CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

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 Compara Eficiente (SECOP I, SECOP 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 la celdas que están fonco blanco.

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

A. INFORMACIÓN GENERAL:

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YOMAIRA ESPINOSA MENA			**FECHA DE LA CERTIFICACIÓN:**	3/02/2025
IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA (NIT / CÉDULA / OTRO):	26.261.877	**No. DE CONTRATO Y AÑO / ORDEN DE COMPRA Y AÑO:**	041-2025	**OTROSÍ No.**	
DEPENDENCIA VINCULADA CON EL CONTRATO:	Dirección de Asesoría Legal				
TIPO DE PERSONA:	NATURAL	**NÚMERO DE EXPEDIENTE VIRTUAL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL ELECTRONICO DE ARCHIVOS (SGDEA):**	202500001538		
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales de apoyo jurídico a la Dirección de Asesoría Legal en la gestión y seguimiento de consultas recibidas, con el fin de alimentar el repositorio de conceptos del área, así como en los procesos y trámites asignados a la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado y en el desarrollo de proyectos de la Dirección que forman parte del Plan de Acción Institucional.				

FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	17/01/2025	**FECHA DE INICIO:**	21/01/2025	**FECHA DE FIN:**	19/09/2025

No. DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP):	6925	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP:**	**13/01/2025**	**No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL (RP):**	6125	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP:**	**17/01/2025**	**¿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 No:**		**Tipo modific.:**		**Fecha de modificación**		
Modificación No:		**Tipo modific.:**		**Fecha de modificación**		**Modificación No:**		**Tipo modific.:**		**Fecha de modificación**	
Modificación No:		**Tipo modific.:**		**Fecha de modificación**		**Modificación No:**		**Tipo modific.:**		**Fecha de modificación**	

C. INFORMACIÓN DE GARANTÍAS

¿EL CONTRATO EXIGE GARANTÍAS?:	**SI**	X	**NO**		**GARANTÍA REQUERIDA EN EL CONTRATO:**	Póliza	
PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL:			**FECHA DE EXPEDICIÓN:**	20/01/2025	**FECHA DE APROBACIÓN:**	21/01/2025	
ASEGURADORA:	**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**		**NÚMERO DE PÓLIZA:**	**21-46-101105201**	**ANEXO:**		

	AMPARO(S)	**VALOR DEL CONTRATO**	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA DESDE**	**VIGENCIA HASTA**
i.	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	124560000	24912000	17/01/2025	29/03/2026
ii.	CALIDAD DEL SERVICIO	124560000	24912000	17/01/2025	29/03/2026
iii.					
iv.					

¿EL CONTRATO EXIGE GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL (RCE)?:		**SI**		**NO**	X
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL (RCE)	**FECHA DE EXPEDICIÓN:**		**FECHA DE APROBACIÓN:**		
ASEGURADORA:	**NÚMERO DE PÓLIZA:**		**ANEXO:**		

	AMPAROS(S)	**% del valor del contrato**	**SMMLV**	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA DESDE**	**VIGENCIA HASTA**
i.						
ii.						
iii.						

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

2. INFORMACIÓN DEL PAGO A REALIZAR:

NÚMERO DE ESTE PAGO:	1	**NÚMERO TOTAL DE PAGOS PROGRAMADOS EN EL CONTRATO:**	9	**NÚMERO DE FACTURA ELECTRÓNICA Y/O DOCUMENTO EQUIVALENTE:**	1	**PERIODO O PRODUCTO CERTIFICADO:**	21 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2025
				FECHA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA Y/O DOCUMENTO EQUIVALENTE:	3/02/2025		

BANCO:	BANCOLOMBIA	**No. DE CUENTA:**	57461096532	**CORRIENTE:**		**AHORROS:**	X

DEDUCCIONES DE RENTA:

