



Radicado No. 20201200003901  
Oficio No. STIC-30200  
26/10/2020  
Página 1 de 1

Bogotá, D.C.

Doctora  
**MARTHA CECILIA SÁNCHEZ HERRERA**  
Subdirectora  
SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN CONTRACTUAL  
Avenida Esperanza No. 51-40 Piso 10 -  
Bogotá - Bogotá D.C.

**ASUNTO: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO No. 0070 de 2020**


Respetada doctora Martha,

Amablemente, me permito remitir el informe de supervisión parcial No.3 del contrato del asunto, copia del recibo a satisfacción y copia de la certificación del pago de parafiscales para el respectivo trámite.

Cordialmente,

**OSCAR LEONARDO PEREZ CASILIMAS**  
Jefe Departamento de Gestión de Infraestructura y Redes.


Anexo (s): lo enunciado  
Proyectó: Ivonne Gisella Cardenas Cruz, Profesional Especializado II  
Revisó: Santiago Manrique Quiroga, Profesional Gestión III

|   |  |    |    |             |                |                      |
|---|--|----|----|-------------|----------------|----------------------|
|  | <b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>                                 |    |    |             |                | <b>Código</b>        |
|   | <b>FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS</b> |    |    |             |                | <b>FGN-AP07-F-04</b> |
| Fecha emisión   | 2020   | 09 | 08 | Versión: 06 | Página: 1 de 7 |                      |

**“Se recomienda leer el instructivo, ubicado al final del documentos antes de diligenciar el presente formato”**

|  |   |
|--|---|
| <b>INFORME PARCIAL</b> <input checked="" type="checkbox"/> | <b>INFORME FINAL</b> <input type="checkbox"/> |
|--|---|

| <b>1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA Y SU EJECUCIÓN:</b>   |   |                               |                                       |                               |                                       |                               |     |     |     |     |     |
|--|---|-------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1.1. INFORME No. <u>  3  </u>  |   |                               |                                       |                               |                                       |                               |     |     |     |     |     |
| 1.2. PERÍODO DEL INFORME<br>(Del) Día: <u>  1  </u> Mes: <u> 09 </u> Año: <u>2020</u> (Al) Día <u>30</u> Mes <u> 09 </u> Año <u>2020</u>   |   |                               |                                       |                               |                                       |                               |     |     |     |     |     |
| 1.3. CONTRATO: No. <u> 0070 </u> de fecha <u> 26/06/2020 </u><br>(dd/mm/aaaa)  |   |                               |                                       |                               |                                       |                               |     |     |     |     |     |
| 1.4. OBJETO:<br>ADQUISICIÓN Y RENOVACIÓN DE LICENCIAS MICROSOFT PARA LA FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN MEDIANTE INSTRUMENTO DE AGREGACIÓN POR DEMANDA CCE-139-IAD-2020.   |   |                               |                                       |                               |                                       |                               |     |     |     |     |     |
| 1.5. NOMBRE DEL CONTRATISTA: UNIÓN TEMPORAL SOFT IG 3  |   |                               |                                       |                               |                                       |                               |     |     |     |     |     |
| 1.6. CÉDULA O NIT: <b>901373456-3</b>  | 1.7. CORREO ELECTRÓNICO:<br>ncapasso@intergrupo.com |                               |                                       |                               |                                       |                               |     |     |     |     |     |
| 1.8. DIRECCIÓN:<br>Carrera 45 No. 97-50 Ed Porto 100, of 901 -904  | 1.9. TELÉFONO: <b>747-7555 ext 7744</b>             |                               |                                       |                               |                                       |                               |     |     |     |     |     |
| <b>1.10. SUSPENSIÓN Y REANUDACIÓN</b>  |   |                               |                                       |                               |                                       |                               |     |     |     |     |     |
| <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">No. ACTA</th> <th style="width: 25%;">FECHA SUSCRIPCIÓN DE ACTA SUSPENSIÓN</th> <th style="width: 25%;">INICIO SUSPENSIÓN DE CONTRATO</th> <th style="width: 25%;">FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE REANUDACIÓN</th> <th style="width: 10%;">FECHA REANUDACIÓN DE CONTRATO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>N/A</td> <td>N/A</td> <td>N/A</td> <td>N/A</td> <td>N/A</td> </tr> </tbody> </table> |   | No. ACTA                      | FECHA SUSCRIPCIÓN DE ACTA SUSPENSIÓN  | INICIO SUSPENSIÓN DE CONTRATO | FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE REANUDACIÓN | FECHA REANUDACIÓN DE CONTRATO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| No. ACTA   | FECHA SUSCRIPCIÓN DE ACTA SUSPENSIÓN                | INICIO SUSPENSIÓN DE CONTRATO | FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE REANUDACIÓN | FECHA REANUDACIÓN DE CONTRATO |                                       |                               |     |     |     |     |     |
| N/A  | N/A   | N/A                           | N/A                                   | N/A                           |                                       |                               |     |     |     |     |     |
| 1.11. FECHA DE INICIO: Día <u> 03 </u> Mes <u> 07 </u> Año <u> 2020 </u>   |   |                               |                                       |                               |                                       |                               |     |     |     |     |     |
| Requisitos de ejecución del contrato:  |   |                               |                                       |                               |                                       |                               |     |     |     |     |     |

