

Best Accountants Asoc. Ltda

El suscrito Revisor Fiscal de LINALCA INFORMÁTICA S.A., NIT. 800.188.299-4, se permite

CERTIFICAR

1. Que a la fecha **LINALCA INFORMÁTICA S.A.** ha dado cumplimiento lo ordenado por el art. 50 de la ley 789 de 2002 en lo relativo a las obligaciones con los sistemas de salud, pensión, ARP, aportes parafiscales y contrato de formación, encontrándose al día con los respectivos pagos.
2. Que los valores de estos rubros correspondientes al mes de junio de 2023 han sido verificados previamente, fueron pagados y sentados en los libros bajo la base contable de devengo siguiendo los principios de contabilidad generalmente aceptados en la Ley 1314 de 2009 y en su decreto reglamentario DUR 2420 de 2015.

Se expide la presente a los tres días (03) del mes de agosto del año dos milveintitrés (2023),

JOSÉ DAVID GÓMEZ VARGAS

Revisor Fiscal

T.P. No. 7755-T

Miembro de PB&GBest Accountants Ltda.

Calle 105 A # 14-92 Of. 509 Tels (57-1) 8013009 313-859-0562

E-mail: pbgbest@yahoo.com

Bogotá, D.C. COLOMBIAS.A.



CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO:										FECHA:	14	8	2023				
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		Linalca Informática S.A.S															
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:		800.188.299-4				No. DE CONTRATO/ORDEN DE COMPRA Y AÑO:			110737		OTROSI No.						
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															
FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:		05/06/2023		FECHA DE INICIO:		05/06/2023		FECHA DE FIN:		30/11/2023							
MODIFICACIONES DEL CONTRATO (marque con una X según corresponda)			<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO		No. DE CDP:		8923		No. DE RP:		20823				
CLASE DE MODIFICACIÓN (marque con una X según corresponda)																	
ADICIÓN		PRÓRROGA		ADICIÓN Y/O PRÓRROGA		<input checked="" type="checkbox"/> X		OTRA (indique cuál)		No. de AUTORIZACIÓN VIGENCIA FUTURA (Si aplica)							
INFORMACIÓN DE GARANTÍAS:										¿EL CONTRATO EXIGE GARANTÍAS?:		<input type="checkbox"/> SI		<input checked="" type="checkbox"/> X		<input type="checkbox"/> NO	
PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL										FECHA DE APROBACIÓN PÓLIZA:				29/09/2023			
ASEGURADORA:		SEGUROS BOLIVAR				NÚMERO DE PÓLIZA:		1,00017E+12		ANEXO:		0					
AMPARO(S)						VALOR DEL CONTRATO		VALOR ASEGURADO		VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA					
1	CUMPLIMIENTO					106.189.036,64		10.618.904,00		30/06/2023		30/05/2024					
2	SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES					106.189.036,64		5.309.454,00		30/06/2023		30/11/2026					
3	CALIDAD DEL SERVICIO					106.189.036,64		10.618.904,00		30/06/2023		30/05/2024					
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL						¿Requiere póliza de RCE?		<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO		<input checked="" type="checkbox"/> 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 1 DE 5		FACTURA ELECTRÓNICA Y/O CUENTA DE COBRO		NÚMERO:		DC-154607		PERIODO O PRODUCTO CERTIFICADO		Del 01 al 31 de julio de 2023					
		PAGOS TOTAL				FECHA:		03/08/2023									
BANCO:		Bancolombia				No. DE CUENTA:		22910110025				CORRIENTE:		<input checked="" type="checkbox"/> 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:						106.189.036,64											
VALOR ACUMULADO DE LAS ADICIONES:																	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:						106.189.036,64											
VALOR PAGADO A LA FECHA:						0,00											
VALOR A LIBERAR O LIBERADO O DEDUCCIONES:						0,00											
VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE CONSTANCIA:						21.237.807,00											
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:						84.951.229,64											
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 (SECOPI, 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, amplié 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:		
	MES:		
FECHA DE PAGO			
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.	CERTIFICA LOS APORTES AL SGSS		
	SI	X	
	FECHA DE LA CERTIFICACIÓN:		
03/08/2023			
F. El nivel de satisfacción respecto a la ejecución del objeto del objeto contractual es:	ESCALA:		
	BUENO = 4		
5. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS TÉCNICOS:¿CUMPLE? (marque con una 'X')			
"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:	20%	% DE AVANCE FÍSICO REAL:	20%
7. OBSERVACIONES ADICIONALES:			



CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO


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)

Se prestó el servicio de Arrendamiento de equipos de cómputo.

9. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR:

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 certificación.

10. DATOS DEL SUPERVISOR:

NOMBRES Y APELLIDOS:	OSWALDO USECHE ACEVEDO
CARGO:	JEFE OFICINA OASTI
CORREO ELECTRÓNICO:	oswaldo.useche@defensajuridica.gov.co
FIRMA:	



CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO:										FECHA:	14	8	2023				
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		PC_COM SA															
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:		830.044.858			No. DE CONTRATO/ORDEN DE COMPRA Y AÑO:			110739		OTROSI							
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 20)															
FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:		05/06/2023		FECHA DE INICIO:		05/06/2023			FECHA DE FIN:		30/11/2023						
MODIFICACIONES DEL CONTRATO (marque con una X según corresponda)		SI		NO		No. DE CDP:		8923		No. DE RP:		21023					
CLASE DE MODIFICACIÓN (marque con una X según corresponda)																	
ADICIÓN		PRÓRROGA		ADICIÓN Y/O PRÓRROGA		X		OTRA (indique cuál)		No. de AUTORIZACIÓN 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:										29/09/2023			
ASEGURADORA:		SEGUROS MUNDIAL		NÚMERO DE PÓLIZA:		100264141			ANEXO:		0						
AMPARO(S)				VALOR DEL CONTRATO				VALOR ASEGURADO		VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA					
1	CUMPLIMIENTO			8.103.410,41				810.341,00		01/07/2023		30/05/2024					
2	SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES			8.103.410,41				405.170,50		01/07/2023		30/11/2026					
3	CALIDAD DEL SERVICIO			8.103.410,41				810.341,00		01/07/2023		30/05/2024					
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL				¿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 1 DE 5		FACTURA ELECTRÓNICA Y/O CUENTA DE COBRO		NÚMERO:		BO124146			PERIODO O PRODUCTO CERTIFICADO		Del 01 al 31 de julio de 2023				
		PAGOS TOTAL				FECHA:		10/08/2023									
BANCO:		BANCO DE OCCIDENTE			No. DE CUENTA:		247-031511			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:				8.103.410,41													
VALOR ACUMULADO DE LAS ADICIONES:																	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:				8.103.410,41													
VALOR PAGADO A LA FECHA:				0,00													
VALOR A LIBERAR O LIBERADO O DEDUCCIONES:				0,00													
VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE CONSTANCIA:				1.620.680,00													
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:				6.482.730,41													
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 Contratual).		X	

CUMPLIMIENTO DE PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:

D. Persona natural: (Se debe seleccionar de acuerdo con el tipo de contratista).	PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL No:
Se verificó el cumplimiento por parte del contratista, del pago al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensión y riesgos laborales, para el periodo certificado. El monto de cada uno de los aportes en la planilla se ajusta a la base de liquidación correspondiente al valor del contrato.	MES:
	FECHA DE PAGO:
E. Persona jurídica: (Se debe seleccionar de acuerdo con el tipo de contratista).	CERTIFICA LOS APORTES AL SGSS
Se verificó el cumplimiento por parte del contratista, del pago al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensión y riesgos laborales, para el periodo certificado.	SI X
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.	FECHA DE LA CERTIFICACION:
	01/08/2023
F. El nivel de satisfacción respecto a la ejecución del objeto del objeto contractual es:	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:	20%	% DE AVANCE FÍSICO REAL:	20%
---------------------------------------	-----	---------------------------------	-----

7. OBSERVACIONES ADICIONALES:

--



CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

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)

Se prestó el servicio de Arrendamiento de equipos de cómputo.

9. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR:

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 certificación.

