

MIEMBROS DE LA
UNION TEMPORALSINERGY &
LOWELLS SAS
NIT.830.078.090-1
Participación 99%HI-WARE SOLUTION
COLOMBIA S.A.S.
NIT. 900.616.637-0
Participación 1%UNIÓN TEMPORAL SINERGY - HI
WARE

CRA 7BIS A 123 79

Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia

NIT 901401558 - 7

Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764081016412 del 04/10/2024 al 04/10/2025
Habilita numeración de:
SLHW-68 al SLHW-500

Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA

Responsabilidad fiscal:

R-99-PN No Aplica - Otros

Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA

Factura Electronica de Venta No. SLHW78

Fecha de emisión: 09/12/2024 06:59:36 AM

Fecha de validación DIAN: 09/12/2024 07:03:37 AM

Fecha de vencimiento: 08/01/2025

Plazo (Días): 30

Codigo de Moneda COP

Tasa de Cambio

Orden de Compra 121992

Remisión

Pedido

Asesor

Aviso de Recibo

Cliente: U.A.E. AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA
DEL ESTADO
NIT 900507741 - 1
Dirección: Carrera 7 No. 75-66 piso 2 y 3
Codigo Cliente 11
Teléfono: 2558955
Dirección Despacho:
Contacto:
Ciudad: Bogotá, D.C
Departamento: Bogotá
País: Colombia

Item	Referencia	Descripción	Cant.	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cargos y Descuentos	Impuestos	Rte Fte	Valor Total
1	mst02--1 - IT-MS-01-73-e	-Agente de Mesa de Servicios Nivel 1 Mensual Mayor o igual a 6 meses_En sitio (Instalaciones de la Entidad) - zona 1_Técnico - zona 1 Jornada Ordinaria-Bronce	3,00	unidad	COP 2,472,449.40	COP 0.00	IVA(19%)		COP 7,417,348.20
2	mst02--2 - IT-MS-01-145-e-	Agente de Mesa de Servicios Nivel 1 Mensual Mayor o igual a 6 meses_En sitio (Instalaciones de la Entidad) - zona 1_Profesional - zona 1 Jornada Ordinaria-Bronce	3,00	unidad	COP 3,735,104.01	COP 0.00	IVA(19%)		COP 11,205,312.04

Total de items: 2

Observaciones

#12-10-00;Orden de compra No.121992;oswaldo.useche@defensajuridica.gov.co#
Del 01 al 13 de diciembre de 2024

Forma de pago: Crédito

Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria

Subtotal: COP 18,622,660.24

IVA(19%) COP 3,538,305.45

Impuestos: COP 3,538,305.45

Retenciones: COP 0.00

Cargos de la factura: COP 0.00

Descuentos de la factura: COP 0.00

Anticipos: COP 0.00

Total COP 22,160,965.68

Neto a pagar COP 22,160,965.68

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:

CUFE 11f8e3ab4943f1b9737fb2cd4b0522ff5348cbb4ea3e0e178d7a4e599f988c993252fd820ac97b846cd054734ebb756d



EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE

SINERGY & LOWELLS S.A.S

NIT 830.078.090-1

CERTIFICA

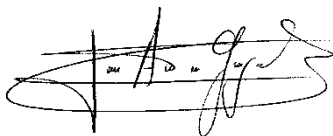
BAJO JURAMENTO:

Que la sociedad **SINERGY & LOWELLS S.A.S**, da estricto cumplimiento con el pago de salarios, prestaciones sociales y las obligaciones con los sistemas de salud, riesgos laborales ARL, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, instituto de bienestar familiar ICBF y Servicio Nacional de aprendizaje – SENA, dando cumplimiento con la ley 1607 de Diciembre 26 de 2012, y Decreto 0862 de Abril 26 de 2013, y en la fecha se encuentra a paz y salvo por dichos concepto, durante la vigencia de la sociedad, incluyendo los últimos seis (06) meses, teniendo en cuenta los plazos establecidos en el Decreto 1670 de 2007.

De igual manera certifico que a partir del 1 de septiembre de 2013, la compañía realiza la autorretención del impuesto sobre la renta para la equidad –CREE.

Esta certificación se expide para dar cumplimiento con lo ordenado en el Artículo 50 de la ley 789 de Diciembre 27 de 2002 y Art 1 de la ley 828 de 2003.

Dada en Bogotá, D.C. a los veintiséis (26) días del mes de diciembre de dos mil veinticuatro (2024).



