Docusign Envelope ID: 891210DB-FBE2-44F1-B836-41E8B12CA160

	Formato Certificado de Cumplimiento Gestion Financiera	Código: F1_P2_F Versión: 3 Fecha Aprobación: 19/06/2024 Calificación de la información: Pública

CERTIFICADO

El suscrito interventor o supervisor del contrato indicado a continuación CERTIFICA que:

El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato. Además, el contrato, orden de compra o servicio, cuenta con la respectiva apropiación presupuestal con cargo al rubro indicado, según los certificados expedidos por el responsable del presupuesto. El contratista para la ejecución del contrato acreditó en forma mensual el pago de aportes parafiscales o aportes de seguridad social, y cuenta con pólizas aprobadas (si aplica) y acta de inicio.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

TIPO IDENTIFICACION	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	BANCO	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	CONTRATO	FECHA ACTA INICIO	ADICION (marque X)	PRORROGA (marque X)
NIT	830044858-2	PC COM SAS	BANCO DE OCCIDENTE	Cuenta Corriente	247031511	ATENEA-452-2024	15/12/2025		X

OBJETO CONTRATO:	SERVICIOS DE IMPRESIÓN Y CONEXOS INCLUIDOS LOS EQUIPOS, INSUMOS, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA ATENDER LAS DIFERENTES ACCIONES EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE EDUCACIÓN POSTMEDIA DE LA AGENCIA ATENEA.

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

FUENTE DE RECURSOS	CDP	CRP	CRP INTERNO-BOGDATA	FECHA CRP	CODIGO CONCEPTO GASTO	RUBRO PRESUPUESTAL	DEPOSITO (Aplica para FONDO CUENTA)	VALOR
ATENEA	528	650	5000782406	13/12/2024	O232020200883141	O230117459920240159		$ 416.092,00

En consecuencia se autoriza pagar la(s) factura(s) o cuenta(s) de cobro relacionadas, cuyo valor se ajusta a las cantidades y precios acordados en el respectivo contrato, orden de compra o de servicio

FACTURAS O CUENTAS DE COBRO AUTORIZADAS

No. FACTURA O CUENTA DE COBRO	FECHA PERIODO DE FACTURA O CUENTA DE COBRO	VALOR FACTURADO
BO137853	del 1 de mayo al 31 de mayo de 2025	$ 416.092,00
	VALOR TOTAL:	**$ 416.092,00**

Cuatrocientos Dieciseis Mil Noventa y Dos Pesos Moneda Legal Colombiana

NOTAS ADICIONALES_____

FECHA EXPEDICIÓN:	**10 de junio de 2025**
NOMBRE DEL INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR:	**CARLOS ANDRES BALLESTEROS CASTAÑEDA**
CARGO DEL INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR:	**Subgerente de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones**
FIRMA SUPERVISOR:	Carlos Ballesteros Firmado digitalmente por CARLOS ANDRES BALLESTEROS

Piensa en el medio ambiente, antes de imprimir este documento.
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

Docusign Envelope ID: 891210DB-FBE2-44F1-B836-41E8B12CA160

NÚMERO DEL CONTRATO:	ATENEA-452-2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA O ALIADO/ASOCIADO/ COOPERANTE	PC COM SAS
NOMBRE IDENTITARIO	NO APLICA
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	CARLOS ANDRÉS BALLESTEROS CASTAÑEDA
CARGO DEL SUPERVISOR:	SUBGERENTE DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	30-06-2025
MODIFICACIONES (SI APLICA)	PRORROGA
PERIODO DEL INFORME:	DEL 1 DE MAYO DE 2025 AL 31 DE MAYO DEL 2025
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:	11-06-2025
PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL (NÚMERO DE PLANILLA Y FECHA):	Ver certificación pago aportes parafiscales
PORCENTAJE DE AVANCE DEL CONTRATO:	82,85%
FECHA DE PUBLICACIÓN DE LA CUENTA Y/O FACTURA Y EL INFORME Y/O SOPORTES EN SECOP II DEL MES ANTERIOR:	11/06/2025
OBJETO DEL CONTRATO	
SERVICIOS DE IMPRESIÓN Y CONEXOS INCLUIDOS LOS EQUIPOS, INSUMOS, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA ATENDER LAS DIFERENTES ACCIONES EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE EDUCACIÓN POSTMEDIA DE LA AGENCIA ATENEA.	

