

SEÑORES: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DEL ESTADO
NIT: 900507741

Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18764042385702 de 03/01/2023 hasta 03/01/2024
Rango Autorizado del FE2988 al FE4000

DIRECCION: CR 7 75 66 P 2 3 - Bogotá, D.C. - Colombia

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

TELEFONO: 2558955 grupofinanciero@defensajuridica.gov.co

No. FE3590

FECHA	VENCIMIENTO	ORDEN DE COMPRA	MONEDA	VENDEDOR	FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO
25/10/2023	24/11/2023		COP	CLIENTES MOSTRADOR	Crédito 30 días	Otros

#	CÓDIGO	ARTÍCULO	UNIDAD	CANT.	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR IMPTO	VALOR TOTAL
1	00051	CLICS B/N 40 PPM	1	1518	19	79.00	22,785.18	119,922.00
2	00051	CLICS B/N 50 PPM	1	13144	19	43.45	108,510.29	571,106.80
3	00050	CLICS COLOR	1	88	19	79.00	1,320.88	6,952.00
4	00049	RENTA B/N 40PPM	1	2	19	102,447.50	38,930.05	204,895.00
5	00049	RENTA B/N 50PPM	1	6	19	132,427.00	150,966.78	794,562.00
6	00049	RENTA COLOR	1	1	19	106,164.10	20,171.18	106,164.10

Total cantidad unidades 14759

6 items

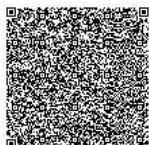
SUBTOTAL	1,803,601.90
DESCUENTO	0.00
IVA 19%	342,684.36
TOTAL	2,146,286.26

Observaciones: PERIODO FACTURADO: 4 de septiembre a 3 de octubre de 2023 # \$12-10-00;Contrato110738-2023;oswaldo.useche@defensajuridica.gov.co#\$ ORDEN DE COMPRA 110738

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON VEINTISEIS CENTAVOS PESOS COLOMBIANOS

GIRAR CHEQUE A NOMBRE DE GRAN IMAGEN S.A.S O TRANSFERENCIA A LA CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE OCCIDENTE No. 215056151 o AV VILLAS CTA CORRIENTE 382-01318-3

De acuerdo al art.2 de la Ley 1231 del 17 de julio de 2008, la factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en contra de su contenido, dentro de los diez (10) días calendario siguientes a su recepción La presente factura es un titulo valorde acuerdo a lo establecido en el art. 772 del código de comercio y ley 1231 del 17 julio de 2008.Después de vencida la factura cobramos intereses de mora a la tasa máxima legal permitida.



Responsabilidad fiscal: R-99-PN
Proveedor tecnológico: BIT CONSULTING SAS
NIT Proveedor: 830005677
Nombre software: DOCUMENTEME
Código proveedor tecnológico: 010

Firma digital del facturador:
k6VTleXg9ObSecJZ6dF6CGShxJPXYDp6YNP3krJDV2TmZrxvrtU5WSAJk6jCVBrFB5e2ZPFKvOu4XgHUScJ9e/
gkNQUB9apXCzVy6DpwjgAEjWnQ7nqlqZANSSH1spmBSrbmbZRZf5PGSbo0rez4n
+9H6OQIG9J95iN2JtAnIf9IITcFkwRAjH6z19WagWumeyXrzX/8jNpk62G8sI
+E21mf8eSmd53mHG5P6xJQARbcGtIsqd4qOdcTnUZ1VEPLY
+4F3Uil8Gdyq3W2seO8DR4pIxGL2WYImZv2EA6FKfGeVbseFgJBMG3UvO9R5nwodmSNT7ERvDNIEewk/u8
wmg==

Fecha y hora de generación: 10/25/2023 12:51 PM

Fecha y hora de expedición: 10/25/2023 12:51 PM

CUFE: 1f22095f0ea0c3ef36177696be95ee02ffcb541f5d0eac5e8ae53773e57ed2ab4ae0d09ba2e9c864df8a69b2a6a73ff

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES
PARAFISCALES - ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002**

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la suscrita Revisora Fiscal LUZ MARCELA VELASQUEZ CUERVO de la sociedad GRAN IMAGEN S.A.S., identificada con NIT No.830.023.178-2, me permito certificar bajo la gravedad de juramento que la mencionada sociedad ha realizado oportunamente los pagos de seguridad social y aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo durante los últimos seis (6) meses; por lo tanto declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud –EPS- , Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradoras de Riesgos Laborales –ARL- y la Caja de compensación Familiar Compensar.

Dado en Bogotá a los nueve (9) días del mes de octubre de 2023.



