VNC CONNECT

REALVNC




RealVNC inventó la tecnología de pantalla compartida de VNC hace más de veinte años. Facilitamos el uso compartido de pantallas seguro a una gran variedad de aplicaciones industriales en todas las plataformas de equipos de escritorio y dispositivos móviles más importantes.

Cada día millones de personas de todo el mundo utilizan VNC Connect para aumentar la eficiencia de sus negocios. El software de asistencia y acceso remoto VNC Connect, flexible y seguro, ofrece a las organizaciones la tecnología que necesitan para «Conectarse y asumir el control».

# Enterprise

## Asistencia y acceso remoto avanzados, flexibles y ultra seguros para la empresa

El guerrero informático, responsable de miles de dispositivos y de la ayuda a los clientes o los empleados, derrota a las amenazas para la seguridad, actualiza los sistemas y proporciona un servicio de helpdesk. Necesita una estrategia de acceso remoto flexible y ultra seguro para toda su empresa, así como una estrategia de asistencia. Una suscripción Enterprise le ofrece el único instrumento que necesita para dar respuesta a los desafíos de un entorno empresarial en constante evolución.

### Acceso a dispositivos

Acceda a los dispositivos empresariales que tienen instalado VNC Connect en cualquier momento, para disfrutar de flexibilidad y máxima seguridad en aplicaciones como teletrabajo, administración, asistencia informática, colaboración, formación, etc.

Todas las funciones de Professional, y además:

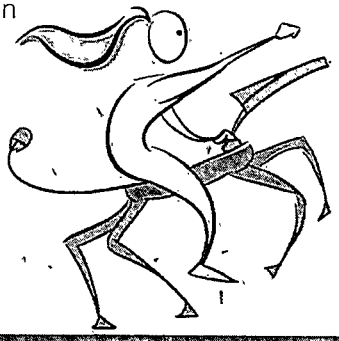
- Conectividad directa (LAN) y en la nube (Internet)
- Encriptación de sesión AES de 256 bits
- Inicio de sesión único
- Avanzadas estrategias de implementación
- Configuración y bloqueo remotos
- Compatibilidad con plataformas legadas

### Soporte instantáneo

Ofrezca asistencia a petición a aquellos clientes o empleados que no tienen instalado VNC Connect.

Todas las funciones de Professional, y además:

- Completo historial de la sesión
- Uso de marcas y personalización de la aplicación
- Encriptación de sesión AES de 256 bits



VNC Connect aborda una variedad de requisitos de asistencia y acceso remoto para uso empresarial y personal. Podemos ofrecer un plan para cada presupuesto, con funciones de seguridad y productividad a la medida de cada uno, y descuentos por volumen. Tres tipos de suscripción posibles: Home, Professional o Enterprise.

# Profesional

## Asistencia y acceso remoto seguros, variadas funciones para profesionales y departamentos

El héroe de la oficina, siempre ocupado en varias tareas y luchando por estar en varios lugares a la vez. Necesita un servicio de acceso remoto rápido y fácil de máxima confianza, y una herramienta de asistencia en la que poder confiar. Con una suscripción Professional, puede tener un acceso remoto a los sistemas y aplicaciones esenciales o proporcionar una asistencia ágil a los clientes o compañeros desde cualquier dispositivo del mundo. Puede estar en todas partes sin salir de la oficina.

### Acceso a dispositivos

Acceda a los dispositivos empresariales que tienen instalado VNC Connect en cualquier momento, para aplicaciones como teletrabajo, administración, asistencia informática, colaboración, formación, etc.

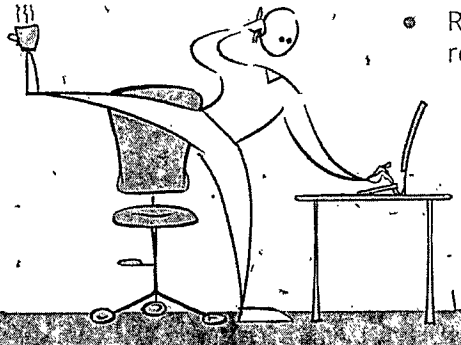
Todas las funciones de Home, y además:

- Dispositivos y usuarios remotos ilimitados
- Autenticación multifactorial
- Impresión, transferencia de archivos y chat

### Soporte instantáneo

Ofrezca asistencia a petición a aquellos clientes o empleados que no tienen instalado VNC Connect.

