Superintendencia de Sociedades

Sticker INTERNA

AL CONTESTAR CITE:
2025-01-865405

TIPO: INTERNA FECHA: 23-12-2025 11:56:13
TRAMITE: 53006-FACTURAS COTIZACIONES
SOCIEDAD: 900697738 - NGEEK SAS
REMITENTE: 159 - DIRECCION DE TECNOLOGIA DE LA INFORMACION Y LA

TIPO DOCUMENTAL: Cumplido
CONSECUTIVO: 159-002986
FOLIOS: 3 ANEXOS: NO

Superintendencia de Sociedades

CUMPLIDO

Superintendencia de Sociedades	**SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL FORMATO: CUMPLIDO E INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA CONTRATOS**	**Código:**	**GCT-FM-008**
		Versión:	**011**
		Fecha:	**18/07/2025**
		Clasificación de la información	**Pública**

1. INFORMACIÓN GENERAL

Contrato No: 245	**Año:** 2025	**Contratista:**	NGEEK SAS	**NIT/CC:**	900.697.738-2
Período del cual se rinde el informe:	*Desde (día/mes/año):*	01/12/2025	*Hasta (día/mes/año):*	15/12/2025	

2. INFORMACIÓN FINANCIERA

Valor del contrato:	$ 426.317.849	No. de factura(s) a pagar:	NGE 1148
Valor de adiciones o disminuciones, reflejando el estado actual (Suma de adiciones y resta de disminuciones)	$ 0,00	Fecha de la(s) factura(s):	23/12/2025
Valor total del contrato:	$ 426.317.849,00	Valor(es) de la(s) factura(s):	$ 6.639.709
Valores pagados del contrato:	$ 419.678.139,37	**NOTA ACLARATORIA DEL PAGO:** Este pago se realiza con cargo a los recursos de la vigencia 2025.	
Valor por pagar con este cumplido:	$ 6.639.709,00		
Saldo del contrato una vez efectuado este pago:	$ 0,63		

El supervisor, manifiesta que con la suscripción del presente cumplido e informe periódico certifica el cumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista, por el periodo informado; que la factura o cuenta de cobro relacionada fue verificada y se encuentra acorde con los valores en ella incluidos los cuales corresponden con los precios ofertados por los bienes y/o servicios adquiridos y pactados contractualmente.

3. INFORMACIÓN SOBRE OBJETO Y OBLIGACIONES

El contratista prestó el servicio de administración, asistencia y soporte técnico a los equipos de la solución F5 durante el periodo informado en este documento.

Se adjunta factura, informes, certificación de pago parafiscales, RUT y actualización de datos

4. INGRESO AL ALMACÉN

Fecha de ingreso (día/mes/año):	N/A	**Recibido a satisfacción:**		**SI:**	**NO:**

Resolución Firma Digital 2025-01-149411
733#-0010-6Zd4-6088-6b%4-6088

En la Superintendencia de Sociedades trabajamos para promover empresas innovadoras, productivas y sostenibles.
www.supersociedades.gov.co
webmaster@supersociedades.gov.co
Línea única de atención al ciudadano: 01-8000 - 11 43 10
Tel Bogotá: (601) 2201000
Colombia

(Tenga en cuenta la aplicación de la política de inventarios de propiedad, planta y equipo de la Entidad) Si marca sí, debe adjuntar lo(s) soporte(s) dentro de los documentos de la supervisión o interventoría.		
5. RELACION DE LOS SOPORTES DE EJECUCION y TRAMITE DE PAGO		
LOS SOPORTES DEL PRESENTE CUMPLIDO SE ENCUENTRAN EN LAS SIGUIENTES RADICACIONES:		
DOCUMENTOS DEL CONTRATISTA:		
Factura o cuenta de cobro- Radicado No: 2025-01-865297	**SI: __X___**	**NO: _____**
Informe del contratista - Radicado No: 2025-01-865297	**SI: __X__**	**NO: _____**
Seguridad Social /parafiscales - Radicado 2025-01-865297	**SI: __X __**	**NO: _____**
Informé o Acta final - Radicado No: _____	**SI: _____**	**NO: __X___**
DOCUMENTOS DE LA SUPERVISOR ó INTERVENTORIA (Incluya la totalidad de información entregada para soportar la supervisión o interventoría del contrato. Si tiene información en medio digital debe anexarla a la radicación y la misma debe ser publicada a la plataforma del SECOP II, referenciando la radicación a que corresponda).		
Acta de Inicio -	**SI: _____**	**NO: __X___**
Informe del Supervisor - Radicado 2025-01-865297 (Los soportes que tenga del seguimiento realizado por la supervisión anéxelos a esta radicación)	**SI: __X__**	**NO: _____**
Reevaluación de Proveedores - Radicado No_____	**SI: _____**	**NO: ___X__**
Informe Final / Acta Final - Radicado No. _____	**SI: ____**	**NO: ___X__**
Acta de Liquidación Radicado No: _____ (El acta de liquidación para firma del ordenador del gasto debe gestionarse previamente mediante memorando adjuntando la misma con la firma del supervisor o interventor y contratista).	**SI: ____**	**NO: __X___**

OBSERVACIONES: (Diligencie en este espacio la información que considere necesaria tener en cuenta en el presente cumplido)	**Fecha de publicación en SECOP II (Esta casilla se debe diligenciar por el Contratista)**	**16/04/2025**
	Fecha de entrega del presente cumplido de acuerdo con las radicaciones referenciadas.	**23/12/2025**

6. SUPERVISOR(ES) / INTERVENTOR(ES) ***(Cuando son varios, favor ingresar los datos de todos)***					
Ricardo Fernelix Rios Rosales					
Supervisor ó Interventor del Contrato					

Resolución Firma Digital 2025-01-149411
733#-0010-6Zd4-6088-6b%4-6088

En la Superintendencia de Sociedades trabajamos para promover empresas innovadoras, productivas y sostenibles.
www.supersociedades.gov.co
webmaster@supersociedades.gov.co
Línea única de atención al ciudadano: 01-8000 - 11 43 10
Tel Bogotá: (601) 2201000

Cordialmente

TRD:
ELABORADOR(ES):
NOMBRE: L4868
CARGO: Contratista
REVISOR(ES) :
NOMBRE: R4564
CARGO: Director de Tecnología de la Información y las Comunicaciones
APROBADOR(ES) :
NOMBRE: RICARDO FERNELIX RIOS ROSALES
CARGO: Director de Tecnología de la Información y las Comunicaciones

Resolución Firma Digital 2025-01-149411
733#-0010-6Zd4-6088-6b%4-6088

En la Superintendencia de Sociedades trabajamos para promover empresas innovadoras, productivas y sostenibles.
www.supersociedades.gov.co
webmaster@supersociedades.gov.co
Línea única de atención al ciudadano: 01-8000 - 11 43 10
Tel Bogotá: (601) 2201000