputo, desarrollo de ingeniería mecánica, tratamientos de aguas, protección ambiental y actividades relacionadas con la ingeniería ambiental, diseñar y ejecutar obras civiles y urbanas así como consultora e interventoría de las mismas. Importaciones y exportación de materiales eléctricos, de comunicaciones, equipos de cómputo, equipos para el desarrollo de ingeniería mecánica y ambiental.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	: $290.000.000,00
No. de acciones	: 290.000,00
Valor nominal	: $1.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	: $290.000.000,00
No. de acciones	: 290.000,00
Valor nominal	: $1.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor	: $290.000.000,00
No. de acciones	: 290.000,00
Valor nominal	: $1.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal de la sociedad, estará a cargo de una persona natural o jurídica, accionista, quien tendrá suplentes, designados

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 21 de octubre de 2024 Hora: 09:51:41
Recibo No. AB24603308
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B246033089D26C

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

por la Asamblea General de Accionistas.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el Representante Legal, quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. Por lo tanto, se entenderá que el Representante Legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad. A) Ejecutar los actos y celebrar los contratos necesarios para las actividades de la sociedad sin límite de cuantía. B) Constituir los apoderados judiciales y extrajudiciales especiales quienes deben representar a la sociedad, cuando ello sea necesario, sin límite de cuantía. E) Recibir y dar dinero en mutuo, así como otorgar las garantías reales o quirografarias que sean necesarias para el efecto, sin límite de cuantía. D) Otorgar, adquirir, negociar, avalar, protestar, endosar títulos valores y en general llevar a cabo toda clase de operaciones bancarias, de leasing, de fiducia, con intermediarios de seguros y compañías aseguradoras sin límite de cuantía. E) Enajenar los activos sociales, bien se trate de bienes muebles, inmuebles o incorporales, sin límite de cuantía. F) Desarrollar las gestiones necesarias para el cobro y recuperación de los activos de la sociedad. G) Mantener informados a los accionistas de los negocios sociales y de las innovaciones que convenga introducir para el mejor servicio de sus intereses. H) Velar por que todos los empleados de la sociedad cumplan estrictamente sus deberes y dar cuenta a la Asamblea de Accionistas sobre las faltas graves que se presenten. I) Crear los empleos que considere convenientes y nombrar los funcionarios respectivos. J) Crear los cargos y proveerlos, aun vinculando contratistas, funcionarios y empleados. K) Designar los apoderados judiciales necesarios para la defensa de los intereses sociales. L) Administrar los bienes y dineros sociales en la ejecución del objeto social. El Representante Legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el Representante Legal. Representante Legal suplente: La sociedad tendrá

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 21 de octubre de 2024 Hora: 09:51:41
Recibo No. AB24603308
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B246033089D26C

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

un Representante Legal suplente, que actuará ante las faltas accidentales, temporales y absolutas del Representante Legal, y tendrá las mismas limitaciones impuestas al Representante Legal principal y cuyas facultades solo podrán comprometer activos sociales y solo podrá obligar a la sociedad hasta por una suma máxima equivalente a ($300.000.000) trescientos millones de pesos moneda legal. En especial las facultades consagradas en los literales C, D y E del artículo trigésimo anterior se encuentran sujetas a la aprobación previa y escrita que al efecto imparta la Junta Directiva.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 001 del 4 de octubre de 2013, de Junta de Socios, inscrita en esta Cámara de Comercio el 14 de marzo de 2014 con el No. 01816546 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal	Manuel Alfonso Martinez Viviescas	C.C. No. 91071426

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Suplente	Javier Enrique Martinez Viviescas	C.C. No. 91105071

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 10 del 2 de enero de 2023, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de enero de 2023 con el No. 02922981 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Gisella Del Rosario Ortiz Jimenez	C.C. No. 1024550668 T.P. No. 282763-T

CERTIFICADD DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 21 de octubre de 2024 Hora: 09:51:41
Recibo No. AB24603308
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B246033089D26C

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
Acta No. 001 del 4 de octubre de 2013 de la Junta de Socios	01816546 del 14 de marzo de 2014 del Libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 4290
Actividad secundaria Código CIIU: 4321
Otras actividades Código CIIU: 4329, 8110

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Pequeña

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 21 de octubre de 2024 Hora: 09:51:41
Recibo No. AB24603308
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B246033089D26C

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 2.464.245.307
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 4290

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 1 de abril de 2022. Fecha de envío de información a Planeación : 31 de marzo de 2024. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

****

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

****

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

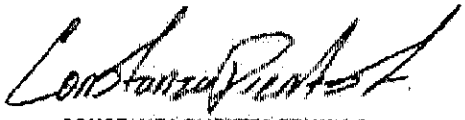
Fecha Expedición: 21 de octubre de 2024 Hora: 09:51:41
Recibo No. AB24603308
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B246033089D26C

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

****

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.



CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

MHedelano2 EVELING YESSENIA DE LA HOZ RIOS
29-01-01-000 FISCALIA GESTION GENERAL
2024-01-10 10:48 a. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	29-01-01-000 FISCALIA GESTION GENERAL	**Número de Compromiso:**	109723	**Valor Total**	191.808.000,00	**Saldo por pagar.**	0,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	900512491	**Tercero**	SIGMART INGENIERIA SAS		

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Numero**	CN 2768 DE 2023	**Fecha:**	27-11-2023 0:00:00

OBJETO

Objeto: CN 2768/2023 3202 02-08-0070-01 PRESTACION DEL SERVICIO DE DIAGNOSTICO PREVENTIVO CORRECTIVO Y SOPORTE TECNICO DE LOS DIFERENTES ELEMENTOS QUE COMPONEN LA SOLUCION TECNOLOGICA CEVAP DEL CTI

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	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	I.V.A		AMORTIZACION	NUMERO	FECHA PAGO	VALOR BRUTO	VALOR RETENCIONES	VALOR NETO	MEDIO PAGO	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	ENTIDAD	
29/12/2023	109723	$ 191.808.000,00	$ 30.643.697,00	97723		97723	29/12/2023	$ 191.808.000,00	$ 30.643.697,00	$ 161.164.303,00	TRANSFERENCIA	BANCO DE BOGOTA BOGOTA SUCURSAL PRINCIPAL			FACTURA	1479	900512491	PAGO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS MANTENIMIENTO CORRECTIVO PREVENTIVO Y SOPORTE TECNICO DE LOS DIFERENTES ELEMENTOS QUE COMPONEN LA SOLUCION TECNOLOGICA CEVAP DEL CTI FACTURA 1479 CANCELACION FACTURA 1479 CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo Fecha 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 mencionados