

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : aed4948ccdb092013f47cea34c101634d78675cce0bd29033ecab0c35bb4ef401bde2b5e37a5a72f4d37a7e92dd2b9d6

Número de Factura: DC-155148  
Fecha de Emisión: 05/09/2023  
Fecha de Vencimiento: 05/09/2023  
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado  
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: 6351055 ext1316  
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	32,00	\$ 74.661,04	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 453.939,12	19.00			\$ 2.389.153,28
2	0011200000	DISPOSITIVO COMO SERVICIO COMPUTADOR	94	126,00	\$ 74.661,05	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.787.385,54	19.00			\$ 9.407.292,30
3	0011200000	DISPOSITIVO COMO SERVICIO COMPUTADOR	94	1,00	\$ 149.323,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 28.371,37	19.00			\$ 149.323,00
4	0011200000	DISPOSITIVO COMO SERVICIO PORTATIL	94	85,00	\$ 64.847,57	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.047.288,26	19.00			\$ 5.512.043,45
5	0011200000	DISPOSITIVO COMO SERVICIO PORTATIL	94	2,00	\$ 64.847,59	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 24.642,08	19.00			\$ 129.695,18
6	0011200000	DISPOSITIVO COMO SERVICIO PORTATIL	94	3,00	\$ 64.847,20	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 36.962,90	19.00			\$ 194.541,60
7	0011200000	DISPOSITIVO COMO SERVICIO PORTATIL	94	1,00	\$ 64.848,10	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 12.321,14	19.00			\$ 64.848,10

## Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
------	------	--------	-------------	---	-------

## Información Complementaria

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

## Anticipos

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

## Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
Factura Electrónica	DC155148	2023-09-05

## Notas Finales

SERVICIO ARRENDAMIENTO AGOSTO 2023 // OC 110737 Basado en Entregas 52075. #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 2023-09-05 16:48:49  
Documento generado el: 2023-09-05 16:49:44  
Generado por: Solución Gratuita DIAN  
Nit: 800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

<b>Subtotal</b>	17.846.896,91
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	17.846.896,91
IVA	3.390.910,41
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
<b>Total impuesto (=)</b>	3.390.910,41
<b>Total neto factura (=)</b>	21.237.807,32
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	<b>COP \$</b> \$ 21.237.807,32

### Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

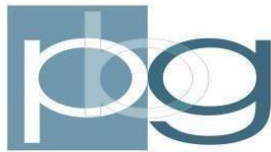
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764054108105

Rango desde: 154860

Rango hasta: 240000

Vigencia: 2024-08-18



Best Accountants Asoc. Ltda

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

### **CERTIFICAR**

1. Que a la fecha **LINALCA INFORMÁTICA S.A.S BIC** 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 julio 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 veintitrés días (23) del mes de agosto del año dos mil veintitrés (2023),*

**JOSÉ DAVID GÓMEZ VARGAS**

Revisor Fiscal

T.P. No. 7755-T

Miembro de PB&G Best Accountants Ltda.