|   |  |    |    |             |                |                      |
|---|--|----|----|-------------|----------------|----------------------|
|  | <b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>                                 |    |    |             |                |                      |
|   | <b>FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS</b> |    |    |             |                | <b>Código</b>        |
|   |  |    |    |             |                | <b>FGN-AP07-F-04</b> |
| Fecha emisión   | 2020   | 09 | 08 | Versión: 06 | Página: 2 de 7 |                      |

|                          |                                     |                       |                                     |
|--------------------------|-------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|
| Suscripción del contrato | <input checked="" type="checkbox"/> | Registro presupuestal | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Aprobación de garantía   | <input checked="" type="checkbox"/> | Acta de Inicio        | <input type="checkbox"/>            |

**1.12. FECHA TERMINACIÓN: (Aplica solo para el informe final)**

Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

|  |  |
|--|--|
| <b>2. DATOS DEL SUPERVISOR(ES)</b>   |  |
| <b>2.1. NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):</b><br>OSCAR LEONARDO PEREZ CASILIMAS |  |
| <b>2.2. DEPENDENCIA:</b><br>SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES   | <b>2.3. N° EXTENSIÓN O TELÉFONO</b><br>5702000 EXT 11019 |
| <b>2.4. CORREO ELECTRÓNICO:</b> leonardo.perez@fiscalia.gov.co                                   |  |
| <b>2.5. NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES) DELEGADO (S):</b> N/A                  |  |
| <b>2.6. DEPENDENCIA:</b> N/A   | <b>2.7. N° EXTENSIÓN O TELÉFONO</b><br>N/A               |
| <b>2.8. CORREO ELECTRÓNICO:</b> N/A  |  |

|   |                             |  |
|---|-----------------------------|--|
| <b>3. RESUMEN FINANCIERO</b>  |                             |  |
| <b>3.1. VALOR INICIAL DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA:</b><br>Es hasta por la suma de TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON SESENTA Y UN CENTAVOS M/CTE (\$3.896.202.571,61). |                             |  |
| <b>3.2. VIGENCIAS FUTURAS:</b>  | SÍ <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| <i>Cuadro 1 - Vigencias Futuras</i>   |                             |  |
| AÑO   | NUMERO                      | VALOR                                  |
| N/A   | N/A                         | N/A                                    |
| TOTAL   | N/A                         | N/A                                    |