OBLIGACIONES DEL CONTRATO (Relacionar las obligaciones especificas contractuales)	**DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO** (Relacionar cada una de las actividades que ejecutó dentro de la respectiva obligación especifica)	**EVIDENCIA Y SU UBICACIÓN** (Incluir link de la ruta (Carpeta de SharePoint y/o SIGA) donde se ubica el (los) soporte (s) que muestra la actividad cumplida mencionada en la columna anterior)
1. Cumplir con todas las condiciones y especificaciones descritas en el anexo técnico.	Se verificó el correcto cumplimiento de las especificaciones técnicas establecidas en el anexo técnico, asegurando la entrega de equipos y servicios	N/A

Docusign Envelope ID: 891210DB-FBE2-44F1-B836-41E8B12CA160

OBLIGACIONES DEL CONTRATO (Relacionar las obligaciones especificas contractuales)	**DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO** (Relacionar cada una de las actividades que ejecutó dentro de la respectiva obligación especifica)	**EVIDENCIA Y SU UBICACIÓN** (Incluir link de la ruta (Carpeta de SharePoint y/o SIGA) donde se ubica el (los) soporte (s) que muestra la actividad cumplida mencionada en la columna anterior)
	conforme a los requisitos establecidos.	
2. Cumplir con los tiempos y obligaciones definidos en los ANS y demás especificaciones técnicas, condiciones de funcionalidad y soporte descritos en el anexo técnico.	Se garantizaron los tiempos de respuesta y atención definidos en los ANS, cumpliendo con las especificaciones de funcionalidad y soporte establecidas.	N/A
3. Garantizar la calidad y funcionamiento de las impresoras y entregar las garantías correspondientes indicando los datos de contacto para hacerlas efectivas.	Se entregaron las impresoras en óptimas condiciones de funcionamiento, proporcionando las garantías correspondientes y los datos de contacto para su activación en caso de requerirse.	N/A
4. Propender por procedimientos que causen impactos positivos al medio ambiente en el ciclo de vida del bien o servicio.	El contratista se compromete a través del acta de inicio a realizar prácticas sostenibles en los procesos operativos, promoviendo el uso eficiente de recursos y minimizando el impacto ambiental en el ciclo de vida del bien o servicio.	N/A
5. Cumplir oportunamente con el sistema de recolección selectiva y gestión ambiental de residuos de computadores y/o periféricos de acuerdo con lo descrito en Resolución 1512 de 2010 del Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial. (en caso de que aplique).	El contratista se compromete a través del acta de inicio a ejecutar el sistema de recolección selectiva y gestión ambiental de residuos conforme a la normativa vigente, asegurando el manejo adecuado de los desechos tecnológicos.	N/A
6. Disponer de un programa de Disposición Final durante toda la vigencia del contrato y un (1) año más. (en caso de que aplique)	El contratista se compromete a través del acta de inicio a mantener activo un programa de disposición final de los equipos, garantizando su cumplimiento durante la vigencia contractual y el período adicional estipulado.	N/A
7. Garantizar que las impresiones tengan la calidad de impresión de acuerdo con las condiciones establecidas en los documentos	Se verificó y aseguró que todas las impresiones entregadas cumplieran con los estándares de calidad definidos en los documentos técnicos.	N/A

Piensa en el medio ambiente antes de imprimir este documento.
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA LEY 1581 DE 2012 Y LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LA AGENCIA PUBLICDA EN LA PÁGINA WEB https://agenciaatenea.gov.co/