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

**E-mail: [pbgbest@yahoo.com](mailto:pbgbest@yahoo.com)**

**Bogotá, D.C. COLOMBIAS.A.**

## CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

<b>1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO:</b>										<b>FECHA:</b>	<b>12</b>	<b>9</b>	<b>2023</b>		
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA:</b>		Linalca Informática S.A.S													
<b>IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:</b>		800.188.299-4			<b>No. DE CONTRATO/ORDEN DE COMPRA Y AÑO:</b>			110737		<b>OTROSI No.</b>					
<b>DEPENDENCIA VINCULADA CON EL CONTRATO:</b>					Oficina Asesora de Sistemas y Tecnologías de Información										
<b>TIPO DE PERSONA:</b>		JURÍDICA			<b>NÚMERO DE EXPEDIENTE VIRTUAL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL ORFEO:</b>				2023110080700001E						
<b>OBJETO DEL CONTRATO:</b>		Arrendamiento de equipos de cómputo													
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRAT</b>		05/06/2023		<b>FECHA DE INICIO:</b>		05/06/2023			<b>FECHA DE FIN:</b>		30/11/2023				
<b>MODIFICACIONES DEL CONTRATO (marque con una X según corresponda)</b>				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<b>No. DE CDP:</b>		8923		<b>No. DE RP:</b>		20823			
<b>CLASE DE MODIFICACIÓN (marque con una X según corresponda)</b>															
<input type="checkbox"/> ADICIÓN	<input type="checkbox"/> PRÓRROGA	<input type="checkbox"/> ADICIÓN Y/O PRÓRROGA	<input checked="" type="checkbox"/> X	<b>OTRA (indique cuál)</b>				<b>No. de AUTORIZACIÓN VIGENCIA FUTURA (Si aplica)</b>							
<b>INFORMACIÓN DE GARANTÍAS:</b>				<b>¿EL CONTRATO EXIGE GARANTÍAS?:</b>					<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> NO				
<b>PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL</b>					<b>FECHA DE APROBACIÓN PÓLIZA:</b>					29/09/2023					
<b>ASEGURADORA:</b>		SEGUROS BOLIVAR			<b>NÚMERO DE PÓLIZA:</b>			1000170940601		<b>ANEXO:</b>		0			
<b>AMPARO(S)</b>					<b>VALOR DEL CONTRATO</b>		<b>VALOR ASEGURADO</b>		<b>VIGENCIA DESDE</b>		<b>VIGENCIA HASTA</b>				
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				
<b>PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL</b>				<b>¿Requiere póliza de RCE?</b>		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> X		<b>NÚMERO DE PÓLIZA:</b>		<b>ANEXO</b>			
<b>AMPAROS(S)</b>					<b>% del valor del contrato</b>		<b>SMMLV</b>		<b>VALOR ASEGURADO</b>		<b>VIGENCIA DESDE</b>		<b>VIGENCIA HASTA</b>		
1															
2															
3															
<b>2. INFORMACIÓN DEL PAGO A REALIZAR:</b>															
<b>NÚMERO DE PAGO</b>		PAGO 2 DE 5		<b>FACTURA ELECTRÓNICA Y/O CUENTA DE COBRO</b>		<b>NÚMERO:</b>		DC-155148		<b>PERIODO O PRODUCTO CERTIFICADO</b>		Del 01 al 31 de agosto de 2023			
		PAGOS TOTAL				<b>FECHA:</b>		05/09/2023							
<b>BANCO:</b>		Bancolombia			<b>No. DE CUENTA:</b>		22910110025			<b>CORRIENTE:</b>		<input checked="" type="checkbox"/> X	<b>AHORROS:</b>		
<b>DEDUCCIONES DE RENTA:</b>															
<b>DEPENDIENTES</b>				<b>CREDITO HIPOTECARIO</b>				<b>MEDICINA PREPAGADA</b>				<b>AFC</b>		<b>AFPV</b>	
<b>3. SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO A LA FECHA DE LA CERTIFICACIÓN:</b>															
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO:</b>					106.189.036,64										
<b>VALOR ACUMULADO DE LAS ADICIONES:</b>															
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b>					<b>106.189.036,64</b>										
<b>VALOR PAGADO A LA FECHA:</b>					21.237.807,00										
<b>VALOR A LIBERAR O LIBERADO O DEDUCCIONES:</b>					0,00										
<b>VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE CONSTANCIA:</b>					21.237.807,32										
<b>VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:</b>					<b>63.713.422,32</b>										
<b>VALIDACIÓN VALORES:</b>					<b>CORRECTO</b>										



## 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
<b>Factura electrónica o cuenta de cobro:</b> ¿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		
<b>Soporte del cargue de la factura electrónica:</b> ¿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		
<b>Plataforma de Colombia Compra Eficiente -CCE- respectiva (SECOP I, SECOP II)</b> ¿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
<b>Contratación con cargo a recursos BID,</b> 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
<b>Expediente virtual del contrato en el Sistema de Gestión Documental de la Agencia:</b> ¿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		
<b>Matriz de riesgos (cuando aplique):</b> marque con una x	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>N/A</b>
¿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:

<b>D. Persona natural: (Se debe seleccionar de acuerdo con el tipo de contratista).</b>	<b>PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL</b>	
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.	No:	
	<b>MES:</b>	
	<b>FECHA DE PAGO</b>	
<b>E. Persona jurídica: (Se debe seleccionar de acuerdo con el tipo de contratista).</b>	<b>CERTIFICA LOS APORTES AL SGSS</b>	
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.	<b>SI</b>	<b>X</b>
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.	<b>FECHA DE LA CERTIFICACION:</b>	
	<b>23/08/2023</b>	
F. El nivel de satisfacción respecto a la ejecución del objeto del objeto contractual es:	<b>ESCALA:</b>	
	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