### 3.3. NÚMERO Y FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:

*Cuadro 2 – Certificado de Disponibilidad Presupuestal*

| No. De CDP   | Fecha de expedición de CDP |
|--------------|----------------------------|
| <b>72220</b> | <b>11/06/2020</b>          |

### 3.4. NÚMERO Y FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:

*Cuadro 3 – Registro Presupuestal*

| No. De Registro Presupuestal | Fecha de expedición de Registro Presupuestal |
|------------------------------|--|
| <b>665320</b>                | <b>30/06/2020</b>                            |

*(Agregar tantas filas como se requieran)*

3.5. **CESIÓN:**    SÍ                     NO     Día   N/A      Mes   N/A      Año   N/A  


### 3.6. RESUMEN HISTÓRICO *(Favor reportar en el presente cuadro, los datos de todos los informes en forma cronológica y discriminar por vigencia en caso que aplique)*

*Cuadro 4 - Resumen Histórico*

| FECHA DEL INFORME (dd/mm/aaaa) | VALOR TOTAL DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA (Incluir el valor de adiciones y/o vigencias futuras en caso que aplique) | VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA | VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME | SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR |
|--------------------------------|---|---|--|------------------------------|
| 9/07/2020                      | \$ 3.896.202.571,61   | 0   | \$3.853.594.621,61                           | \$ 42.607.950,00             |
| 18/09/2020                     | \$ 3.896.202.571,61   | \$3.853.594.621,61  | \$ 1.671.789,35                              | \$ 40.936.160,65             |
| 26/10/2020                     | \$ 3.896.202.571,61   | \$3.855.266.410,96  | \$ 485.181,00                                | \$ 40.450.979,65             |

## 4. OTROS ASPECTOS

4.1. **ACTA DE LIQUIDACIÓN:** (Con el último informe se debe presentar el proyecto de acta de liquidación, si al verificar el clausulado del contrato o aceptación de oferta ésta aplica).

|   |  |    |    |             |                |                      |
|---|--|----|----|-------------|----------------|----------------------|
|  | <b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>                                 |    |    |             |                |                      |
|   | <b>FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS</b> |    |    |             |                | <b>Código</b>        |
|   |  |    |    |             |                | <b>FGN-AP07-F-04</b> |
| Fecha emisión   | 2020   | 09 | 08 | Versión: 06 | Página: 4 de 7 |                      |

#### 4.2. ESTADO DE AVANCE PRESUPUESTAL A LA FECHA (%)

98,96%

(VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA + VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME) / ( VALOR TOTAL DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA Incluir el valor de adiciones en caso que aplique) x 100

#### 4.3. ESTADO DE AVANCE FÍSICO A LA FECHA (%)

93.53%

(UNIDADES TOTALES RECIBIDAS A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME / UNIDADES CONTRATADAS) X100

#### 4.4. PERSONA NATURAL

*Cuadro 5 – Persona Natural*

| OBLIGACIONES   | NÚMERO Y FECHA DE CERTIFICACIÓN O PLANILLA DE PAGO A LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA |
|--|---|
| Sistema de Salud,<br>Sistema de Pensiones<br>y Riesgos Laborales | N/A   |

#### 4.5. PERSONA JURÍDICA


Fecha de Certificación (dd/mm/aaaa) : 01/10/2020

LAURA YULIANA RAMIREZ RINCON T- 256922-T

#### 5. CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):

De acuerdo con lo señalado en los Artículos 82, 83 y 84 de la Ley 1474 del 2011 y la Guía para Supervisión de Contratos de Colombia Compra Eficiente, es deber de los supervisores e interventores de los contratos realizar un seguimiento técnico, administrativo, financiero y jurídico, para efectos de corroborar el cumplimiento a cabalidad del objeto y las obligaciones en el marco del contrato o aceptación de oferta:


*Cuadro 6 – Concepto del Supervisor*

|   |  |      |    |    |             |                      |
|---|--|------|----|----|-------------|----------------------|
|  | <b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>                                 |      |    |    |             | <b>Código</b>        |
|   | <b>FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS</b> |      |    |    |             | <b>FGN-AP07-F-04</b> |
|   | Fecha emisión  | 2020 | 09 | 08 | Versión: 06 | Página: 5 de 7       |

| ASPECTOS A VERIFICAR   | SÍ | NO | EXPLIQUE  | N/A |
|--|----|----|---|-----|
| El bien o servicio cumplió con las especificaciones técnicas mínimas                           | x  |    | Entregó las licencias que se solicitaron en la orden de compra.   |     |
| El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato.                         | x  |    | Entregó la cantidad adquirida mediante la orden de compra   |     |
| El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato                                | x  |    | Entregó la cantidad adquirida mediante la orden de compra   |     |
| Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado                                    | x  |    | Se instalaron las licencias y suscripciones quedando en correcto funcionamiento   |     |
| Los bienes fueron ingresados al almacén  | X  |    | Se ingresaron y se reportó en el primer informe de supervisión  |     |
| Se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato.               |    |    |   | X   |
| Se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción. | X  |    | Se encuentran en correcto funcionamiento  |     |
| Se llevaron a cabo los mantenimientos preventivos o correctivos de los bienes contratados.     |    |    |   | X   |
| Se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato                       | X  |    | De acuerdo a las necesidades del servicio se han utilizado 22 horas de servicio reactivo y 4 horas del servicio proactivo cumpliendo a cabalidad con lo solicitado por el supervisor. |     |
| Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato                                      | X  |    | El contratista cumplió con el personal requerido. Por temas de bioseguridad se sigue trabajando remotamente.  |     |
| (*) Se dio algún cambio dentro de la ejecución del contrato                                    |    | X  |   |     |

Si su respuesta es "Sí" al último punto (\*), explicar: N/A

**Nota: Documentación Anexa:** El Supervisor deberá acreditar el cumplimiento del objeto y las obligaciones pactadas en el contrato o Aceptación de Oferta, mediante los siguientes documentos **(cuando aplique y solo dejar la relación de los documentos que se anexan):**

|   |  |    |    |             |                      |
|---|--|----|----|-------------|----------------------|
|  | <b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>                                 |    |    |             |                      |
|   | <b>FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS</b> |    |    |             | <b>Código</b>        |
|   |  |    |    |             | <b>FGN-AP07-F-04</b> |
| Fecha emisión   | 2020   | 09 | 08 | Versión: 06 | Página: 6 de 7       |

- Se anexan reportes del servicio reactivo y proactivo durante el mes de septiembre de 2020.
- Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.

**INFORMES ANEXOS:** SI  NO  N/A

Tipo y detalle del informe: N/A

**5.1. EL CONTRATISTA “CUMPLIÓ”** Sí  NO

**JUSTIFIQUE SU RESPUESTA:** *(Espacio de obligatorio diligenciamiento)*

El contratista realizó el 24 de septiembre 1, 5h de soporte reactivo, para la segmentar la administración del directorio activo.


El 23 y 30 de septiembre realizó el soporte técnico proactivo, de acuerdo a la solicitudes del área encargada.

## 6. RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES:

Se recibe a entera satisfacción de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, los ítems y cantidades con base en las condiciones establecidas en el Contrato/Aceptación de Oferta No. 0070 de 26/06/2020 y que a continuación se describen:

*Cuadro 7 – Recibo a Satisfacción de Bienes*

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN   | UND DE MEDIDA | CANT. CONTRATADA | CANT. EJECUTADA |
|------|---|---------------|------------------|-----------------|
| 1    | Microsoft®ExchangeServerEnterprise 2019 Government OLP 1License NoLevel   | Licencia      | 6                | 6               |
| 2    | Microsoft®O365E3Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual          | Suscripción   | 4.713            | 4.713           |
| 3    | Microsoft®O365PlanE1Archiving ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual | Suscripción   | 2.000            | 2.000           |

|   |  |    |    |             |                |                      |
|---|--|----|----|-------------|----------------|----------------------|
|  | <b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>                                 |    |    |             |                | <b>Código</b>        |
|   | <b>FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS</b> |    |    |             |                | <b>FGN-AP07-F-04</b> |
| Fecha emisión   | 2020   | 09 | 08 | Versión: 06 | Página: 7 de 7 |                      |

