IDEAM Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios Ambientales	**CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN PROVEEDORES**	**Código:** A-GF-F015 **Versión**: 01 **Fecha:** 27/01/2022 **Página:** 1 de 1

Contrato N° 291-2022 Modalidad de Contrato: RVICIOS VIGILANCIA JUDIC Fecha acta de inicio 9/05/2022

Contratista GRUPO HISCA SAS C.C. ó Nit: 900973859-9

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS JUDICIALES EN LOS QUE HAGA PARTE LA ENTIDAD

Ha habido modificaciones al Contrato? En que consisten?

Periodo de ejecución según contrato: Del 9/05/2022 Al 15/12/2022

Periodo a certificar: Del 1/06/2022 Al 30/06/2022

Cuota a pagar: 1 DE 8

Valor contrato		Incluido IVA		Saldo anterior	Menos este pago	Nuevo saldo
$4.000.000	X	SI	NO	$4.000.000	$ 121.380,00	$ 3.878.620,00

Valor a Pagar: CIENTO VEINTIÚN MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS

Menos el valor del anticipo por $

Observaciones:

Como supervisor del contrato me permito certificar: Para Pago Parcial

MARQUE CON (X) SI APLICA

X	Que el contratista cumplió con el OBJETO para el cual se suscribió el contrato.
X	Que el contratista cumplió con las OBLIGACIONES estipuladas en el contrato.
	Que el contratista cumplió con la entrega de los bienes y su ingreso fue reportado al almacén.
	Que se recibió el informe o productos o bienes parciales del contrato, lo cual una vez revisado y aprobado se deja a disposición de: _____ y consiste en: _____
X	Que copia de esta certificación con sus soportes se entregó en la Oficina Jurídica para ser anexado a la carpeta del contrato.
X	Que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las dispocisiones legales vigentes sobre el regimen de seguridad social, y cumplió con los aportes a salud y pensión.
	El Contratista expide certificación firmada por Representante Legal ó Revisor fiscal, según corresponda, donde indica que no tiene personal con relación laboral

Como supervisor del contrato me permito certificar: Para Pago Total ó Último Pago

MARQUE CON (X) SI APLICA

	Que el contratista cumplió con el OBJETO para el cual se suscribió el contrato.
	Que el contratista cumplió con las OBLIGACIONES estipuladas en el contrato.
	Que el contratista cumplió con el reintegro los elementos entregados bajo su responsabilidad.
	Que el contratista cumplió con la entrega de los bienes y su ingreso fue reportado al almacén.
	Que el contratista dio pleno cumplimiento al contrato, dentro de los términos establecidos en el mismo.
	Que copia de esta certificación con sus soportes se entregó en la Oficina Jurídica para ser anexado a la carpeta del contrato.
	Que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las dispocisiones legales vigentes sobre el regimen de seguridad social, y cumplió con los aportes a salud y pensión.
	Que el contratista entregó la totalidad de los productos en medio fisico y magnetico
	El Contratista expide certificación firmada por Representante Legal ó Revisor fiscal, según corresponda, donde indica que no tiene personal con relación laboral

DISCRIMINACIÓN PRESUPUESTAL A CAUSAR

CDP SIIF	RP SIIF	VALOR	CONVENIO
10322	354722	121380	

RECIBO A SATISFACCIÓN

Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente, conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago del contrato.

Se adjunta los siguientes documentos requeridos en el proceso:

Factura: FEGH-531 **Entrada a Almacén:**

Acta de inicio: 9 5 2022 **Otros (especificar)**

Fecha de Expedición del Certificado de Supervisión: 10-ago-22

EL PAGO REQUIERE ENDOSO? (Bolsa Mercantil y otros) SI NO X

En caso de haber marcado SI, diligenciar los siguientes campos relacionados con la cuenta bancaria y tercero, en donde se debe realizar el pago:

DATOS DEL TERCERO: **NIT:** **RAZÓN SOCIAL:**

DATOS DE LA CUENTA:

NÚMERO DE LA CUENTA ENTIDAD FINANCIERA TIPO DE CUENTA CTE AHO

FIRMA

Nombre Supervisor **GILBERTO ANTONIO RAMOS SUAREZ**

Cargo Jefe de Oficina Asesora Jurídica

RADICADO ORFEO: **20221020103371**

EXPEDIENTE: **20221020271190006E**

GRUPO HISCA SAS
NIT 900.973.859-9
CALLE 24 32 08
Tel: (057) 3142321631
Bogotá - Colombia
administrativo@grupohisca.com
www.grupohisca.com