- Conectividad en la nube, es decir, no hay necesidad de reconfigurar la red
- Autorización con código de sesión sencillo
- Encriptación de sesión AES de 128 bits
- Transferencia de archivos
- Elevación de permisos para ejecutar operaciones de administrador
- Reanudación automática después del reinicio



VNC Connect aporta una persuasiva rentabilidad de la inversión a su empresa, recorta los gastos de asistencia informática, mejora la calidad del servicio, aumenta la eficiencia de las aplicaciones empresariales, genera nuevos ingresos y respalda las iniciativas de cumplimiento con la normativa.

# Le ahorramos tiempo, dinero y mucho más



### Reducción de costes

Disminución de los índices de repetición de llamadas al servicio de asistencia, el tiempo de gestión de las llamadas y los gastos de viaje a centros de clientes



### Ahorro de tiempo

Menor necesidad de cursos de formación especializados y de documentación para la asistencia remota



### Aumento de la calidad

Provisión de un servicio en tiempo real excelente que aumenta la satisfacción de los empleados y los clientes




### Mayor tiempo de actividad

Evite el tiempo de inactividad gracias a una mayor rapidez en la identificación y resolución de los problemas



### Mitigación de los riesgos

Prevea y evite los fallos del sistema y el riesgo asociado con un servicio in situ



### Cumplimiento de objetivos

Apoyo a los objetivos empresariales y de cumplimiento con funciones de auditoría y seguridad

# Activación de licencias de VNC Connect

### Con Enterprise o Professional, elija Acceso a dispositivos, Soporte instantáneo o los dos

Elija la cantidad de dispositivos remotos a los que necesita tener acceso, los técnicos que necesita para proporcionar soporte instantáneo, o las dos cosas. Con el servicio Acceso a dispositivos, el precio por dispositivo remoto disminuye con el volumen de la suscripción.

# Compare nuestras suscripciones

## VNC Connect

Elija una suscripción Home, Professional o Enterprise en función de sus necesidades de acceso.

| | Home | Pro | Enterprise |
|---|---|---|---|
| Software con licencia para uso comercial | No | Sí | Sí |
| Asistencia a plataforma moderna | ✓ | ✓ | ✓ |
| Conectividad en la nube | ✓ | ✓ | ✓ |
| Encriptación de sesión completa | 128 bits AES | 128 bits AES | Encriptación AES de hasta 256 bits |
| Funciones de administración de equipos | | ✓ | ✓ |
| Canal de asistencia dedicado | | ✓ | ✓ |

Para habilitar el Acceso a dispositivos, sencillamente seleccione el número de dispositivos remotos que desea controlar.

Para habilitar el Soporte instantáneo, seleccione la cantidad de técnicos que utilizarán esta función.

## Acceso a dispositivos

Para habilitar el Acceso a dispositivos, sencillamente añada un número de dispositivos remotos a la suscripción en cualquier momento.

| | Home | Pro | Enterprise |
|---|---|---|---|
| Cantidad de dispositivos remotos que se controlan | 5 | Controlado por nivel | Controlado por nivel |
| Número de usuarios que pueden conectarse | 3 | Ilimitado | Ilimitado |
| Autenticación sencilla con contraseña | ✓ | ✓ | ✓ |
| Autenticación multifactorial y de sistema | | ✓ | ✓ |
| Impresión, transferencia de archivos, chat | | ✓ | ✓ |
| Conectividad directa | | | ✓ |
| Inicio de sesión único | | | ✓ |
| Implementación centralizada con clave de licencia | | | ✓ |
| Configuración/bloqueo remotos | | | ✓ |
| Asistencia a plataforma legada | | | ✓ |
| Compatibilidad con VNC de terceros | | | ✓ |
| Modelos de usuario y virtual | | | ✓ |

## Soporte instantáneo

Para habilitar el Soporte instantáneo, sencillamente añada un número de técnicos a la suscripción en cualquier momento.

| | Pro | Enterprise |
|---|---|---|
| Sesiones simultáneas por técnico | 3 | 10 |
| Autorización con código de sesión sencillo | ✓ | ✓ |
| Transferencia de archivos | ✓ | ✓ |
| Elevación de permisos para ejecutar operaciones de administrador | ✓ | ✓ |
| Reanudación automática después del reinicio | ✓ | ✓ |
| Completo historial de sesión | | ✓ |
| Uso de marcas y personalización de la aplicación | | ✓ |

## Contacte con nosotros

Correo electrónico: info@line-securesoft.com  Prueba gratuita: contactar por correo  Web: realvnc.com/connect