DEPENDIENTES:		**CRÉDITO HIPOTECARIO:**		**MEDICINA PREPAGADA:**		**AFC:**		**AFPV:**	

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

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	124.560.000,00
VALOR ACUMULADO DE LAS ADICIONES:	0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**124.560.000,00**
VALOR PAGADO A LA FECHA:	0,00
VALOR A LIBERAR O LIBERADO O DEDUCCIONES:	
VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE CONSTANCIA:	5.190.000,00
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:	**119.370.000,00**
VALIDACIÓN VALORES:	**CORRECTO**

4. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:

A. 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 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
Plataforma de Colombia Compra Eficiente -CCE- respectiva (SECOP I, SECOP II, TVEC) ¿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 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 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**
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, amplié la información en informe dirigido al su Jefe inmediato con copia al Grupo Interno de Trabajo de Gestión Contratual, si hay un posible incumplimiento informe al Jefe inmediato y al Director General)		X	

B. CUMPLIMIENTO DE PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (SSSI):

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.	**SI**	X	**N/A**
	PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL No:		
	9480666987		
	MES:	ENERO	
	FECHA DE PAGO:	27/01/2025	

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

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 SSSI**			
	SI		**N/A**	
	FECHA DE LA CERTIFICACIÓN:			
Evaluación del nivel de satisfacción (del contratista), respecto a la ejecución del objeto contractual (selecione un valor de la escala):	**ESCALA:**			
	EXCELENTE = 5			

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

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? ☐☐	X	
B. PUBLICACIÓN Y APROBACIÓN DE LOS SOPORTES DE ESTE PAGO EN SECOP II:	**SI**	**NO**
Publicación de los soportes de este pago en SECOP II (Por el contratista): ¿Se verificó que el contratista haya publicado en SECOP II los soportes de este pago?☐	X	
Verificación de publicación de los soportes de este pago en SECOP II (Por el Supervisor): ¿Los documentos soporte del presente pago están publicados en el expediente del contrato en SECOP II y fueron revisados por el Supervisor?	X	
Aprobación de los soportes del pago en SECOP II: ¿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 debiamente diligenciados y suscritos, completos y aprobados en SECOP II?		X

C. BIENES O SERVICIOS CONTRATADOS (marque con una 'X'):

Contratación de servicios		**Adquisición de bienes**							
Contratación de servicios		Los bienes tangibles e intangibles requieren que se ingresen previamente al almacén de la Agencia, mediante los formatos: GBS-F-11 y GBS-F-12, respectivamente.							
		Bienes tangibles:		**Bienes intangibles:**					
Servicios:	X	**Adquisición de bienes tangibles:**		***i)*** **Suscripción a aplicaciones de software, tiempo mayor a un (1) año:**		***ii)*** **Desarrollo de aplicaciones de Software:**		***iii)*** **Licencias de software (a perpetuidad):**	

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:	4,15%	**% de Avance Físico REAL:**	4,15%	**Fecha de corte en que se calculó el % de avance reportado:**	31/01/2025

7. OBSERVACIONES ADICIONALES:

8. HOJA ADICIONAL (esta hoja sólo se registra si es necesario ampliar la información por parte del Supervisor):

Describa 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 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 certificación.

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

	SUPERVISOR 1	**SUPERVISOR 2 (Cuando aplique)**	**APOYO A LA SUPERVISIÓN (Cuando aplique)**
NOMBRES Y APELLIDOS:	Daniel Alberto Realpe Mejia		Deiyen Duban Rodriguez Briceño
CORREO ELECTRÓNICO (INSTITUCIONAL):	daniel.realpe@defensajuridica.gov.co		eiyen.rodriguez@defensajuridica.gov.c
CARGO Y GRADO:	Experto G3 Grado 07		Analista T2 Grado 04
FECHA DE DESIGNACION (SUPERVISOR) ***FECHA DE ASIGNACIÓN (APOYO SUPERVISIÓN):***	17/01/2025		21/01/2025
FIRMA:			N.A.