### 7. RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS

Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, de los servicios prestados pactados en el **Contrato o Aceptación de Oferta** No. 0070 de 26/06/2020  
(dd/mm/aaaa)

**Nota:** En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deben consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".

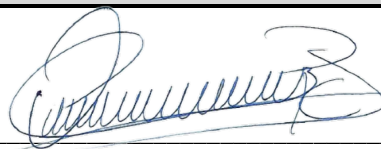
### 8. REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES: *(Solo debe ser diligenciado para el informe final)*

MALO                       REGULAR                       BUENO

**JUSTIFIQUE LA CALIFICACIÓN:** *(Espacio de obligatorio diligenciamiento)*  
N/A

**OBSERVACIONES:** N/A

### FIRMA RESPONSABLES



Interventor (es) / Supervisor (es)

**NOMBRE**  
OSCAR LEONARDO PEREZ CASILIMAS

**CÉDULA**  
80.060 837

**CIUDAD Y FECHA:** Bogotá, 26/10/2020  
(dd/mm/aaaa)

**FORMATO RECIBO A SATISFACCIÓN**

SEÑALE CON UNA X LA CLASE, NÚMERO Y VIGENCIA DEL CONTRATO A CERTIFICAR, SUSCRITO CON LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

|  |  |   |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> CN: Contrato | <input type="checkbox"/> RS: Resolución          | <input type="checkbox"/> CM: Caja Menor |
| <input type="checkbox"/> CNA: Contrato Adicional | <input type="checkbox"/> SPC: Servicios Públicos |   |

 No. **0070**

 VIGENCIA **2020**

EN CUMPLIMIENTO AL NUMERAL 1° DEL ARTÍCULO 26 DE LA LEY 80 DE 1993, CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN Y DENTRO DEL TÉRMINO ESTIPULADO LOS BIENES Y/O SERVICIOS CONTEMPLADOS EN EL OBJETO.

 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UNIÓN TEMPORAL SOFT IG 3

 CÉDULA O NIT 901373456-3

 CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO ncapasso@intergrupo.com

 PERIODO DEL SERVICIO: 1 al 30 de septiembre de 2020

 OBJETO: ADQUISICIÓN Y RENOVAÇÃO DE LICENCIAS MICROSOFT PARA LA FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN MEDIANTE INSTRUMENTO DE AGREGACIÓN POR DEMANDA CCE-139-IAD-2020.

 PLAZO DE EJECUCIÓN 10 de diciembre de 2020

CONCEPTO DE PAGO:  
(Según clausula forma de pago)

Se encuentran descritas en la cláusula 10 del INSTRUMENTO DE AGREGACIÓN DE DEMANDA. En tal sentido la Fiscalía General de la Nación realizará el pago de la siguiente manera:

- Un pago con la activación del total de las suscripciones de office 365 E1 y E3
- Pago mensual por las horas efectivamente cumplidas de los servicios proactivos aprobado previamente por el supervisor del contrato.
- Pago mensual por las horas efectivamente cumplidas de los servicios reactivos efectivamente prestados aprobados previamente por el supervisor del contrato.

 Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO: 900006309

 VALOR A PAGAR:  
(\$485.181) Cuatrocientos ochenta y cinco mil ciento ochenta y un peso M/CTE

|                   |                            |        |                               |
|-------------------|----------------------------|--------|-------------------------------|
| APROBACIÓN PÓLIZA | No. <u>15-44-101228740</u> | Fecha: | DD/MM/AA<br><u>03/07/2020</u> |
|-------------------|----------------------------|--------|-------------------------------|

|                                 |                   |        |                   |        |                   |
|---------------------------------|-------------------|--------|-------------------|--------|-------------------|
| AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL | No. <u>665320</u> | Fecha: | <u>30/06/2020</u> | Vr. \$ | <u>485.181,00</u> |
|---------------------------------|-------------------|--------|-------------------|--------|-------------------|

|                                      |                   |        |                   |        |                         |
|--------------------------------------|-------------------|--------|-------------------|--------|-------------------------|
| REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO | No. <u>665320</u> | Fecha: | <u>30/06/2020</u> | Vr. \$ | <u>3.896.202.571,61</u> |
|--------------------------------------|-------------------|--------|-------------------|--------|-------------------------|

 NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO: OSCAR LEONARDO PEREZ CASILIMAS

 No. CÉDULA DEL SUPERVISOR: 80.060 837

 CARGO DEL SUPERVISOR: JEFE DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y REDES

 DEPENDENCIA: SUBDIRECCIÓN DE TIC TEL. Ext.: 5702000 ext 11019

 CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR leonardo.perez@fiscalia.gov.co

 FIRMA DEL SUPERVISOR  FECHA: 26-oct-20

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN No. De Folios \_\_\_\_\_

RADICADO:



MA-2911-20

Señores  
IG Services S.A.S.  
Medellín, Antioquia

He auditado, de acuerdo con las normas de auditoría aplicables según el Decreto 2420 de 2015 y modificatorios, los estados financieros terminados al 31 de diciembre de 2019, no incluidos aquí, de IG Services S.A.S. identificada con NIT 900693655-1. Así mismo, he desarrollado los procedimientos necesarios para cumplir con mis funciones como Revisor Fiscal.

Los registros contables, no auditados, por el periodo de seis meses comprendido entre el 1 de marzo y 31 de agosto de 2020, de las subcuentas 237001001 - Aportes a EPS, 2370010102 - Aportes a Fondo de Pensión, 2370010104 - ARP, 2370010106 - ICBF, 2370010107 - SENA, 2370010108 - Cajas de Compensación, incluyen la causación de los aportes a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje. Las planillas integradas de liquidación evidencian el pago de dichos aportes por el periodo antes mencionado.

La información financiera y contable es responsabilidad de la Gerencia de la compañía.

No estoy enterada de situaciones que impliquen cambios significativos a la información anteriormente indicada.

Esta certificación se expide por solicitud de la Administración de la Compañía en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y no debe ser utilizado para ningún otro propósito.

Laura Yuliana Ramirez Rincón  
Revisora Fiscal  
Tarjeta Profesional 256922-T  
Designada por Ernst & Young Audit S.A.S. TR-530

Medellín, Antioquia  
1 de octubre de 2020

**Ernst & Young Audit S.A.S.**  
Bogotá D.C.  
Carrera 11 No 98 - 07  
Edificio Pijao Green Office  
Tercer Piso  
Tel. +57 (1) 484 7000  
Fax. +57 (1) 484 7474

**Ernst & Young Audit S.A.S.**  
Medellín – Antioquia  
Carrera 43A No. 3 Sur-130  
Edificio Milla de Oro  
Torre 1 – Piso 14  
Tel: +57 (4) 369 8400  
Fax: +57 (4) 369 8484

**Ernst & Young Audit S.A.S.**  
Cali – Valle del Cauca  
Avenida 4 Norte No. 6N – 61  
Edificio Siglo XXI  
Oficina 502-510  
Tel: +57 (2) 485 6280  
Fax: +57 (2) 661 8007

**Ernst & Young Audit S.A.S.**  
Barranquilla - Atlántico  
Calle 77B No 59 – 61  
Edificio Centro Empresarial  
Las Américas II Oficina 311  
Tel: +57 (5) 385 2201  
Fax: +57 (5) 369 0580