Copyright © 2002-2018 RealVNC Limited. Reservados todos los derechos. 11/jul/18

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

| ENTIDAD RECEPTORA |
|---|
| |

## I. IDENTIFICACIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: LINE SECURESOFT SAS | | | |
| SIGLA | | NIT No. 900.734.679-5 | |
| PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO: | | PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE: | |
| ORDEN: NAL. [X] DPTL. [ ] DIST. [ ] MPL. [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL? _____ | TIPO: [ ][ ] (VER AL RESPALDO) | CLASE [1][6] (VER AL RESPALDO) | |
| DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA | PAÍS COLOMBIA | DEPARTAMENTO Bogotá D.C | |
| MUNICIPIO Bogotá D.C | DIRECCIÓN Carrera 10 # 16-39 Oficina 905 | | |
| TELÉFONOS 6017922436 | FAX 6017922436 | APARTADO AÉREO 110321 | |

## II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

| | |
|---|---|
| 1 Servicios Profesionales de consultoría | 2 Asesoria en soluciones informáticas |
| 3 Suministro de herramientas de seguridad de la información | 4 Suministro de Hardware |
| 5 | 6 |

## III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO:

| ENTIDAD CONTRATANTE | PÚB. | PRIV. | TELÉFONO | FECHA TERMINACIÓN | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | X | | 6016502200 | 04-01-2024 | $130.236.975 |
| TRANSPORTADORA DE VALORES ATLAS LTDA | | X | 6015978282 | 30-04-2023 | $47.576.000 |
| CORPORACIÓN MI IPS | | X | 6013779491 | 30-08-2022 | $356.534.000 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

## IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES | |
|---|---|---|---|
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ] | NÚMERO: 80.155.214 | ACTÚA EN CARÁCTER DE: Representante Legal [X] Apoderado [ ] | CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $120.000.000 |

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI [ ] NO [X] ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES: _____

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).

| FIRMA | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO |
|---|---|
| | |

## V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).

| NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE | CIUDAD Y FECHA |
|---|---|
| | |

CONTRATANTE

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14862231143

(415)7707212489984(8020) 000001486223114 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 7 3 4 6 7 9 | 5 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
LINE-SECURESOFT SAS

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 10 16 39 OF 905

42. Correo electrónico info@line-securesoft.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 6 0 1 7 9 2 2 4 3 6 | 3 2 0 6 7 7 9 7 6 8 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 6 2 0 2 | 2 0 1 4 0 5 2 0 | 6 2 0 9 | 2 0 1 4 0 5 2 0 | 4 7 4 1 | 7 7 3 0 | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 55- Informante de Beneficiarios Finales
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

### Obligados aduaneros

54. Código

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 09 - 09 / 16 : 35: 50

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CORTES MENDOZA ARMANDO
985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14862231143

(415)7707212489984(8020) 000001486223114 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 7 3 4 6 7 9 | 5 | Impuestos de Bogotá | 3 2 |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 1 2 | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 4 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | 2 0 1 4 0 5 2 0 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 4 0 5 2 7 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 2 4 5 8 4 0 0 | |
| 78. Departamento | 1 1 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 4 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 2 0 1 4 0 5 2 0 | |
| 81. Hasta | | |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

## Estado y Beneficio

| Ítem | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 1 | 2 0 1 6 0 1 0 1 | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14862231143

(415)7707212489984(8020) 000001486223114 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 7 3 4 6 7 9 | 5 | Impuestos de Bogotá | 3 2 |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 4 0 5 2 0 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadani 1 3 | 8 0 1 5 5 2 1 4 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CORTES | MENDOZA | ARMANDO | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 1 7 1 1 1 0 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 2 5 7 9 9 9 2 7 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GARZON | GARCES | DERLY | JANETH |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14862231143

(415)7707212489984(8020) 000001486223114 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 7 3 4 6 7 9 | 5 | Impuestos de Bogotá | 3 2 |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 147. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Contador**