Firma _____
LUZ MARCELA VELASQUEZ C.
REVISORA FISCAL
TP 131786-T



CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO:										FECHA:	2	11	2023				
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		GRAN IMAGEN SAS															
IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA:		830.023.178				No. DE CONTRATO/ORDEN DE COMPRA Y AÑO:			098-2023		OTROSI No.		0				
DEPENDENCIA VINCULADA CON EL CONTRATO:										Oficina Asesora de Sistemas y Tecnologías de Información							
TIPO DE PERSONA:		JURÍDICA			NÚMERO DE EXPEDIENTE VIRTUAL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL ORFEO:				2023110080700001E								
OBJETO DEL CONTRATO:		Arrendamiento de equipos de cómputo (lote 18)															
FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:		05/06/2023		FECHA DE INICIO:		04/07/2023			FECHA DE FIN:		30/11/2023						
MODIFICACIONES DEL CONTRATO (marque con una X según corresponda)				SI		NO		X		No. DE CDP:		8923		No. DE RP:		20923	
CLASE DE MODIFICACIÓN (marque con una X según corresponda)																	
ADICIÓN		PRÓRROGA		ADICIÓN Y/O PRÓRROGA		OTRA (indique cuál)		No. de AUTORIZACION VIGENCIA FUTURA (Si aplica)									
INFORMACIÓN DE GARANTÍAS:				¿EL CONTRATO EXIGE GARANTÍAS?:						SI		X		NO			
PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL						FECHA DE APROBACIÓN PÓLIZA:						05/06/2023					
ASEGURADORA:		SEGUROS DEL ESTADO S.A		NÚMERO DE PÓLIZA:		21-44-101415279		ANEXO:		0							
AMPARO(S)						VALOR DEL CONTRATO		VALOR ASEGURADO		VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA					
1	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO					9.857.044,30		985.704,43		05/06/2023		30/06/2024					
2	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES					9.857.044,30		492.952,22		05/06/2023		30/11/2026					
3	CALIDAD DEL SERVICIO					9.857.044,30		985.704,43		05/06/2023		30/06/2024					
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL				¿Requiere póliza de RCE?		SI		NO		X		NÚMERO DE PÓLIZA:		ANEXO			
AMPAROS(S)						% del valor del contrato		SMMLV		VALOR ASEGURADO		VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA			
1																	
2																	
3																	
2. INFORMACIÓN DEL PAGO A REALIZAR:																	
NÚMERO DE PAGO		PAGO 3 DE 5		FACTURA ELECTRONICA Y/O CUENTA DE COBRO		NÚMERO:		FE3590		PERIODO O PRODUCTO CERTIFICADO		Septiembre					
		PAGOS TOTAL				FECHA:		25/10/2023									
BANCO:		BANCO DE OCCIDENTE		No. DE CUENTA:		215-056151		CORRIENTE:		X		AHORROS:					
DEDUCCIONES DE RENTA:																	
DEPENDIENTES		CREDITO HIPOTECARIO		MEDICINA PREPAGADA		AFC		AFPV									
3. SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO A LA FECHA DE LA CERTIFICACIÓN:																	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:						9.857.044,30											
VALOR ACUMULADO DE LAS ADICIONES:																	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:						9.857.044,30											
VALOR PAGADO A LA FECHA:						4.935.566,63											
VALOR A LIBERAR O LIBERADO O DEDUCCIONES:						0,00											
VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE CONSTANCIA:						2.146.286,26											
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:						2.775.191,41											
VALIDACIÓN VALORES:						CORRECTO											



CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

4. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:

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 cuenta de cobro: ¿Se validó la factura (cuenta de cobro) en sus atributos de: número de factura (o de la cuenta de cobro), 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) ¿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 proceso 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
¿Se verificó la matriz de riesgos asociados con la etapa de contractual?	X		
¿Se materializó algún riesgo en el periodo? (En caso positivo, amplíe la información en informe dirigido al Grupo Interno de Trabajo de Gestión Contractual).		X	

CUMPLIMIENTO DE PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:

D. 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.	PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL No:	
	71403914	
	MES:	SEPTIEMBRE
E. 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. F. El nivel de satisfacción respecto a la ejecución del objeto del objeto contractual es:	FECHA DE PAGO:	
	06/10/2023	
	CERTIFICA LOS APORTES AL SGSS	
	SI	REVISOR FISCAL
FECHA DE LA CERTIFICACIÓN:		
09/10/2023		
ESCALA:		
BUENO = 4		

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

	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	

6. ESTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

% DE AVANCE FÍSICO PROGRAMADO:	59,06%	% DE AVANCE FÍSICO REAL:	59,06%
---------------------------------------	--------	---------------------------------	--------

7. OBSERVACIONES ADICIONALES:

--

8. Descripción breve de 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)




CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

Durante el mes de enero se obtuvo el servicio de los agentes de mesa de ayuda y se garantizó la operación de los sistemas misionales y de apoyo de la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado, tal como esta previsto en el instrumento de agregación de demanda Mesa de Servicio II .

9. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR:

En mi calidad de supervisor(a) de la orden de compra 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 de enero y autorizo el pago relacionado en la presente certificación.

10. DATOS DEL SUPERVISOR:

NOMBRES Y APELLIDOS:	OSWALDO USECHE ACEVEDO
CARGO:	Jefe de Oficina Asesoría de Sistemas y Tecnologías de Información
CORREO ELECTRÓNICO:	oswaldo.useche@defensajuridica.gov.co
FIRMA:	

EQUIPOS ACTIVOS																		Septiembre 2023.			
ITEM	Placa	MARCA MODELO	SERIE	SERVICIO	UBICACIÓN	FECHA INICIO PERIDO	FECHA CIERRE PERIODO	TOTAL DIAS LIQUIDADOS	CONTADOR INICIAL GENERAL	CONTADOR FINAL GENERAL	TOTAL CLICS	CONTADOR INI COPIAS	CONTA FINAL COPIAS	TOTAL	CONT INI IMPRE	CONT FINAL IMPRE	TOTAL	VALOR CLISCS	RENTA LIQUIDACION PROPORCIONAL A LOS DIAS	TOTAL SIN IVA	OBSERVACIONES
1	4973	SAMSUNG 4080	0880BJEGA0003LN	B/N 40 PPM	Carrera 7 # 75 – 66	3/08/2023	4/09/2023	30	164810	165266	456	12871	12968	97	151789	152146	357	\$ 36.024	\$ 102.447,50	\$ 102.447,50	INSTALADA
2	4547	SAMSUNG 5370	075HBJFFC0006WY	B/N 40 PPM	Carrera 7 # 75 – 66	3/08/2023	4/09/2023	30	362692	363784	1092	116336	116353	17	246356	247431	1075	\$ 86.268	\$ 102.447,50	\$ 102.447,50	INSTALADA
3	4537	SAMSUNG 4370	075LBJFG30000JJ	B/N 50 PPM	Carrera 7 # 75 – 66	3/08/2023	4/09/2023	30	347421	348372	951	37337	37413	76	310084	310959	875	\$ 41.321	\$ 132.427,00	\$ 132.427,00	INSTALADA
4	4510	SAMSUNG 4370	075HBJFG500011Y	B/N 50 PPM	Carrera 7 # 75 – 66	3/08/2023	4/09/2023	30	317908	321656	3748	74455	74492	37	243453	247164	3711	\$ 162.851	\$ 132.427,00	\$ 132.427,00	INSTALADA
5	4428	SAMSUNG 5370	075HBJFG40000VN	B/N 50 PPM	Carrera 7 # 75 – 66	3/08/2023	4/09/2023	30	575595	576622	1027	232543	232619	76	343052	344003	951	\$ 44.623	\$ 132.427,00	\$ 132.427,00	INSTALADA
6	4230	SAMSUNG 4370	075LBJFFA0002DX	B/N 50 PPM	Carrera 7 # 75 – 66	3/08/2023	4/09/2023	30	605791	607234	1443	21649	21701	52	584142	585533	1391	\$ 62.698	\$ 132.427,00	\$ 132.427,00	INSTALADA
7	4194	SAMSUNG 4370	075LBJFFA0003ZB	B/N 50 PPM	Carrera 7 # 75 – 66	3/08/2023	4/09/2023	30	150220	154940	4720	11116	11123	7	139104	143817	4713	\$ 205.084	\$ 132.427,00	\$ 132.427,00	INSTALADA
8	4747	SAMSUNG 5370	075HBJFG900030W	B/N 50 PPM	Carrera 7 # 75 – 66	3/08/2023	4/09/2023	30	306747	308002	1255	73764	73886	122	232983	234116	1133	\$ 54.530	\$ 132.427,00	\$ 132.427,00	INSTALADA
9	4877	RICOH AFICIO 305SPF	W795P601725	COLOR	Carrera 7 # 75 – 66	3/08/2023	4/09/2023	30	38864	38952	88	2685	2685	0	36179	36267	88	\$ 6.952	\$ 106.164,10	\$ 106.164,10	INSTALADA
									TOTALES		14780			484			14294	\$ 700.351	\$ 1.105.621	\$ 1.105.621	