Factura electrónica de venta
No. FEGH-531

Señores	INSTITUTO DE HIDROLOGIA METEOROLOGIA Y ESTUDIOS AMBIENTALES IDEAM		
NIT	830.000.602-5	**Teléfono**	(031) 3527160
Dirección	CALLE 25D 96B 70	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	05/08/2022, 11:45
Expedición	05/08/2022, 15:01
Vencimiento	04/09/2022

Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	% Desc.	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Bruto	Valor desc.	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Impto. Cargo 2	Valor Impto.Cargo 2	Vr. Total
1	VBUIDEAM01	CONTRATO 291 2022	VIGILANCIA JUDICIAL SERVICIO MES DE JUNIO DE 2022 Registro Presupuestal 354722 del 09/05/2022 Acta inicio 09/05/2022	51.00	2,000.00	0 %	19 %	19,380.00	102,000.00	0.00	0 %	0.00	0 %	0.00	121,380.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Ciento veintiun mil trescientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-09-04 por $ 121,380.00

Total Bruto	102,000.00
IVA 19%	19,380.00
Total a Pagar	**121,380.00**

Observaciones:
SERVICIO VIGILANCIA JUDICIAL PRESTADO EN EL MES DE JUNIO DE 2022
#$32-02-00-000;291;garamos@jdeam.gov.co#$
acta de inicio 09/05/2022 contrato No. 291 DE 2022
Tarifa unidad IVA incluido $2.380
Efectuar el pago a la Cuenta Ahorros No. 108900106965 del Banco DAVIVIENDA a nombre de Grupo Hisca S.A.S. Favor enviar el comprobante de depósito o transferencia al correo administrativo@grupohisca.com

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764016919902 aprobado en 20210824 prefijo FEGH desde el número 301 al 600 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 6910 Actividades jurídicas Tarifa ICA 6,9 x Mil
Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA
CUFE: daac9d851acbfd2ebbea560f58612292074feea325741af4311795e386230b9b21e507fc5166cdf64fafdabaea8fcc81

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
NIT 900973859	9	GRUPO HISCA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 24 #32-08	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2819607

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2022-05**	Periodo Salud	**2022-06**
Fecha límite de pago	**2022/06/14**	Fecha de pago	**2022/06/03**
Dias de mora	**0**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$2,929,900**
Intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$2,929,900**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9435823629**
Clave de pago	**1487877421**
Banco	**BANCO BBVA COLOMBIA S.A.**

2022/06/03 02:17 PM

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
NIT 900973859	9	GRUPO HISCA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 24 #32-08	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2819607

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2022-05**	Periodo Salud	**2022-06**
Fecha límite de pago	**2022/06/14**	Fecha de pago	**2022/06/03**
Dias de mora	**0**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$735,700**
Intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$735,700**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9435829720**
Clave de pago	**1488146828**
Banco	**BANCO DAVIVIENDA**

2022/06/03 02:18 PM

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
NIT 900973859	9	GRUPO HISCA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 24 #32-08	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2819607

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2022-05**	Periodo Salud	**2022-06**
Fecha límite de pago	**2022/06/14**	Fecha de pago	**2022/06/03**
Dias de mora	**0**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$1,594,000**
Intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$1,594,000**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9435829959**
Clave de pago	**1488153311**
Banco	**BANCO DAVIVIENDA**

2022/06/03 02:18 PM

HISCA
INTEGRANDO SOLUCIONES LEGALES DIGITALES

CERTIFICADO DE APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El Suscrito Representante Legal, hace saber que la Empresa GRUPO HISCA S.A.S. con número de NIT: 900.973.859 - 9, ha cumplido durante los últimos seis (6) meses y hasta la fecha con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA,

La presente certificación se expide de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y para efectos de dar cumplimiento al artículo 23 de la Ley 1150 de 2008.

Se expide en Bogotá D.C. a los ocho (3) días del mes de junio de 2022.

Atentamente,

GRUPO HISCA SAS
Nit: 900.973.859-9
RL: SANDRA ISABEL MESA RODRÍGUEZ
C.C. No.: 46.368.727 de Bogotá
E-mail: info@grupohisca.com