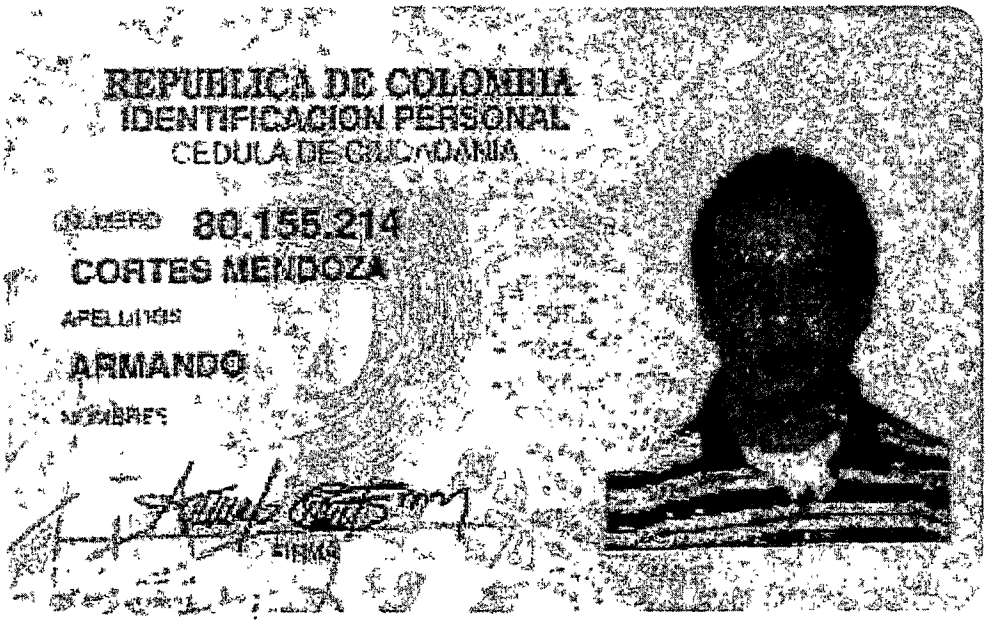
| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 8 0 3 7 1 6 9 1 | | 7 8 3 6 2 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CASTRO | BONILLA | JAVIER | ALFONSO |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 4 0 5 2 0 |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80.155.214
CORTES MENDOZA
APELLIDOS
ARMANDO
NOMBRES
FIRMA



12-FEB-1981
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
1.70 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
22-JUL-1993 BOGOTA D.C

**********
ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON UN CÓDIGO DE VERIFICACIÓN QUE LE PERMITE SER VALIDADO ILIMITADAMENTE DURANTE 60 DÍAS, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO
**********
RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO
**********
PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS
**********
QUE, LOS DATOS DEL EMPRESARIO Y/O EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO HAN SIDO PUESTOS A DISPOSICIÓN DE LA POLICÍA NACIONAL A TRAVÉS DE LA CONSULTA A LA BASE DE DATOS DEL RUES
**********

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.
LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : LINE-SECURESOFT SAS
N.I.T. : 900734679 5 ADMINISTRACIÓN : DIRECCION SECCIONAL DE IMPUESTOS DE BOGOTA
DOMICILIO : BOGOTÁ D.C.

CERTIFICA:

MATRICULA NO: 02458400 DEL 27 DE MAYO DE 2014

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :24 DE MAYO DE 2022
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022
ACTIVO TOTAL : 408,086,212

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CARRERA 10 # 18 - 36 EDIFICIO JOSE MARIA CORDOBA OFICINA 705
MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.
EMAIL DE NOTIFICACION JUDICIAL : INFO@LINE-SECURESOFT.COM
DIRECCION COMERCIAL : CARRERA 10 # 18 - 36 EDIFICIO JOSE MARIA CORDOBA OFICINA 705
MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.
EMAIL COMERCIAL : INFO@LINE-SECURESOFT.COM

CERTIFICA:

CONSTITUCION: QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. SIN NUM DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 20 DE MAYO DE 2014, INSCRITA EL 27 DE MAYO DE 2014 BAJO EL NUMERO 01838368 DEL LIBRO IX, SE CONSTITUYO LA SOCIEDAD

Firma no válida

COMERCIAL DENOMINADA LINE-SECURESOFT SAS.

CERTIFICA:

REFORMAS:

| DOCUMENTO NO. | FECHA | ORIGEN | FECHA | NO.INSC. |
|---|---|---|---|---|
| 001 | 2017/09/28 | ASAMBLEA DE ACCIONIST | 2017/10/06 | 02265781 |

CERTIFICA:

VIGENCIA: QUE EL TERMINO DE DURACION DE LA SOCIEDAD ES INDEFINIDO

CERTIFICA:

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD TENDRÁ COMO OBJETO PRINCIPAL ACTIVIDADES DE SUMINISTRO Y SOPORTE SOFTWARE EMPRESARIAL Y DEMÁS ACTIVIDADES CONEXAS. ASÍ MISMO, PODRÁ REALIZAR CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD ECONÓMICA LÍCITA TANTO EN COLOMBIA COMO EN EL EXTRANJERO. LA SOCIEDAD PODRÁ LLEVAR A CABO, EN GENERAL, TODAS LAS OPERACIONES, DE CUALQUIER NATURALEZA QUE ELLAS FUEREN, RELACIONADAS CON EL OBJETO MENCIONADO, ASÍ COMO CUALESQUIERA ACTIVIDADES SIMILARES, CONEXAS O COMPLEMENTARIAS O QUE PERMITAN FACILITAR O DESARROLLAR EL COMERCIO O LA INDUSTRIA DE LA SOCIEDAD.

