



## CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

<b>1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO:</b>							<b>FECHA:</b>	<b>11</b>	<b>10</b>	<b>2023</b>		
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA:</b>		<b>UNION TEMPORAL ALIANZATRANSNACIONAL</b>										
<b>IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:</b>		<b>901.669.120-6</b>			<b>No. DE CONTRATO/ORDEN DE COMPRA Y AÑO:</b>		<b>OC 108285</b>		<b>CTO 071-2023</b>		<b>OTROSí No.</b>	
<b>DEPENDENCIA VINCULADA CON EL CONTRATO:</b>					<b>Secretaría General – Administrativa</b>							
<b>TIPO DE PERSONA:</b>		<b>JURÍDICA</b>			<b>NÚMERO DE EXPEDIENTE VIRTUAL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL ORFEO:</b>			<b>2023210080700001E</b>				
<b>OBJETO DEL CONTRATO:</b>		PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL DE PASAJEROS A LA AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURÍDICA DEL ESTADO										
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:</b>		<b>24/04/2023</b>		<b>FECHA DE INICIO:</b>		<b>28/04/2023</b>		<b>FECHA DE FIN:</b>		<b>27/02/2025</b>		
<b>MODIFICACIONES DEL CONTRATO (marque con una X según corresponda)</b>				<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>x</b>	<b>No. DE CDP:</b>		<b>6723</b>		<b>No. DE RP:</b>	<b>15823</b>
<b>CLASE DE MODIFICACIÓN (marque con una X según corresponda)</b>												
<b>ADICIÓN</b>	<b>PRÓRROGA</b>	<b>ADICIÓN Y/O PRÓRROGA</b>	<b>OTRA (índique cuál)</b>	<b>No. de AUTORIZACIÓN VIGENCIA FUTURA (Si aplica)</b>				<b>1823</b>				
<b>INFORMACIÓN DE GARANTÍAS:</b>				<b>¿EL CONTRATO EXIGE GARANTÍAS?:</b>				<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>		
<b>PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL</b>						<b>FECHA DE APROBACIÓN PÓLIZA:</b>						<b>26/04/2023</b>
<b>ASEGURADORA:</b>		<b>SEGUROS DEL ESTADO S.A.</b>		<b>NÚMERO DE PÓLIZA:</b>		<b>14-44-101180845</b>		<b>ANEXO:</b>		<b>0</b>		
<b>AMPARO(S)</b>				<b>VALOR DEL CONTRATO</b>		<b>VALOR ASEGURADO</b>		<b>VIGENCIA DESDE</b>		<b>VIGENCIA HASTA</b>		
<b>1</b>	<b>CUMPLIMIENTO</b>			<b>1.733.661.572</b>		<b>173.366.157,20</b>		<b>24/04/2023</b>		<b>27/08/2025</b>		
<b>2</b>	<b>PRESTACIONES SOCIALES</b>			<b>1.733.661.572</b>		<b>173.366.157,20</b>		<b>24/04/2023</b>		<b>27/02/2028</b>		
<b>3</b>												
<b>PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL</b>				<b>¿Requiere póliza de RCE?</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>	<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>1</b>												
<b>2. INFORMACIÓN DEL PAGO A REALIZAR:</b>												
<b>NÚMERO DE PAGO</b>		<b>6 DE 23</b>		<b>FACTURA ELECTRONICA Y/O CUENTA DE COBRO</b>		<b>NÚMERO:</b>		<b>FVAT77</b>		<b>PERIODO O PRODUCTO CERTIFICADO</b>		<b>SEPTIEMBRE 2023</b>
		<b>PAGOS TOTAL</b>				<b>FECHA:</b>		<b>10/10/2023</b>				
<b>BANCO:</b>		<b>BANCOLOMBIA</b>		<b>No. DE CUENTA:</b>		<b>596-000024-95</b>		<b>CORRIENTE:</b>		<b>AHORROS:</b>	<b>X</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>						<b>1.733.661.572,00</b>						
<b>VALOR ACUMULADO DE LAS ADICIONES Y REDUCCIONES:</b>												
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b>						<b>1.733.661.572,00</b>						
<b>VALOR PAGADO A LA FECHA:</b>						<b>263.796.974,16</b>						
<b>VALOR A LIBERAR O LIBERADO O DEDUCCIONES:</b>												
<b>VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE CONSTANCIA:</b>						<b>64.094.334,00</b>						
<b>VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:</b>						<b>1.405.770.263,84</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	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:

<b>D. Persona natural: (Se debe seleccionar de acuerdo con el tipo de contratista).</b>	<b>PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL No:</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 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.	<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 período certificado.	<b>SI</b>	<b>REVISOR FISCAL</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>05/10/2023</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? <input type="checkbox"/>	X	

#### 6. ESTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

<b>% DE AVANCE FÍSICO PROGRAMADO:</b>	23,10%	<b>% DE AVANCE FÍSICO REAL:</b>	23,10%
---------------------------------------	--------	---------------------------------	--------

#### 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)**

Sin novedades

**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>	CARLOS ANDRES HIGUERA VELEZ
<b>CARGO:</b>	EXPERTO G3 GRADO 7
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	<a href="mailto:carlos.higuera@defensajuridica.gov.co">carlos.higuera@defensajuridica.gov.co</a>
<b>FIRMA:</b>	

## UNION TEMPORAL ALIANZA TRANSNACIONAL

NIT: 901669120-6

Régimen: No responsable de IVA

Persona Jurídica

CR 70 H 127 A 06, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia

Tel. 3104868986

Email. administrativo@transsabana.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764047857127 válida desde 2023-04-21 hasta 2024-04-21 rango desde FVAT1 hasta FVAT200.