Docusign Envelope ID: 891210DB-FBE2-44F1-B836-41E8B12CA160

OBLIGACIONES DEL CONTRATO (Relacionar las obligaciones especificas contractuales)	**DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO** (Relacionar cada una de las actividades que ejecutó dentro de la respectiva obligación especifica)	**EVIDENCIA Y SU UBICACIÓN** (Incluir link de la ruta (Carpeta de SharePoint y/o SIGA) donde se ubica el (los) soporte (s) que muestra la actividad cumplida mencionada en la columna anterior)
técnicos.		
8. Reemplazar cualquier equipo o parte del equipo que la Entidad haya reportado al CONTRATISTA como defectuoso, siempre y cuando se pueda demostrar que el defecto del equipo o parte del equipo no se produjo como consecuencia del mal uso por parte de la Agencia. El tiempo establecido para el cambio del equipo o la parte del equipo se encuentra definido en las condiciones de la garantía del Fabricante.	Para el periodo del presente informe no se requirió ningún reemplazo o cambio de los equipos.	N/A
9. Entregar mensualmente a la Entidad el reporte de toda la gestión de los servicios de impresión.	Se entregaron los reportes mensuales con el detalle de la gestión de los servicios de impresión, garantizando la trazabilidad y control del servicio prestado.	Informe completo ATENEA mayo 2025.xlsx
10. Garantizar que ninguna de las condiciones y especificaciones técnicas establecidas en el presente documento y en el pliego de condiciones generan costos adicionales a la Agencia.	Se ejecutaron todas las actividades dentro de los términos establecidos, asegurando que no se generaran costos adicionales para la Agencia.	N/A
11. Responder las solicitudes de soporte dentro de los tiempos establecidos en los ANS y en las condiciones de la garantía de Fabricante.	Se atendieron todas las solicitudes de soporte dentro de los tiempos definidos en los ANS y conforme a las condiciones de la garantía del fabricante, garantizando la operatividad de los equipos.	N/A

SEGUIMIENTO AL CONTRATO Y/O CONVENIO* **Este cuadro es diligenciado por el Supervisor*		
	CUMPLE	**NO CUMPLE**

Docusign Envelope ID: 891210DB-FBE2-44F1-B836-41E8B12CA160

SEGUIMIENTO AL CONTRATO Y/O CONVENIO* *Este cuadro es diligenciado por el Supervisor*		
Durante el periodo de actividades reportado, el contratista cumplió con todas las actividades contractuales descritas anteriormente:	X	
El supervisor deja constancia que el CONTRATISTA para el presente periodo de ejecución de actividades publicó en la plataforma Secop II, la última cuenta y/o factura y el informe y/o soportes en SECOP II	X	
Observaciones y Compromisos	N/A	

Firma de Contratista

Firmado por:
1E1C89460173426...

MARTHA PENAGOS MONTOYA
C.C. 53044477
Representante Legal

Firma supervisor

Firmado digitalmente por CARLOS ANDRES BALLESTEROS

CARLOS ANDRÉS BALLESTEROS CASTAÑEDA
SUBGERENTE DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES

VoBo apoyo a la supervisión (Si aplica)

Juan Alberto Giraldo Zuluaga
Firmado digitalmente por Juan Alberto Giraldo Zuluaga
Fecha: 2025.06.11 10:06:44 -05'00'

JUAN ALBERTO GIRALDO ZULUAGA
Contratista
Subgerencia TIC

PÚBLICA

Docusign Envelope ID: 891210DB-FBE2-44F1-B836-41E8B12CA160



cufe:0be78594b6da0345c6db8055ad60be5b3b33952bc79f40e4b9069b92475f6db6e8abcfa048e7145dc79d15966515c1c5

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NI AUTORETENEDORES

ALQUILER Y RENTING DE EQUIPOS DE COMPUTO.
PC COM S.A.S Nit. 830044858 IVA Regimen Comun
Cod Ica 7730 Tarifa 9.66 por Mil, Retefuente 4%
Carrera 49B 104 a 89

Señores:AGENCIA DISTRITAL PARA LA EDUCACION SUPERIOR, LA CIENCIA Y LA TECNOLOGIA ATENEA
Nit:901508361
Atn:LIRA PINEDA
Dirección:CRA 13 # 27 98 P 26
Doc de referencia:ATENEA-452-2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BO137853