10. DATOS DEL SUPERVISOR:

NOMBRES Y APELLIDOS:	OSWALDO USECHE ACEVEDO
CARGO:	JEFE OFICINA OASTI
CORREO ELECTRÓNICO:	oswaldo.useche@defensajuridica.gov.co

FIRMA:

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 2331368e218603d1bbded2ec034cdfd87e4d6c9ebfec3f843f5703b184182e0afeacbebea795d4e64d3ec60ed8ccda3d

Número de Factura: DC-154607
Fecha de Emisión: 03/08/2023
Fecha de Vencimiento: 03/09/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferecia Crédito
Orden de pedido: 110737
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: LINALCA INFORMATICA S.A.S. - BIC
Nombre Comercial: LINALCA INFORMATICA S.A.S. - BIC
Nit del Emisor: 800188299
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4741

País: COLOMBIA
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Dirección: Calle 80, Km 1.5 Vía Siberia | PAO.
Teléfono / Móvil: 3117642715
Correo: 800188299@factureinbox.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DEL ESTADO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900507741
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: COLOMBIA
Departamento:
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.C.
Dirección: Carrera 7 No.75-66 Piso 2 y 3 Bogotá, D.C
Teléfono / Móvil:
Correo: Helver.guzman@defensajuridica.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	0011200000	DISPOSITIVO COMO SERVICIO COMPUTADOR	94	158,00	\$ 74.661,05	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.241.324,72	19.00			\$ 11.796.445,90
2	0011200000	DISPOSITIVO COMO SERVICIO COMPUTADOR	94	1,00	\$ 149.323,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 28.371,37	19.00			\$ 149.323,00
3	0011200000	DISPOSITIVO COMO SERVICIO PORTATIL	94	87,00	\$ 64.847,57	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.071.930,33	19.00			\$ 5.641.738,59
4	0011200000	DISPOSITIVO COMO SERVICIO PORTATIL	94	1,00	\$ 64.847,30	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 12.320,99	19.00			\$ 64.847,30
5	0011200000	DISPOSITIVO COMO SERVICIO PORTATIL	94	2,00	\$ 64.847,20	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 24.641,94	19.00			\$ 129.694,40
6	0011200000	DISPOSITIVO COMO SERVICIO PORTATIL	94	1,00	\$ 64.847,10	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 12.320,95	19.00			\$ 64.847,10

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
1	Cargo	Cargo		0,00	\$ 0,41

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo
-----	--------------	-------------

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido
-----	-------	----------------

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
Factura Electrónica	DC154607	2023-08-03

Notas Finales

SERVICIO ARRENDAMIENTO JULIO 2023 // OC 110737 Basado en Entregas 51211. #12-10-00-;OC-110737;oswaldo.useche@defensajuridica.gov.co#\$ #12-10-00-;OC-110737;oswaldo.useche@defensajuridica.gov.co#\$

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2023-08-03 16:59:19
Documento generado el: 2023-08-03 17:00:17
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	17.846.896,29
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	17.846.896,29
IVA	3.390.910,30
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	3.390.910,30
Total neto factura (=)	21.237.806,59
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,41
Total factura (=)	COP \$ \$ 21.237.807,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764034376915

Rango desde: 148628

Rango hasta: 240000

Vigencia: 2023-08-23



cufe:8a873fe5a47fe4648df7946c363a4aa829653d5988f8e1e9440ac2efad413eceb01e14af136b3f5458f8f5f4dc9fac03
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NI AUTORETENEDORES

ALQUILER Y RENTING DE EQUIPOS DE COMPUTO.
 PC COM SAS Nit. 830044858 IVA Regimen Comun
 Cod Ica 7730 Tarifa 9.66 por MI, ReteFuente 4%
 Carrera 49 B No. 104 a - 89

Señores: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DEL ESTADO
Nit: 900507741
Atn: SERGIO MAZO
Dirección: CRA 7 75 66 PISO 2 Y 3
Doc de referencia: OC 110739