CERTIFICA:

ACTIVIDAD PRINCIPAL:
6202 (ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA INFORMÁTICA Y ACTIVIDADES DE ADMINISTRACIÓN DE INSTALACIONES INFORMÁTICAS)
ACTIVIDAD SECUNDARIA:
6209 (OTRAS ACTIVIDADES DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y ACTIVIDADES DE SERVICIOS INFORMÁTICOS)
OTRAS ACTIVIDADES:
4741 (COMERCIO AL POR MENOR DE COMPUTADORES, EQUIPOS PERIFÉRICOS, PROGRAMAS DE INFORMÁTICA Y EQUIPOS DE TELECOMUNICACIONES EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS)

CERTIFICA:

CAPITAL:

** CAPITAL AUTORIZADO **

| | |
|---|---|
| VALOR | : $3,000,000.00 |
| NO. DE ACCIONES | : 3,000.00 |
| VALOR NOMINAL | : $1,000.00 |

** CAPITAL SUSCRITO **

| | |
|---|---|
| VALOR | : $3,000,000.00 |
| NO. DE ACCIONES | : 3,000.00 |
| VALOR NOMINAL | : $1,000.00 |

** CAPITAL PAGADO **

| | |
|---|---|
| VALOR | : $3,000,000.00 |
| NO. DE ACCIONES | : 3,000.00 |
| VALOR NOMINAL | : $1,000.00 |

CERTIFICA:

REPRESENTACIÓN LEGAL: LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD Y LA GESTIÓN DE LOS NEGOCIOS SOCIALES ESTARÁN A CARGO DEL GERENTE, TENDRÁ UN SUPLENTE QUE REEMPLAZARA AL PRINCIPAL EN SUS AUSENCIAS TEMPORALES Y ABSOLUTAS. EL SUPLENTE TENDRÁ LAS MISMAS ATRIBUCIONES QUE EL GERENTE CUANDO ENTRE A REEMPLAZAR.

CERTIFICA:

** NOMBRAMIENTOS **

QUE POR ACTA NO. 001 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2017, INSCRITA EL 6 DE OCTUBRE DE 2017 BAJO EL NUMERO 02265780 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

| NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|

GERENTE
CORTES MENDOZA ARMANDO C.C. 000000080155214
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE
GARZON GARCES DERLY JANETH C.C. 000000025799927

CERTIFICA:

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: LA SOCIEDAD SERÁ GERENCIADA, ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN NO TENDRÁ RESTRICCIONES DE CONTRATACIÓN POR RAZÓN DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTÍA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE. POR LO TANTO, SE ENTENDERÁ QUE EL REPRESENTANTE LEGAL PODRÁ CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD. EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERÁ INVESTIDO DE LOS MÁS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCIÓN DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARÁ OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL. LE ESTÁ PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMÁS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SÍ O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURÍDICA PRÉSTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTÍA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES.

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE LA CORRESPONDIENTE ANOTACIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSO. LOS SÁBADOS NO SON TENIDOS EN CUENTA COMO DÍAS HÁBILES PARA LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE * * *
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

INFORMACION COMPLEMENTARIA

LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE RIT Y PLANEACION DISTRITAL SON INFORMATIVOS
CONTRIBUYENTE INSCRITO EN EL REGISTRO RIT DE LA DIRECCION DISTRITAL DE IMPUESTOS, FECHA DE INSCRIPCION : 25 DE MAYO DE 2022
FECHA DE ENVIO DE INFORMACION A PLANEACION DISTRITAL : 24 DE MAYO DE 2022

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000 SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE

75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525 DE 2009.

RECUERDE INGRESAR A WWW.SUPERSOCIEDADES.GOV.CO PARA VERIFICAR SI SU EMPRESA ESTA OBLIGADA A REMITIR ESTADOS FINANCIEROS. EVITE SANCIONES.

