

<div><div><div>Defensa Jurídica del Estado</div></div><div></div></div>		<div>CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO</div>																																																																																																																																																																																																																																																					
<div>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 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.</div>																																																																																																																																																																																																																																																							
<div>1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO:</div> <div><div><div>A. INFORMACIÓN GENERAL:</div><div><div><div>No. DE CONTRATO Y AÑO / ORDEN DE COMPRA Y AÑO:</div><div>087-2025</div></div><div><div>NÚMERO DE EXPEDIENTE VIRTUAL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL ELECTRONICO DE ARCHIVOS (SGDEA):</div><div>202500002128</div></div></div><div><div>OBJETO DEL CONTRATO:</div><div>Prestación de servicios de vigilancia, seguimiento y control de los procesos judiciales que la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado indique, en desarrollo de sus procesos misionales de defensa jurídica del Estado.</div></div><div><div><div>NOMBRE DEL CONTRATISTA:</div><div>RESEARCH & DEVELOPMENT IN LAW S.A.S.</div></div><div><div>TIPO DE PERSONA:</div><div>JURÍDICA</div></div><div><div>IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA (NIT / CÉDULA / OTRO):</div><div>900834898-0</div></div></div><div><div>DEPENDENCIA VINCULADA CON EL CONTRATO:</div><div>Dirección de Defensa Jurídica Nacional</div></div><div><div><div>FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:</div><div>10/02/2025</div></div><div><div>FECHA DE INICIO:</div><div>12/02/2025</div></div><div><div>FECHA DE FIN:</div><div>19/12/2025</div></div></div><div><div><div>No. DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP):</div><div>10525</div></div><div><div>FECHA DE EXPEDICIÓN CDP:</div><div>15/01/2025</div></div><div><div>No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL (RP):</div><div>12025</div></div><div><div>FECHA DE EXPEDICIÓN RP:</div><div>11/02/2025</div></div><div><div>¿TIENE VIGENCIA(S) FUTURA(S)?</div><div>No</div></div></div></div><div><div>Ir a instructivo de diligenciamiento</div></div></div>																																																																																																																																																																																																																																																							
<div>B. MODIFICACIONES CONTRACTUALES (marque con una X según corresponda la clase de modificación)</div> <table><tr><td colspan="2">¿EL CONTRATO TIENE MODIFICACIONES? (marque con una X según corresponda)</td><td colspan="2">SI</td><td colspan="2">NO</td><td colspan="2">X</td><td colspan="2">Modificación / Otrosí No:</td><td colspan="2">Tipo modific.:</td><td colspan="2">Fecha de modificación</td></tr><tr><td colspan="2">Modificación / Otrosí No:</td><td colspan="2">Tipo modific.:</td><td colspan="2">Fecha de modificación</td><td colspan="2">Modificación / Otrosí No:</td><td colspan="2">Tipo modific.:</td><td colspan="2">Fecha de modificación</td></tr><tr><td colspan="2">Modificación / Otrosí No:</td><td colspan="2">Tipo modific.:</td><td colspan="2">Fecha de modificación</td><td colspan="2">Modificación / Otrosí No:</td><td colspan="2">Tipo modific.:</td><td colspan="2">Fecha de modificación</td></tr></table>												¿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																																																																																																																																																																																																							
¿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																																																																																																																																																																																																																																													
<div>C. INFORMACIÓN DE GARANTÍAS</div> <table><tr><td colspan="2">¿EL CONTRATO EXIGE GARANTÍAS?:</td><td colspan="2">SI</td><td colspan="2">X</td><td colspan="2">NO</td><td colspan="4">GARANTÍA REQUERIDA EN EL CONTRATO:</td><td colspan="2">Póliza</td></tr><tr><td colspan="6">PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL:</td><td colspan="2">FECHA DE EXPEDICIÓN:</td><td colspan="2">10/02/2025</td><td colspan="2">FECHA DE APROBACIÓN:</td><td colspan="2">11/02/2025</td></tr><tr><td colspan="2">ASEGURADORA:</td><td colspan="4">SEGUROS DEL ESTADO</td><td colspan="2">NÚMERO DE PÓLIZA:</td><td colspan="2">18-46-101027981</td><td colspan="2">ANEXO:</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="6">AMPARO(S)</td><td colspan="2">VALOR DEL CONTRATO</td><td colspan="2">VALOR ASEGURADO</td><td colspan="2">VIGENCIA DESDE</td><td colspan="2">VIGENCIA HASTA</td></tr><tr><td colspan="2">i.</td><td colspan="4">3. Cumplimiento del contrato.</td><td colspan="2">\$ 28.204.000,00</td><td colspan="2">\$ 5.460.800,00</td><td colspan="2">10/02/2025</td><td colspan="2">19/06/2026</td></tr><tr><td colspan="2">ii.</td><td colspan="4">7. Calidad y correcto funcionamiento de los bienes.</td><td colspan="2">\$ 28.204.000,00</td><td colspan="2">\$ 5.460.800,00</td><td colspan="2">10/02/2025</td><td colspan="2">19/06/2026</td></tr><tr><td colspan="2">iii.