JOSE ANTONIO GONZALEZ C

Revisor fiscal

C.C. 19.271.355

T.P 12423-T

SINERGY & LOWELLS S.A.S

BOGOTÁ D.C. Cra 7 Bis A No. 123-79 PBX: 600 1155

MEDELLÍN Carrera 43 A # 1 SUR – 50 San Fernando Plaza Torre 1, Oficina 0620

PBX: 6041869

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE
HI WARE SOLUTION COLOMBIA SAS
NIT 900.616.637-0**

**CERTIFICA
BAJO JURAMENTO:**

Que la sociedad **HI WARE SOLUTION COLOMBIA SAS**, da estricto cumplimiento con el pago de salarios, prestaciones sociales y las obligaciones con los sistemas de salud, riesgos laborales ARL, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, instituto de bienestar familiar ICBF y Servicio Nacional de aprendizaje – SENA, dando cumplimiento con la ley 1607 de Diciembre 26 de 2012, y Decreto 0862 de Abril 26 de 2013, y en la fecha se encuentra a paz y salvo por dichos concepto, durante la vigencia de la sociedad, incluyendo los últimos doce (12) meses, teniendo en cuenta los plazos establecidos en el Decreto 1670 de 2007.

De igual manera certifico que a partir del 1 de septiembre de 2013, la compañía realiza la autorretención del impuesto sobre la renta para la equidad –CREE.

Esta certificación se expide para dar cumplimiento con lo ordenado en el Artículo 50 de la ley 789 de Diciembre 27 de 2002 y Art 1 de la ley 828 de 2003.

Dada en Bogotá, D.C. a los (26) días del mes de diciembre de dos mil veinticuatro (2024).



DANIEL AMAYA
Representante legal
C.C. 1.000.942.295

HI WARE SOLUTION COLOMBIA S.A.S.
NIT 900.616.637-0
Carrera 74 No. 138 – 69 PBX: 6476821 Bogotá - Colombia

  CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO																						
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO:												FECHA:	27	12	2024							
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		UNIÓN TEMPORAL SINERGY - HI WARE																				
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:		901401558-7				No. DE CONTRATO/ORDEN DE COMPRA Y AÑO:				Contrato No. 164-2023 (OC 121992)		OTROSÍ No.										
DEPENDENCIA VINCULADA CON EL CONTRATO:						Oficina Asesora de Sistemas y Tecnologías de Información																
TIPO DE PERSONA:		UNION TEMPORAL			NÚMERO DE EXPEDIENTE VIRTUAL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL ORFEO:					2023110080700003E												
OBJETO DEL CONTRATO:		Orden de compra para adquirir servicios BPO y/o mesa de ayuda de tecnología que permita garantizar la operación de los sistemas misionales y de apoyo de la agencia nacional de defensa jurídica del estado.																				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRAT		07/12/2023		FECHA DE INICIO:		14/12/2023			FECHA DE FIN:				13/12/2024									
MODIFICACIONES DEL CONTRATO (marque con una X según corresponda)				SI				NO		X		No. DE CDP:		1324		No. DE RP:		1324				
CLASE DE MODIFICACIÓN (marque con una X según corresponda)																						
ADICIÓN				PRÓRROGA				ADICIÓN Y/O PRÓRROGA				OTRA (indique cuál)				No. de AUTORIZACIÓN VIGENCIA FUTURA (Si aplica)		80123				
INFORMACIÓN DE GARANTÍAS:				¿EL CONTRATO EXIGE GARANTÍAS?:						Si		X		NO								
PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL								FECHA DE APROBACIÓN PÓLIZA:								13/12/2023						
ASEGURADORA:		Cesce Seguros de Colombia S.A			NÚMERO DE PÓLIZA:			157344			ANEXO:		0									
AMPARO(S)						VALOR DEL CONTRATO			VALOR ASEGURADO			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA							
1	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO					547.593.718,29			82.139.057,74			07/12/2023			13/06/2025							
2	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES					547.593.718,29			54.759.371,82			07/12/2023			13/12/2027							
3	CALIDAD DEL SERVICIO					547.593.718,29			54.759.371,82			07/12/2023			13/06/2025							
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 13 DE 13		FACTURA ELECTRÓNICA Y/O CUENTA DE COBRO		NÚMERO:		SLHW78			PERIODO O PRODUCTO CERTIFICADO			Diciembre								
		PAGOS TOTAL				FECHA:		09/12/2024														
BANCO:		BANCO DE OCCIDENTE			No. DE CUENTA:		247869571						CORRIENTE:				AHORROS:		X			
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:						547.593.718,29																
VALOR ACUMULADO DE LAS ADICIONES:						62.899.991,32																
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:						610.493.709,61																
VALOR PAGADO A LA FECHA:						560.001.523,09																
VALOR A LIBERAR O LIBERADO O DEDUCCIONES:						28.331.220,84																
VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE CONSTANCIA:						22.160.965,68																
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:						0,00																
VALIDACIÓN VALORES:						CORRECTO																