LIQUIDACION			
ITEM	CANTIDAD	COSTO SIN IVA	TOTAL
CLICS B/N 40 PPM	1518	\$ 79,00	\$ 119.922,00
CLICS B/N 50 PPM	13144	\$ 43,45	\$ 571.106,80
CLICS COLOR	88	\$ 79,00	\$ 6.952,00
RENTA B/N 40PPM	2	\$ 102.447,50	\$ 204.895,00
RENTA B/N 50PPM	6	\$ 132.427,00	\$ 794.562,00
RENTA COLOR	1	\$ 106.164,10	\$ 106.164,10
TOTAL			\$ 1.803.601,90
IVA			\$ 342.684,36
TOTAL			\$ 2.146.286,26



ORDEN DE PAGO

Nombre:	GRAN IMAGEN S.A.S.				No.	775
---------	---------------------------	--	--	--	-----	------------

Fecha:	02	Noviembre	2023	Cédula / NIT:	830,023,178
--------	----	-----------	------	---------------	--------------------

CONCEPTO DE PAGO

CLASE DE PAGO	ORDEN DE COMPRA	No.	O.C. 110738 CTO. 098-2023	PERIODO DE PAGO:	SEPTIEMBRE 2023	SEGÚN FACTURA	FE-3590	NÚMERO DE PAGO	3 DE 5
---------------	-----------------	-----	---------------------------	------------------	-----------------	---------------	---------	----------------	--------

OBSERVACIONES DEL PAGO

PAGO SEGÚN CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR Y LOS RESPECTIVOS SOPORTES ADJUNTOS PARA PAGO

DEDUCCIONES DE RENTA:				APLICA		NO APLICA	<input checked="" type="checkbox"/>	No. Radicado	20232103352242
DEPENDIENTES		CRÉDITO HIPOTECARIO	MEDICINA PREPAGADA	AFC		AFPV			

APLICA PAGO CONTRATISTA PERSONA NATURAL: HA SUBCONTRATADO DOS O MÁS PERSONAS PARA LAS ACTIVIDADES ASOCIADAS A LOS CONTRATOS VIGENTES CON LA ANDJE.

SI		NO		NO APLICA	<input checked="" type="checkbox"/>
----	--	----	--	-----------	-------------------------------------

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL 1:	A-02-02-02-007-003	IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL 2 (si aplica):	
VALOR:	1,803,601.90	VALOR:	-
IVA:	342,684.36	IVA:	-
TOTAL:	2,146,286.26	TOTAL:	-

BASE A TITULO DE RENTA	1,803,601.90	BASE A TITULO DE RENTA	-
BASE A TITULO DE ICA	1,803,601.90	BASE A TITULO DE ICA	-
BASE A TITULO DE IVA	342,684.36	BASE A TITULO DE IVA	-

DEDUCCIONES					
RTE FUENTE:	4.000%	72,144	RTE FUENTE:	0%	-
RTE ICA:	0.966%	17,423	RTE ICA:	0%	-
RETE IVA:	15.000%	51,403	RETE IVA:	0%	-
OTROS:	-	-	OTROS:	0%	-
VALOR NETO:		2,005,316.26	VALOR NETO:		-

IDENTIFICACIÓN OPERACIÓN

ELABORÓ:	ANA ISABEL LONDOÑO SANCHEZ	OBLIGÓ:	NORMA CONSTANZA SAENZ MONTAÑO
----------	----------------------------	---------	-------------------------------

ANGELA MARIA GONZÁLEZ ARBOLEDA

Vo.Bo. COORDINADOR GESTION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y DOCUMENTAL (E)

NOTA: Los pagos ordenados previamente por el ordenador del gasto NO requerirán su firma de nuevo.

MAURICIO ALEJANDRO MONCAYO VALENCIA

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	8923	REGISTRO PRESUPUESTAL	20923	CUENTA POR PAGAR	102423	OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL	128023
--	-------------	-----------------------	--------------	------------------	---------------	-------------------------	---------------

PAGÓ: DEXY SHIRLEY GONZÁLEZ GALEANO

Bogotá, D.C., octubre 31 de 2023

Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado

Ciudad

Certifico que la empresa **GRAN IMAGEN S.A.S** con NIT de identificación **830023178-2** prestó el servicio de alquiler de impresoras referenciados en el documento **INFORME_SEPTIEMBRE.pdf**.

Atentamente,



OSWALDO USECHE ACEVEDO

Jefe Oficina Asesora de Sistemas y Tecnologías de la Información