**Cliente:** AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DEL ESTADO  
**NIT:** 900507741  
**Dirección:** CRR 7 No 75-66, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia  
**Teléfono:** 6012558955  
**Email:** carlos.higuera@defensajuridica.gov.co

**Tipo de negociación:** Contado  
**Medio de Pago:** Transferencia Débito Bancaria  
**Fecha de Pago:** 30/10/2023  
**Total de Lineas:** 2

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:** FVAT77  
**MONEDA:** COP Colombia, Pesos  
**HORA EMISIÓN:** 15:42:02  
**FECHA FIRMADO:** 10/10/2023 15:42:04

**FECHA DE EMISIÓN** **FECHA DE VENCIMIENTO**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	10	2023	10	11	2023

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	001	Servicio transporte de pasajeros Mes Septiembre	WSD	1,00	\$59.470.026,00		0,00	\$59.470.026,00
2	001	Servicio transporte de pasajeros Horas Extras	WSD	1,00	\$4.624.308,00		0,00	\$4.624.308,00

**Notas:**  
#S12-10-00;071-2023;carlos.higuera@defensajuridica.gov.co#\$

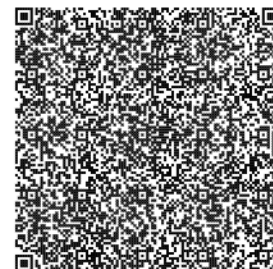
**SON:** (sesenta y cuatro millones noventa y cuatro mil trescientos treinta y cuatro pesos )  
**CUFE:** db8e172eaf9bb87523c80cc5d08ad27c672a4118b16e5af14c9eb62a64b8e740d16ef970d3df71a913c174665af32bc8

<b>Subtotal:</b>	\$64.094.334,00
<b>Cargos:</b>	\$0.00
<b>Descuento:</b>	\$0.00
<b>Total:</b>	\$64.094.334,00

Firma Digital: F4x+NnkNoe5FxUPlg047CEEPBrbvV8zoLD9KM/ZHPVoY2gEXyJ60PuqQfWl4Dy  
icASsBN0W6y8ePKIHOk4koEWcSGgTyGLA07dsCmzaRVPZl28h  
GXP6UumtS9WC8i8 yWIRdrmoVnQxt3Bf1M6sybWhQSxx0RNQYnrYW9eCXizZ+C9q2Vj5f9qA7CGYKdv Ci051BctW+110YjzxVRqENmNcdll4iS/2+c  
t0eEADLjwGq4XZslQ9XTWfvjAW2D YkFUbdxfQj4Ty9xSAPNCPyWe8aBUs2WJUTUIGLIInjdbznu9rkD4n16ZdUTV8bN rN5ZtzUqREs1ld/wc1ic  
0w==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



**OLGA LUCIA ALVARADO CONTRERAS, representante legal de la UNION TEMPORAL ALIANZA TRANSNACIONAL**, en mi condición de contratista de la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado, mediante la Orden de Compra 108285 – Contrato No. 071-2023, atentamente presento el informe de las actividades desarrolladas durante el mes de **SEPTIEMBRE DE 2023**, de acuerdo con las actividades señaladas en la orden de compra, de la siguiente manera:

<b>ACTIVIDADES</b>	<b>ACCIONES</b>
<b>1.</b> Suscribir el acta de inicio con la Entidad Compradora TRES (3) DÍAS HÁBILES siguientes a la fecha de aprobación de la Garantía por parte de la Entidad Compradora, fijando las condiciones particulares de la ejecución contractual.	Se suscribió el acta de entrega dentro del plazo establecido en la Orden de Compra.
<b>2.</b> Cuando la Entidad Compradora lo requiera, el Proveedor debe entregarle la resolución de autorización para laborar horas extras expedida por el Ministerio de Trabajo.	Se entregó la resolución de autorización para laborar horas extras expedida por el Ministerio de Trabajo.
<b>3.</b> Mantener todos los requisitos y condiciones por los cuales obtuvo puntaje adicional para la adjudicación del Acuerdo Marco en cada uno de los Segmentos durante su vigencia, y la vigencia de la última orden de compra que le sea colocada.	Se ha dado cumplimiento a los requisitos y condiciones por los cuales se obtuvo puntaje adicional.
<b>4.</b> Facturar de conformidad con lo establecido en la Cláusula 10	Las facturas se entregan conforme a lo establecido en la orden de compra.
<b>5.</b> Dar cumplimiento a la normatividad aplicable en la materia y legislación colombiana.	Se cumple con la normatividad aplicable, en el marco de la ejecución de la Orden de Compra.
<b>6.</b> Cumplir con todas las especificaciones técnicas descritas en el Anexo 2 y 3 de los documentos del presente proceso de selección.	Se da oportuno cumplimiento a lo establecido en el Anexo 2 “Especificaciones técnicas mínimas de los vehículos” y al Anexo 3 “Perfil conductor”
<b>7.</b> Constituir la garantía de cumplimiento de la Orden de Compra dentro de los TRES (3) DÍAS HÁBILES siguientes a la colocación de esta, a favor de la Entidad Compradora por el valor, amparos y vigencia establecidas en la Cláusula 14	Se constituyó la garantía de cumplimiento dentro del plazo establecido.
<b>8.</b> Cumplir con los términos y condiciones de la Tienda Virtual del Estado Colombiano.	Se da cumplimiento estricto a los términos y condiciones de la Tienda Virtual del Estado Colombiano.
<b>9.</b> El Proveedor deberá acatar los lineamientos o instrucciones por parte de quien haga las veces de Supervisor de la Orden de Compra, por el representante	Se han atendido oportunamente los lineamientos e instrucciones impartidas por el supervisor del contrato.