TAMAÑO EMPRESA

DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 2.2.1.13.2.1 DEL DECRETO 1074 DE 2015 Y LA RESOLUCIÓN 2225 DE 2019 DEL DANE EL TAMAÑO DE LA EMPRESA ES MICROEMPRESA

LO ANTERIOR DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN REPORTADA POR EL MATRICULADO O INSCRITO EN EL FORMULARIO RUES:

INGRESOS POR ACTIVIDAD ORDINARIA $768,475,191

ACTIVIDAD ECONÓMICA POR LA QUE PERCIBIÓ MAYORES INGRESOS EN EL PERÍODO - CIIU : 6202

**********
** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA **
** SOCIEDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION. **
**********

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,
VALOR : $ 6,500

**********
PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PÚBLICOS DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ, EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN PUEDE SER VALIDADO POR SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO
**********
ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURÍDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.
**********
FIRMA MECÁNICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACIÓN IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.



CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 22 de febrero de 2023, a las 15:35:53, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Nit |
| No. Identificación | 900734679 |
| Código de Verificación | 900734679230222153553 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 22 de febrero de 2023, a las 15:37:56, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 80155214 |
| Código de Verificación | 8015521423022215375 6 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 217160285

WEB
15:43:53


Bogotá DC, 22 de febrero del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LINE-SECURESOFT SAS identificado(a) con NIT número 9007346795:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 217159701

WEB
15:39:32


Bogotá DC, 22 de febrero del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ARMANDO CORTES MENDOZA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 80155214:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 03:45:34 PM horas del 22/02/2023, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **80155214**
Apellidos y Nombres: **CORTES MENDOZA ARMANDO**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 23/02/2023 03:12:21 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **80155214** y Nombre: **ARMANDO CORTES MENDOZA.**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **54241373** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

# AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES A MENORES DE EDAD

YO Armando Cortés Mendoza , identificado (a) con Cédula de ciudadanía # 80.155.214 De Bogotá , con fecha de expedición: DIA 22 MES 07 AÑO 1999 , mediante el presente escrito autorizo a la Red de Salud del Oriente E.S.E, para queconsulté mis datos en el registro de inhabilidades por delitos sexuales a menores de edad.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Cali a los 23 días del mes de Febrero de 2023

CC: 80.155.214

# CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 15:10:25 horas del 23/02/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **80155214,** Apellidos y Nombres **CORTES MENDOZA ARMANDO**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **RED DE SALUD DEL ORIENTE ESE**, con NIT **805027337-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2023

**Horario:** Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
**Dirección:** Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
**Teléfonos:** 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
**Correo:** dijin.araic-atc@policia.gov.co
**Web:** www.policia.gov.co/dijin
**Instagram:** /dijinpolicia
**Twitter:** @DIJINPolicia

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Colombia compra eficiente | GOV.CO

## FORMATO DECLARACIÓN INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Declaramos, **BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO**, sujeto a las sanciones establecidas en el Código Penal:

- Que la información contenida en la propuesta es verídica y que asumimos total responsabilidad frente a la Red de Salud del Oriente E.S.E, cuando los datos suministrados sean falsos o contrarios a la realidad, sin perjuicio de lo dispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes.
- Que no nos hallamos incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la Constitución y en la Ley, y no nos encontramos en los eventos de prohibiciones especiales para contratar, en especial, manifestamos que no nos hallamos reportados en el Boletín de Responsables Fiscales vigente, publicado por la Contraloría General de la República, de acuerdo con lo previsto en el numeral 4 del Artículo 38 de la Ley 734 de 2002 (Código Único Disciplinario), en concordancia con el Artículo 60 de la Ley 610 de 2000.
- Que no nos hallamos en conflicto de interés para contratar con la Red de Salud del Oriente E.S.E.

Nos permitimos anexar los documentos solicitados por la entidad,

Nombre o Razón Social del Proponente: LINE SECURESOFT SAS

Nit 900.734.679-5

Nombre del Representante Legal: Armando Cortés Mendoza

C.C. No. 80.155.214 De Bogotá D.C

Dirección Carrera 10 # 16-39 Oficina 905

Teléfonos 6017922436 Fax 6017922436

Ciudad Bogotá D.C

FIRMA:

NOMBRE DE QUIEN FIRMA- Armando Cortés Mendoza
Representante legal del Proponente:

**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES E INEXISTENCIA DE CONFLICTOS DE INTERÉS**

Bogotá D.C., 23 de febrero de 2023

**ASUNTO:** Declaración Juramentada

Yo, Armando Cortés Mendoza identificado con cédula de ciudadanía No. 80.155.214, manifiesto bajo gravedad de juramento, de forma libre, espontánea y consciente, que no me encuentro incurso en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad que señala la normatividad vigente sobre la materia, siendo claro que la responsabilidad sobre su conocimiento o desconocimiento es mía, y que deberé tramitar todo impedimento a que haya lugar. En consecuencia, reconozco que me pueden ser impuestas las sanciones administrativas, disciplinarias y/o judiciales a las que haya lugar, en caso de que lo aquí señalado sea contrario a la verdad.