</td><td colspan="4">4. Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales.</td><td colspan="2">\$ 28.204.000,00</td><td colspan="2">\$ 1.410.200,00</td><td colspan="2">10/02/2025</td><td colspan="2">19/12/2028</td></tr><tr><td colspan="2">iv.</td><td colspan="4"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="8">¿EL CONTRATO EXIGE GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL (RCE)?:</td><td colspan="2">SI</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">NO</td><td colspan="2">X</td></tr><tr><td colspan="6">PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL (RCE):</td><td colspan="2">FECHA DE EXPEDICIÓN:</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">FECHA DE APROBACIÓN:</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2">ASEGURADORA:</td><td colspan="4"></td><td colspan="2">NÚMERO DE PÓLIZA:</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">ANEXO:</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="6">AMPAROS(S)</td><td colspan="2">% del valor del contrato</td><td colspan="2">SMMLV * Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes</td><td colspan="2">VALOR ASEGURADO</td><td colspan="2">VIGENCIA DESDE</td><td colspan="2">VIGENCIA HASTA</td></tr><tr><td colspan="2">i.</td><td colspan="4"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2">ii.</td><td colspan="4"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2">iii.</td><td colspan="4"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2">iv.</td><td colspan="4"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr></table>												¿EL CONTRATO EXIGE GARANTÍAS?:		SI		X		NO		GARANTÍA REQUERIDA EN EL CONTRATO:				Póliza		PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL:						FECHA DE EXPEDICIÓN:		10/02/2025		FECHA DE APROBACIÓN:		11/02/2025		ASEGURADORA:		SEGUROS DEL ESTADO				NÚMERO DE PÓLIZA:		18-46-101027981		ANEXO:				AMPARO(S)						VALOR DEL CONTRATO		VALOR ASEGURADO		VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		i.		3. Cumplimiento del contrato.				\$ 28.204.000,00		\$ 5.460.800,00		10/02/2025		19/06/2026		ii.		7. Calidad y correcto funcionamiento de los bienes.				\$ 28.204.000,00		\$ 5.460.800,00		10/02/2025		19/06/2026		iii.		4. Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales.				\$ 28.204.000,00		\$ 1.410.200,00		10/02/2025		19/12/2028		iv.														¿EL CONTRATO EXIGE GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL (RCE)?:								SI				NO		X		PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL (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.															
¿EL CONTRATO EXIGE GARANTÍAS?:		SI		X		NO		GARANTÍA REQUERIDA EN EL CONTRATO:				Póliza																																																																																																																																																																																																																																											
PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL:						FECHA DE EXPEDICIÓN:		10/02/2025		FECHA DE APROBACIÓN:		11/02/2025																																																																																																																																																																																																																																											
ASEGURADORA:		SEGUROS DEL ESTADO				NÚMERO DE PÓLIZA:		18-46-101027981		ANEXO:																																																																																																																																																																																																																																													
AMPARO(S)						VALOR DEL CONTRATO		VALOR ASEGURADO		VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA																																																																																																																																																																																																																																											
i.		3. Cumplimiento del contrato.				\$ 28.204.000,00		\$ 5.460.800,00		10/02/2025		19/06/2026																																																																																																																																																																																																																																											
ii.		7. Calidad y correcto funcionamiento de los bienes.				\$ 28.204.000,00		\$ 5.460.800,00		10/02/2025		19/06/2026																																																																																																																																																																																																																																											
iii.		4. Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales.				\$ 28.204.000,00		\$ 1.410.200,00		10/02/2025		19/12/2028																																																																																																																																																																																																																																											
iv.																																																																																																																																																																																																																																																							
¿EL CONTRATO EXIGE GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL (RCE)?:								SI				NO		X																																																																																																																																																																																																																																									
PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL (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.																																																																																																																																																																																																																																																							

<div><div><div>Defensa Jurídica del Estado</div></div><div><div>SIGI</div></div></div>		<div>CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO</div>																	
2. INFORMACIÓN DEL PAGO A REALIZAR:																			
NÚMERO DE ESTE PAGO:		1		NÚMERO TOTAL DE PAGOS PROGRAMADOS EN EL CONTRATO:		11		NÚMERO DE FACTURA ELECTRÓNICA O DOCUMENTO EQUIVALENTE:		RDL1620		PERIODO O PRODUCTO CERTIFICADO:		12 al 28 de Febrero					
				FECHA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA O DOCUMENTO EQUIVALENTE:		6/03/2025													
BANCO:		BANCOLOMBIA S.A.				No. DE CUENTA:		5340918772				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, adiciones y reducciones en valor]												Valor en pesos							
Valor inicial y modificaciones en el valor del contrato		VALOR INICIAL DEL CONTRATO										\$ 28.204.000,00							
		VALOR ACUMULADO DE ADICIONES EN VALOR (CON OTROSÍ)										\$ 0,00							
		VALOR ACUMULADO DE REDUCCIONES EN VALOR (CON OTROSÍ)										\$ 0,00							
		VALOR TOTAL DEL CONTRATO										\$ 28.204.000,00							
[Pagos, Liberaciones presupuestales, deducciones, saldo por ejecutar]												Valor en pesos							
Movimientos Presupuestales		VALOR ACUMULADO DE REDUCCIONES EN VALOR (CON OTROSÍ)										\$ 0,00							
		VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA										\$ 0,00							
		VALOR PRESUPUESTAL LIBERADO EN EL PERIODO (MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES - REQUERIDOS MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO O MEMORANDO -)										\$ 0,00							
		VALOR POR PAGAR CON LA PRESENTE CONSTANCIA										\$ 953.067,65							
		VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR										\$ 27.250.932,35							
		TOTAL: PAGOS, LIBERACIONES RESUPUESTALES, VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR										\$ 28.204.000,00							
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 Contratual, si hay un posible incumplimiento informe al Jefe inmediato y al Director General)														X					

<div><div><div>Defensa Jurídica del Estado</div></div><div></div></div>		<div>CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO</div>													
B. CUMPLIMIENTO DE PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (SSSI):															
<div>Persona natural: (Se debe seleccionar de acuerdo con el tipo de contratista).</div> <div>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.</div>								SI:				No Aplica:			
								PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL No:							
								MES:							
								FECHA DE PAGO:							
<div>Persona jurídica: (Se debe seleccionar de acuerdo con el tipo de contratista).</div> <div>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.</div> <div>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.</div>								CERTIFICA LOS APORTES AL SSSI							
								SI:		X		No Aplica:			
								FECHA DE LA CERTIFICACIÓN:							
								04/03/2025							
<div>Evaluación del nivel de satisfacción (del contratista), respecto a la ejecución del objeto contractual (seleccione un valor de la escala):</div>								ESCALA:							
								BUENO = 4							
5. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS TÉCNICOS: ¿CUMPLE? (marque con una 'X')															
A. INFORME DE ACTIVIDADES (GC-F-09):								SI		NO					
<div>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? ☐ ☐</div>								X							
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:		ii) Desarrollo de aplicaciones de Software:		iii) Licencias de software (a perpetuidad):							
X															
<div>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).</div>										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:		5,16%		% de Avance Físico REAL:		5,16%		Fecha de corte en que se calculó el % de avance reportado:		28/02/2025					
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):											<div>Ir a Hoja</div>				
<div>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 obligaciones contractuales parte de El Contratista). Relacione las obligaciones contractuales y los retrasos en el cumplimiento de estas. Indique los detalles de la ejecución y las solicitudes escritas (oficios y/o correos electrónicos) presentadas al Contratista y las respuestas obtenidas.</div>															
9. CERTIFICACIÓN Y AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR:															
<div>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.</div>															
10. DATOS DE SUPERVISOR(ES) Y DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)															
NOMBRES Y APELLIDOS:		SUPERVISOR PRINCIPAL				SUPERVISOR ADICIONAL (Cuando aplique)				APOYO A LA SUPERVISIÓN (Cuando aplique)					
		CAMILO NAVAS CUERVO													
CORREO ELECTRÓNICO (INSTITUCIONAL):		camilo.navas@defensajuridica.gov.co													
CARGO Y GRADO:		Gestor T1-15													
FECHA DE DESIGNACIÓN (SUPERVISOR Y APOYO A LA SUPERVISIÓN):		12/02/2025													

<div></div> <div></div>		CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO	
FIRMA:			N.A.