Fecha de Informe	10/07/2025

El presente informe refiere la ejecución y cumplimiento de las obligaciones de los contratos de prestación de servicios.

INFORMACIÓN GENERAL

Contrato Nº	029-2016	**Fecha Suscripción del Contrato**	09/03/2016
Nombre Contratista	ATS GESTIÓN DOCUMENTAL S.A.S.	**Identificación (CC/NIT)**	900.284.304-7
Correo Electrónico Contratista	blancarodriguez@grupogestiondocumental.com	**Forma de Pago**	*Mensual*
Nombre Supervisor	OSCAR MAURICIO CUBILLOS JIMÉNEZ		
Nombre apoyo supervisión	CARLOS HERNANDO RODRIGUEZ BAQUERO		
Fecha de Iniciación	*07/04/2016*	**Fecha de Terminación**	14/08/2026
Plazo Contrato	12 meses		
Prórrogas	8	**Plazo Total**	124 meses y 8 días
Periodo de Evaluación del Informe	Julio		
Objeto del Contrato	Contratar una empresa que preste los servicios de almacenamiento, custodia y transporte de medios magnéticos los cuales contienen la información misional, confidencial y sensible de la Sociedad, de acuerdo con lo estipulado en los estudios previos.		

INFORMACIÓN EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Porcentaje ejecutado en relación con las obligaciones y/o actividades totales del contrato: 90.27%

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

Porcentaje Ejecutado: del valor total del contrato: 86.15%

Concepto	**Valor**
Valor del Contrato	$ 19,116,058
Valor de las Adiciones	$ 141,134,256
Total, Ejecutado y Desembolsado	$ 136,488,474
Valor a pagar en el periodo reportado	$ 1,560,434
Valor Pendiente por Ejecutar	**$ 22,201,406**

INFORMACIÓN DE AFECTACIÓN PRESUPUESTAL					
Rubro Presupuestal	Descripción Rubro	N° Disponibilidad Presupuestal	Fecha Disponibilidad Presupuestal	N° Compromiso Presupuestal	Fecha Compromiso Presupuestal
A-2-0-4-10-01	ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES	617	10/08/2023	4257	24/08/2023
A-2-0-4-10-01	ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES	21	02/01/2024	21	02/01/2024
A-2-0-4-10-01	ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES	347	26/01/2024	600	26/01/2024
A-2-0-4-10-01	ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES	755	09/08/2024	5703	15/08/2024
A-2-0-4-10-01	ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES	27	02/01/2025	39	02/01/2025

INFORME DE ACTIVIDADES

El presente informe detalla la ejecución de las obligaciones contractuales por parte del contratista. Por lo anterior, se describe a continuación el estado de avance de ejecución:

Obligaciones específicas del contratista

Nº	Alcance	Descripción de la Actividad	Evidencia
1	**Servicio de transporte.**	Se realizó todo el proceso de transporte de los medios solicitados durante el periodo facturado acorde al documento SOLICITUDES DE TRANSPORTE ATS	En la carpeta de entregables correspondiente a esta factura
2	**Levantamiento de inventario**	Se Confirma recibido de inventario al mes de septiembre con un total de 3583 medios en custodia	En la carpeta de entregables correspondiente a esta factura
3	**Validación y Actualización del Inventario.**	Se valida actualización en la hoja de cálculo entregado por el proveedor con el nombre INVENTARIO MEDIOS SAE 30072024	En la carpeta de entregables correspondiente a esta factura
4	**Almacenamiento de medios por unidad individual.**	Se Factura Bodega de medios Luego de recibir informe de inventario mensual	En la carpeta de entregables correspondiente a esta factura

APORTES PARAFISCALES

DECLARACIÓN

El contratista: Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información relacionada en el presente informe corresponde a las actividades ejecutadas durante el período informado y los documentos anexos que soportan el pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales para el periodo del informe, corresponden a

los que legamente efectúo con base en los ingresos provenientes del Contrato y que la planilla aportada está efectivamente pagada y recibida a satisfacción por la entidad encargada de recaudar el pago, de conformidad con lo señalado en el artículo 1 del Decreto 1273 de 2018.

RIESGOS CONTRACTUALES

El Seguimiento de riesgos se realizará conforme a los riesgos identificados en los estudios previos o términos de referencia según corresponda y solo será registrado en el presente informe en caso de presentarse una materialización de este.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

El supervisor: Certifico que el contratista cumplió con las obligaciones y productos en el periodo del presente informe, conforme con lo pactado en el contrato y cumplen con los requisitos exigidos por la entidad. El presente informe y sus evidencias fueron validadas y es aprobado, por lo cual autorizo proceder con el pago.

Una vez revisadas las cuentas de cobro presentadas por el Contratista, la información de las actividades desarrolladas y las evidencias correspondientes a la ejecución certifico que el Contratista cumple con todas las obligaciones del contrato:

Sí	X	**No**	

Adicionalmente, se certifica que el cumplimiento de las actividades durante este mes fue:

Satisfactorio	
Bueno	X
Regular	
Requiere Ajustes	

CUBILLOS JIMENEZ OSCAR MAURICIO

Firmado digitalmente por CUBILLOS JIMENEZ OSCAR MAURICIO
Fecha: 2025.08.25 11:19:36 -05'00'

OSCAR MAURICIO CUBILLOS JIMÉNEZ
Jefe de la Oficina de Tecnologías y Sistemas De la Información
Supervisor

Blanca Nury Rodriguez

BLANCA NURY RODRÍGUEZ SALAZAR
Representante Legal
Contratista

CARLOS HERNANDO RODRIGUEZ BAQUERO
Profesional Especializado II
Apoyo de Supervisión

Documentos requeridos según el periodo que corresponda:

DOCUMENTO	PRIMERA CUENTA	TODAS LAS CUENTAS	ÚLTIMA CUENTA	SE ALLEGA
Disponibilidad Presupuestal	APLICA			X
Disponibilidad Presupuestal Vigencia Futura	APLICA			X
Compromiso Presupuestal	APLICA			X
Acta de Inicio / Soporte Fecha de Inicio	APLICA			X
Certificación Bancaria	APLICA			X
Documento de Identidad	APLICA			X
Registro Único Tributario	APLICA			X
Contrato	APLICA			X
Cuenta de Cobro	APLICA	APLICA	APLICA	X
Informe de Ejecución de Contratos (FO-GC-003)	APLICA	APLICA	APLICA	X
Certificado de Cumplimiento (FO-GF-015)	APLICA	APLICA	APLICA	X
Declaración juramentada para efectos tributarios	APLICA	APLICA	APLICA	N/A
Declaración juramentada deducciones mensuales para contratistas que clasifiquen en la categoría tributaria de empleado	APLICA	APLICA	APLICA	N/A
Evidencias	APLICA	APLICA	APLICA	X
Planilla seguridad social	APLICA	APLICA	APLICA	X
Soporte de pago planilla seguridad social	APLICA	APLICA	APLICA	X
Pantallazo publicación informe del periodo anterior en SECOP II		APLICA	APLICA	N/A
Paz y Salvo por desvinculación o terminación del contrato (FO-GC-025)			APLICA	N/A