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	Agosto		
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: 91.03%

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

Porcentaje Ejecutado: del valor total del contrato: 87.13%

Concepto	**Valor**
Valor del Contrato	$ 19,116,058
Valor de las Adiciones	$ 141,134,256
Total, Ejecutado y Desembolsado	$ 138,048,908
Valor a pagar en el periodo reportado	$ 1,576,455
Valor Pendiente por Ejecutar	**$ 20,624,951**

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: 2025.09.11 10:23:53 -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

Yamit Gualteros

YAMIT GUALTEROS SANABRIA
Profesional I

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