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BO124146

Fecha generación: 2023-08-10 11:21:38-05:00
Fecha expedición: 2023-08-10 20:10:00-05:00
Fecha de vencimiento: 2023-08-11
Forma de Pago: Contado / Transferencia electrónica

Factura electronica Aut. 18764041969688 de 2022-12-27 desde BO120001 hasta BO150000 ; Vigencia 18 meses. Facturacion Directa: PC COM SAS. - Nombre del SW: invoflex - Nit: 830.044.858-2

CAN	DESDE	HASTA	DESCRIPCIÓN	TARIFA	VR. TOTAL
6.00	2023-07-01	2023-07-31	Video Beam	\$ 226,986	\$ 1,361,916
Observaciones:			ReteFuente:	\$ 54,477	SUBTOTAL: \$ 1,361,916
			Retelva:	\$ 0	IVA: \$ 258,764
			Retelca:	\$ 13,156	TOTAL: \$ 1,620,680

TOTAL A PAGAR: \$ 1,553,047

Esta factura se asumirá 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 título valor.

BOGOTA

PBX: 742 7080

E-mail: ventas@pc.com.co

MEDELLIN

PBX: 604 0880

E-mail: ventasmedellin@pc.com.co

CALI

PBX: 485 4090

E-mail: ventascal@pc.com.co

BARRANQUILLA

PBX: 360 1998

E-mail: ventasbarranquilla@pc.com.co



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHDsgonzal Dexy Shirley Gonzalez Galeano
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 12-10-00 UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURÍDICA DEL ESTADO
 Fecha y Hora Sistema: 2023-09-01-3:56 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	287591923	Fecha Registro:	2023-08-29	Unidad / Subunidad ejecutora:	12-10-00 UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURÍDICA DEL ESTADO			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	80523	Comprobante Contable de la Generación:		
Fecha Máxima Pago:	2023-08-31	Código de Referencia:	04500193600287591923		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Bruto:	1.620.680,00	Valor Deducciones:	106.448,00		Valor Neto:	1.514.232,00	Saldo x Pagar:	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	1.620.680,00	Valor Deducciones	106.448,00	Valor Neto	1.514.232,00	Moneda Base Compra		Valor MBC	
----------	--	-------------	--------------	-------------------	------------	------------	--------------	--------------------	--	-----------	--

REINTEGROS

Números					No Recauda:	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00	
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00	

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	830044858	Razón Social:	PC COM SAS	Medio de Pago:	Abono en cuenta
-----------------	-----------	---------------	------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	247031511	Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
---------	-----------	--------	--------------------	-------	-----------	---------	--------

TESORERIA

DOCUMENTO SOPORTE

13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	501	Tipo:	ORDEN DE PAGO	Fecha:	2023-08-29
--	---------	-----	-------	---------------	--------	------------

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
12-10-00 UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DE LA NACIÓN / A-02-02-02-007-003 SERVICIOS DE ARRENDAMIENTO O ALQUILER SIN OPERARIO												
	Nación	10	CSF	1.620.680,00	0,00	1.620.680,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES							
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-07	RETEFUENTE - ARRENDAMIENTOS BIENES MUEBLES	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	4,000 %	54.477,00	54.477,00	
2-01-04-02-01-04	RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - ARRENDAMIENTO	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15,000 %	38.815,00	38.815,00	
2-01-05-01-01-03-05	RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	0,966 %	13.156,00	13.156,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA						
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO	
12-10-00 - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DE LA NACIÓN	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2023-08-22	1.620.680,00	05 NINGUNO	Pagada	

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

0087256E16634590

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **JOSE DAVID GOMEZ VARGAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 6751836 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 7755-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Junio de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

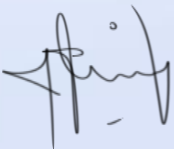
PERSONA JURIDICA
CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARA FISCALES
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

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 01 del mes de agosto de 2023.

Atentamente;



JAIME GONZALEZ PAEZ
Revisor fiscal
T.P 7628 - T

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830044858-2	PC COM S.A.		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.	