<b>% DE AVANCE FÍSICO PROGRAMADO:</b>	40%	<b>% DE AVANCE FÍSICO REAL:</b>	40%
---------------------------------------	-----	---------------------------------	-----

### 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:

<b>NOMBRES Y APELLIDOS:</b>	OSWALDO USECHE ACEVEDO
<b>CARGO:</b>	JEFE OFICINA OASTI
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	<a href="mailto:oswaldo.useche@defensajuridica.gov.co">oswaldo.useche@defensajuridica.gov.co</a>
<b>FIRMA:</b>	













## ORDEN DE PAGO

<b>Nombre:</b>	<b>LINALCA INFORMATICA S.A.S. - BIC</b>	<b>No.</b>	<b>604</b>
----------------	-----------------------------------------	------------	------------

<b>Fecha:</b>	14	septiembre	2023	<b>Cédula / NIT:</b>	<b>800.188.299</b>
---------------	----	------------	------	----------------------	--------------------

CONCEPTO DEL PAGO									
<b>CLASE DE PAGO</b>	ORDEN DE COMPRA	<b>No.</b>	OC 110737 CTO 097-2023	<b>PERIODO DE PAGO:</b>	AGOSTO 2023	<b>SEGÚN FACTURA</b>	DC-155148	<b>NÚMERO DE PAGO</b>	2 DE 5

**OBSERVACIONES DEL PAGO**

**CON INFORME DE ACTIVIDADES Y CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.**

<b>DEDUCCIONES DE RENTA:</b>				<b>APLICA</b>	<b>NO APLICA</b>	<b>X</b>	<b>RADICADO</b> 20238002741752
<b>DEPENDIENTES</b>	<b>CRÉDITO HIPOTECARIO</b>	<b>MEDICINA PREPAGADA</b>	<b>AFC</b>	<b>AFPV</b>			

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

<b>IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL 1:</b>	A-02-02-02-007-003	<b>IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL 2 (si aplica):</b>	
<b>VALOR:</b>	17.846.896,91	<b>VALOR:</b>	-
<b>IVA:</b>	3.390.910,41	<b>IVA:</b>	-
<b>TOTAL:</b>	<b>21.237.807,32</b>	<b>TOTAL:</b>	-

BASE A TITULO DE RENTA	17.846.896,91	BASE A TITULO DE RENTA	-
BASE A TITULO DE ICA	17.846.896,91	BASE A TITULO DE ICA	-
BASE A TITULO DE IVA	3.390.910,41	BASE A TITULO DE IVA	-

DEDUCCIONES			DEDUCCIONES		
RTE FUENTE:	4,000%	713.876	RTE FUENTE:	0%	-
RTE ICA:	1,104%	197.030	RTE ICA:	0%	-
RETE IVA:	15,000%	508.637	RETE IVA:	0%	-
OTROS:	APORTES SGSS -OTROS	-	OTROS:	0%	-
<b>VALOR NETO:</b>		<b>19.818.264,32</b>	<b>VALOR NETO:</b>		-

IDENTIFICACIÓN OPERACIÓN			
<b>ELABORÓ:</b>	<b>LUZ JHEYN AGUILAR GONZALEZ</b>	<b>OBLIGÓ:</b>	<b>ANA ISABEL LONDOÑO SANCHEZ</b>

**CARLOS ANDRÉS HIGUERA VÉLEZ**

**Vo.Bo. COORDINADOR ADMINISTRATIVO, FINANCIERO Y DE GESTIÓN DOCUMENTAL**

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

**MAURICIO ALEJANDRO MONCAYO VALENCIA**

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO							
<b>CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b>	<b>8923</b>	<b>REGISTRO PRESUPUESTAL</b>	<b>20823</b>	<b>CUENTA POR PAGAR</b>	<b>80223</b>	<b>OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL</b>	<b>104023</b>
<b>PAGÓ:</b>	<b>DEXY SHIRLEY GONZÁLEZ GALEANO</b>						