Fecha generación: 2025-06-10 12:27:35-05:00
Fecha expedición: 2025-06-10 20:10:00-05:00
Fecha de vencimiento:2025-06-11
Forma de Pago: CREDITO 30 dias

Factura electronica Aut. 18764086818351 de 2025-01-07 desde BO134786 hasta BO150000 ; Vigencia 12 meses. Facturacion Directa: PC COM SAS. - Nombre del SW: invoflex - Nit: 830.044.858-2

CAN	DESDE	HASTA	ALQUILER DE EQUIPOS DE COMPUTO	TARIFA	VR. TOTAL
4.00	2025-05-01	2025-05-31	Impresora Laser MF	$ 76,000	$ 304,000
1691.00	2025-05-01	2025-05-31	Software de Gestion de Impresion	$ 27	$ 45,657

Observaciones:				
-	ReteFuente:	$ 13,986	SUBTOTAL:	$ 349,657
	ReteIva:	$ 9,965	IVA:	$ 66,435
	ReteIca:	$ 3,378	TOTAL:	$ 416,092

TOTAL A PAGAR: $ 388,763

Esta factura se asumilá en sus efectos legales a un título valor según artículo 774 del código de comercio, con esta el comprador declara haber recibido a satisfacción las mercancías y/o servicios descritos en este titulo valor.

Docusign Envelope ID: 891210DB-FBE2-44F1-B836-41E8B12CA160

ALQUILER Y RENTING DE EQUIPOS DE COMPUTO

PERSONA JURIDICA
CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARA FISCALES
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

En mi condición de Revisor Fiscal, de **PC COM SAS** ,identificada con NIT 830.044.858-2, certifico que de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), encontrándose a paz y salvo por este concepto a la fecha y por los últimos seis (6) meses, lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

De acuerdo al decreto 0862 del 26 de abril de 2013, la empresa no se encuentra obligada a aportar al instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio nacional de aprendizaje (SENA) por aquellos empleados que devenguen individualmente considerados menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigente.

Dada en Bogotá D.C., el día 03 del mes de junio de 2025.

Atentamente;

JAIME GONZALEZ PAEZ
Revisor fiscal
T.P 7628 - T

Docusign Envelope ID: 891210DB-FBE2-44F1-B836-41E8B12CA160

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830044858-2	PC COM S.A.S	CARRERA 49B No. 104A - 89	7427080	contador@pc.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					36	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	09/06/2025	87207297	$34.657.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	248.000	0		0		0	0	0	0	248.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.290.400	0		0		0	0	0	0	1.290.400	6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	2.141.400	0		0		0	0	0	0	2.141.400	8
EPS010	EPS Sura	800088702-2	676.100	0		0		0	0	0	0	676.100	6
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	801.200	0		0		0	0	0	0	801.200	7
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	172.400	0		0		0	0	0	0	172.400	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	483.000	0		0		0	0	0	0	483.000	4

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	5.246.000	0	0	68.500	68.500	0	0		5.383.000	10
230301	Porvenir	800224808-8	6.709.500	0	0	95.900	95.900	0	0		6.901.300	11
231001	Colfondos	800227940-6	720.000	0	0	0	0	0	0		720.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	8.232.000	0	0	114.000	114.000	0	0		8.460.000	12

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-17	Seg Vida Alfa S.A.	860503617-3	1.505.200				1.505.200	0	0	1.505.200			15.052	1.505.200	36

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	236.000	0	0	236.000	2
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	163.400	0	0	163.400	1
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	4.345.600	0	0	4.345.600	23
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	1.070.500	0	0	1.070.500	10

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Docusign Envelope ID: 891210DB-FBE2-44F1-B836-41E8B12CA160

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830044858-2	PC COM S.A.S		CARRERA 49B No. 104A - 89	7427080	contador@pc.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					36	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	09/06/2025	87207297	$34.657.500	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	5.872.500	5.872.500
Pensión	4	21.464.300	21.464.300
Riesgos Laborales	1	1.505.200	1.505.200
CCF	4	5.815.500	5.815.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	17	34.657.500	34.657.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información