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	
2023-08	2023-07	E	08/08/2023	69927863	\$30.866.700	

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	212.800	0	0	0	0	0	0	0	0	212.800	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.999.100	0	0	0	0	0	0	0	0	1.999.100	5
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.715.600	0	0	0	0	0	0	0	0	1.715.600	8
EPS010	EPS Sura	800088702-2	710.200	0	0	0	0	0	0	0	0	710.200	7
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	52.400	0	0	0	0	0	0	0	0	52.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	785.000	0	0	0	0	0	0	0	0	785.000	8
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	68.500	0	0	0	0	0	0	0	0	68.500	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	521.500	0	0	0	0	0	0	0	0	521.500	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	4.377.100	0	0	67.400	67.400	0	0	0	4.511.900	10
230301	Porvenir	800224808-8	6.660.900	0	0	114.400	114.400	0	0	0	6.889.700	11
231001	Colfondos	800227940-6	592.000	0	0	0	0	0	0	0	592.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	5.294.300	0	0	41.500	41.500	0	0	0	5.377.300	11

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	2.690.600				2.690.600	0	0	2.690.600			26.906	2.690.600	35

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	178.000	0	0	178.000	2
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	80.400	0	0	80.400	1
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	3.222.200	0	0	3.222.200	22
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	905.200	0	0	905.200	9

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830044858-2	PC COM S.A.		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.	

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				
2023-08	2023-07	E	08/08/2023	69927863	\$30.866.700	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
141.700	0	0	141.700	1
ICBF				
212.600	0	0	212.600	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	6.065.100	6.065.100
Pensión	4	17.370.900	17.370.900
Riesgos Laborales	1	2.690.600	2.690.600
CCF	4	4.385.800	4.385.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	212.600	212.600
MEN	0	0	0
SENA	1	141.700	141.700
TOTALES	19	30.866.700	30.866.700

PAGADA



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: Mhdsgonzal Dexty Shirley Gonzalez Galeano
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 12-10-00 UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURÍDICA DEL ESTADO
 Fecha y Hora Sistema: 2023-09-19-12:00 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	304192423	Fecha Registro:	2023-09-08	Unidad / Subunidad ejecutora:	12-10-00 UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURÍDICA DEL ESTADO		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	87723	Comprobante Contable de la Generación:	
Fecha Máxima Pago:	2023-09-12	Código de Referencia:	04500193600304192423		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio: 0,00
Valor Bruto:	21.237.807,00	Valor Deducciones:	1.419.543,00		Valor Neto:	19.818.264,00	Saldo x Pagar: 0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago	Valor Bruto	21.237.807,00	Valor Deducciones	1.419.543,00	Valor Neto	19.818.264,00	Moneda Base Compra	Valor MBC
-----------------	--------------------	---------------	-------------------	--------------	------------	---------------	--------------------	------------------

REINTEGROS

Números				No Recaudo:	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	800188299	Razón Social:	LINALCA INFORMATICA S.A.S. - BIC	Medio de Pago:	Abono en cuenta
------------------------	-----------	----------------------	----------------------------------	-----------------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	22910110025	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
----------------	-------------	---------------	------------------	--------------	-----------	----------------	--------

TESORERIA

DOCUMENTO SOPORTE

13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	528	Tipo:	ORDEN DE PAGO	Fecha:	2023-09-08
--	----------------	-----	--------------	---------------	---------------	------------

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
12-10-00 UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DE LA NACIÓN / A-02-02-02-007-003 SERVICIOS DE ARRENDAMIENTO O ALQUILER SIN OPERARIO												
	Nación	10	CSF	21.237.807,00	0,00	21.237.807,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES							
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-07	RETEFUENTE - ARRENDAMIENTOS BIENES MUEBLES	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	4,000 %	713.876,00	713.876,00	
2-01-04-02-01-04	RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - ARRENDAMIENTO	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15,000 %	508.637,00	508.637,00	
2-01-05-01-01-02-04	RETENCION ICA COMERCIAL DEMÁS ACTIVIDADES COMERCIALES	899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	1,104 %	197.030,00	197.030,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA						
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO	
12-10-00 - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DE LA NACIÓN	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2023-09-06	21.237.807,00	05 NINGUNO	Pagada	

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)