legal y/u ordenador del gasto de la Entidad Compradora.	
<b>10.</b> Abstenerse de utilizar la información entregada por la Entidad Compradora para cualquier fin distinto a la ejecución de la Orden de Compra.	La información suministrada por la Entidad se ha utilizado estrictamente para la ejecución de la Orden de Compra.
<b>11.</b> Prestar el Servicio de Transporte Terrestre Automotor Especial de Pasajeros de acuerdo con las condiciones de los Documentos del Proceso, incluidos sus Anexos.	El Servicio de Transporte Terrestre Automotor Especial se presta de conformidad con lo establecido en las condiciones y Anexos de la Orden de Compra.
<b>12.</b> Cumplir con las rutas definidas por la entidad compradora para la prestación del Servicio de Transporte Terrestre Automotor Especial de Pasajeros acordadas en el Acta de Inicio.	El Servicio de Transporte Terrestre Automotor Especial se presta conforme a las rutas e indicaciones impartidas por el Supervisor del Contrato. Se anexan planillas de recorrido.
<b>13.</b> Remitir a la Entidad Compradora los soportes que certifiquen que se encuentra al día con las obligaciones de pago de los aportes al sistema de seguridad social y de salud	Se remite certificación y planillas de pago de aportes parafiscales.
<b>14.</b> Entregar a las entidades compradoras toda la documentación exigida y correspondiente para la verificación del cumplimiento de los criterios con que acreditó puntaje en la operación principal.	Al inicio del contrato, se realizó entrega de documentación pertinente a los criterios con que se obtuvo puntaje en la operación principal.
<b>15.</b> Entregar a la entidad compradora el Plan Ambiental en los términos descritos en el Pliego de condiciones como requisito habilitante.	Al inicio del contrato, se efectuó la entrega del Plan Ambiental.
<b>16.</b> El Proveedor deberá remitir a la entidad compradora un resumen con la cantidad de vehículos que ha comprometido en contratos con terceros para la verificación de la capacidad transportadora requerida en la solicitud de cotización.	Al inicio del contrato, se entregó el resumen con la cantidad de vehículos que se han comprometido en contratos con terceros para la verificación de la capacidad transportadora requerida en la solicitud de cotización.
<b>17.</b> Garantizar a la Entidad compradora la suficiencia de personal contratado para la prestación del Servicio, el personal destinado a la prestación del servicio deberá cumplir con las condiciones descritas en el Anexo 3 del Pliego de condiciones.	Se ha garantizado el personal requerido para la prestación del servicio de Transporte Terrestre Automotor Especial, conforme a las condiciones descritas en el Anexo 3 del Pliego de Condiciones. Se adjunta cuadro de verificación de requisitos.

Los soportes documentales del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes: planillas de recorrido y consolidación de reportes de recorrido.

**CERTIFICACIÓN JURAMENTADA**




## INFORME DE ACTIVIDADES

Como Contratista de la AGENCIA y para dar cumplimiento a lo establecido en artículo 244 de la Ley 1955 de 2019, certifico bajo la gravedad de juramento que he realizado los aportes al Sistema General de Seguridad Social correspondientes al mes de N/A mediante la planilla No. N/A, aportes que incluyen el Ingreso Base de Cotización - IBC de la Orden de Compra 108285 - Contrato No. 071-2023 suscrito con Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado - ANDJE.

Este documento hace parte del expediente virtual en el Sistema de Gestión Documental Orfeo N° 2023210080700001E.

Atentamente,

<b>OLGA LUCIA ALVARADO CONTRERAS</b>	<b>CARLOS ANDRÉS HIGUERA</b>
Firma  Firmado digitalmente por OLGA LUCIA ALVARADO CONTRERAS Fecha: 2023.07.11 09:11:29 COT SERVITAC /NIT. 830090037-8 Firma y Sello Gerente Empresa	Firma
C.C No.: 39.753.385	C.C No.: 75.087.719