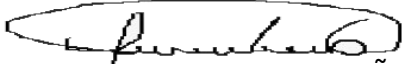
 Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado  CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO			
4. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:			
CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y APOORTE DE DOCUMENTOS SOPORTE			
En calidad de supervisor del contrato y con el fin de certificar el cumplimiento de los aspectos 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:		
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.	MES:		
	FECHA DE PAGO:		
	CERTIFICA LOS APORTES AL SGSS		
	SI		REVISOR FISCAL
	FECHA DE LA CERTIFICACIÓN:		
F. El nivel de satisfacción respecto a la ejecución del objeto del objeto contractual es:	26/12/2024		
	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:	100,00%	% DE AVANCE FÍSICO REAL:	100,00%
7. OBSERVACIONES ADICIONALES:			
Dado que este servicio está siendo proporcionado por una unión temporal (UNIÓN TEMPORAL SINERGY - HI WARE), es importante señalar que la unión temporal envía dos (2) certificaciones de revisor fiscal por cada empresa. Por lo tanto, en el campo "FECHA DE LA CERTIFICACIÓN" se incluyó la de HI WARE pero en la de la radicación del pago se adjuntará también la certificación de SINERGY con fecha del 26 de Diciembre de 2024.			
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 los días del mes de Diciembre 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.

De conformidad con lo descrito en la presente constancia, el apoyo de la supervisión realizado por el funcionario Jefferson Giraldo Muñoz, Gestor T1-16 en el cumplimiento de su propósito laboral y definido en el numeral 17 del manual de funciones "Desempeñar las demás funciones inherentes a la naturaleza del cargo y las que le sean asignadas por el Jefe Inmediato.", validó el cumplimiento de los contratos, certifico su veracidad en el periodo informado con el servicio y/o soportes entregados por el contratista, por lo tanto, se respalda con la firma a continuación:



JEFFERSON GIRALDO MUÑOZ

GESTOR T1-16

Oficina Asesora de Sistemas y Tecnologías de Información

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 Diciembre 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:	

 Defensa Jurídica del Estado  ORDEN DE PAGO												
Nombre: UNIÓN TEMPORAL SINERGY - HI WARE										No.		1916
Fecha:		24	Diciembre	2024	Cédula / NIT:			901.401.558				
CONCEPTO DEL PAGO												
CLASE DE PAGO		ORDEN DE COMPRA	No.	O.C.121992 CTO 164-2023	PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE 2024	SEGÚN FACTURA	SLHW78	NÚMERO DE PAGO	13		
OBSERVACIONES DEL PAGO												
PAGO SEGÚN CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR Y LOS RESPECTIVOS SOPORTES ADJUNTOS PARA PAGO. ORDEN DE COMPRA ADQUIRIR SERVICIOS BPO Y/O MESA DE AYUDA DE TECNOLOGÍA QUE PERMITA GARANTIZAR LA OPERACIÓN DE LOS SISTEMAS MISIONALES Y DE APOYO DE LA AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURÍDICA DEL ESTADO												
DEDUCCIONES DE RENTA:					APLICA		NO APLICA		X		No. Radicado 202420252844	
DEPENDIENTES		CRÉDITO HIPOTECARIO		MEDICINA PREPAGADA		AFC		AFPV		SI		NO
APLICA PAGO CONTRATISTA PERSONA NATURAL: HA SUBCONTRATADO DOS O MÁS PERSONAS PARA LAS ACTIVIDADES ASOCIADAS A LOS CONTRATOS VIGENTES CON LA ANDJE.												
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL 1:			A-02-02-02-008-003			IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL 2 (si aplica):						
VALOR:		18.622.660,24					VALOR:		-			
IVA:		3.538.305,44					IVA:		-			
TOTAL:		22.160.965,68					TOTAL:		-			
BASE A TITULO DE RENTA			18.622.660,00			BASE A TITULO DE RENTA			-			
BASE A TITULO DE ICA			18.622.660,00			BASE A TITULO DE ICA			-			
BASE A TITULO DE IVA			3.538.305,44			BASE A TITULO DE IVA			-			
DEDUCCIONES						DEDUCCIONES						
RTE FUENTE:		4,000%	744.906,00			RTE FUENTE:		0,000%	-			
RTE ICA:		0,966%	179.895,00			RTE ICA:		0,000%	-			
RETE IVA:		15,000%	530.746,00			RETE IVA:		0,000%	-			
OTROS:		0,000%	-			OTROS:		0,000%				
VALOR NETO:		20.705.418,68					VALOR NETO:		-			
IDENTIFICACIÓN OPERACIÓN												
ELABORÓ:		DIANA MILENA ROJAS BELLO				OBLIGÓ		JHOHANNA ALEXANDRA GUEVARA GONZALEZ				
 CARLOS ANDRÉS HIGUERA VÉLEZ Vo.Ba. COORDINADOR FINANCIERO												
NOTA: Los pagos ordenados previamente por el ordenador del gasto NO requerirán su firma de nuevo.												
 DIANA SOFÍA MORALES RUEDA												
FIRMA ORDENADORA DEL GASTO												
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		1324		REGISTRO PRESUPUESTAL		1324		CUENTA POR PAGAR		228424		OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL
PAGÓ:		DEXY SHIRLEY GONZÁLEZ GALEANO										