La presente declaración se suscribe a los 23 días del mes de febrero de 2023

Cordialmente.

Armando Cortés Mendoza.
Representante Legal
Line Securesoft S.A.S
Email: armando.cortes@line-securesoft.com

A QUIEN CORRESPONDA.

Con el presente documento nos permitimos informar que la TRANSPORTADORA DE VALORES ATLAS con NIT 890.322.294-1 ubicada en la ciudad de Bogotá D.C., mantiene relaciones comerciales con la empresa LINE SECURESOFT SAS con NIT 900.734.679-5 correspondiente al suministro de licenciamiento de software de seguridad, los cuales se encuentran vigentes hasta el 2023.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado el día veinticuatro (24) de diciembre de
2022.

Cordialmente,

**JULYETH BARBOSA REYES**
**Jefe de TI ATV**



AtlasTransvalores Ltda. VIGILADO Supervigilancia R20184100047647 DE 15/06/2018

Bogotá D.C., diciembre 12 de 2022.

A QUIEN CORRESPONDA.

Con el presente documento nos permitimos informar que la CORPORACION MIIPS OCCIDENTE con Nit 805028511 ubicada en la ciudad de Bogotá D.C., mantiene relaciones comerciales con la empresa LINE SECURESOFT SAS con NIT 900.734.679-5 correspondiente al suministro de licenciamiento de software de seguridad antivirus ESET el cual se encuentró vigente hasta el 26 de agosto del 2022.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado el día doce (12) de diciembre de 2022.

Cordialmente,

MANUEL JOSE CARDOZO GONZALEZ
Dir. Nacional de Sistemas
E-mail: mjcardozog@miips.com.co

## CERTIFICACION DE CONTRATO

El suscrito Andrés Benito Useche, mayor de edad identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.024.498.415., representante legal de la sociedad comercial **CORTÉS Y USECHE DISEÑO Y CONSTRUCCIONES.,** identificada con Nit No. 900434545-1.me permito certificar que **LINE SECURESOFT SAS,** ejecuto y cumplió a cabalidad el contrato que se relaciona a continuación:

### 1. GENERALIDADES DEL CONTRATO.

| |
|---|
| **CONTRATISTA : LINE SECURESOFT SAS** |
| NIT 900.734.679-5 |
| Nombre: Armando Cortés Mendoza |
| Dirección: Carrera 10 # 18 36 Of 705 |
| Tel: 601 7922436 |
| Email: info@line-securesoft.com |
| Ciudad: Bogotá D.C. |
| |
| **CONTRATANTE : CORTÉS Y USECHE DISEÑO Y CONSTRUCCIONES** |
| NIT: 9004345451 |
| Nombre: Andrés Benito Useche |
| Dirección: Carrera 16 A 78 75 Of 507 |
| Tel: 6018052967 |
| Email: gerencia@construccionesuseche.com |
| Ciudad: Bogotá D.C |

### 2. ASPECTOS RELACIONADOS CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| FECHA DE INICIO | 07 DE JULIO DE 2021 |
| FECHA DE TERMINACION | 09 DE NOVIEMBRE DE 2021 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | (OCHO MIL DÓLARES) (USD $8.000). |
| ESTADO DEL CONTRATO | TOTALMENTE CUMPLIDO Y EJECUTADO |

Esta certificación se expide a petición del interesado, a los nueve (09) días del mes de noviembre de 2022, la misma se entiende prestada bajo la gravedad del juramento y refleja el estado actual, del contrato celebrado el 07 de julio de 2021 con la sociedad comercial: LINE SECURESOFT SAS.

ANDRÉS BENITO USECHE
C.C. 1.024.498.415 de Bogotá D.C
Representante Legal

**MODELO No. 6 EXPERIENCIA**

**CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR LA ENTIDAD O TERCERO CONTRATANTE PARA ACREDITAR LA EXPERIENCIA DEL PROPONENTE PERSONA NATURAL O JURÍDICA**

PISA FARMACEUTICA DE COLOMBIA S.A

**(Nombre de la Entidad o Tercero Contratante)**

830.113.035-4

**(Número de identificación de la Entidad o Tercero Contratante)**

**CERTIFICA:**

Que LINE SECURESOFT SAS (nombre o razón social del proponente), identificado con C.C/CE/PP/NIT 900.734.679-5, ejecutó y cumplió totalmente el contrato que se relaciona a continuación:

**CONTRATO No.** PISA2022118 (Identificación del contrato dada por el tercero contratante)

**CONTRATISTA:** LINE SECURESOFT SAS (Proponente)

**CONTRATANTE:** PISA FARMACEUTICA DE COLOMBIA S.A (Nombre o razón social)

**VALOR EN SMMLV:** 9,19 (La conversión debe realizarse con el SMMLV del año de terminación del contrato)

**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** Día 8 Mes 06 Año 2022

**ESTADO DEL CONTRATO: Totalmente Cumplido y Ejecutado**

**OBJETO DEL CONTRATO:**

Computador Portatil: Portátil Vostro 3490 (# Parte 2vgtc) Procesador Intel® Core™ I5-10210u De 10.ª Generación (Caché De 6 Mb, Hasta 4.2 Ghz), Memoria De 4gb Ddr4 2666 Mhz, Disco Duro1 Tb 5400 Rpm, Pantalla De 14" In 1366x768 Anti-Glare Led, No Dvd, Batería Integrada De 3 Celdas Y 42 Whr, Tarjeta De Video Integrado Intel Hd, (2) Usb 3.1 , (1) Usb 2.0, Puertos Vga - Las Demas Especificaciones En La Clausula De Nota..

Fecha de inicio del proyecto del 6 de junio, finalizando el 8 de junio del 2022

**CÓDIGOS DE CLASIFICACIÓN DE LOS BIENES, OBRAS O SERVICIOS (UNSPSC) QUE ACREDITA DE ACUERDO AL OBJETO EJECUTADO EN ESTE CONTRATO:**

| CÓDIGO UNSPSC | CÓDIGO UNSPSC | CÓDIGO UNSPSC |
|---|---|---|
| 43222501 | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Ing. Fredy Mauricio Farfan Farfan

CC/CE/PP. No. 80.156.610 de Bogotá D.C

(Nombre e identificación del Funcionario Competente que expide esta Certificación)

Fredy Farfan

Firma

Numeral 1 inciso 1.2 y numeral 2 inciso 2.5 del Artículo 2.2.1.1.1.5.2. del Decreto 1082 de 2015 y Numeral 1.9.2.2.2 de la Circular Externa número 100-000002 de 2022 de la Superintendencia de Sociedades.

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 900734679-5 | LINESECURESOFT SAS | CR 10 16 39 OF 905 | 6017922436 | info@line-securesoft.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | C -- MIPYME | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 2 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-01 | 2022-12 | E | 01/02/2023 | 64574169 | $746.900 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 76.000 | 0 | | 0 | | 0 | 13 | 1.200 | 0 | 77.200 | 1 |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 44.000 | 0 | | 0 | | 0 | 13 | 700 | 0 | 44.700 | 1 |

### TOTALES PENSIÓN

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 304.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13 | 4.500 | 0 | 308.500 | 1 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 176.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13 | 2.600 | 0 | 178.600 | 1 |

### TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-4 | Vida Colpatria S.A. | 860002183-9 | 15.800 | | | | 15.800 | 13 | 300 | 16.100 | | | 158 | 16.100 | 2 |

### TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 120.000 | 13 | 1.800 | 121.800 | 2 |

### TOTALES PARAFISCALES

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

### TOTALES POR SUBSISTEMA

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 2 | 120.000 | 121.900 |
| Pensión | 2 | 480.000 | 487.100 |
| Riesgos Laborales | 1 | 15.800 | 16.100 |
| CCF | 1 | 120.000 | 121.800 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 6 | 735.800 | 746.900 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 900734679-5 | LINESECURESOFT SAS | | CR 10 16 39 OF 905 | 6017922436 | info@line-securesoft.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | C – MIPYME | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ. D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS: 2 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2023-01 | 2022-12 | E | 01/02/2023 | 64574169 | $746.900 |

## LE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1030543652 | PINZON RODRIGUEZ SANDRA JOHANA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 1.100.000 | 176.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 1.100.000 | 44.000 | 14-4 | 1.100.000 | 1 | 5.800 | CCF24 | 1.100.000 | 44.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 80155214 | CORTES MENDOZA ARMANDO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.900.000 | 304.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.900.000 | 76.000 | 14-4 | 1.900.000 | 1 | 10.000 | CCF24 | 1.900.000 | 76.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

## *LINE -SECURESOFT S.A.S*
## *(Nit. 900.734.679-5)*
## *Estado de Situacion Financiera al 30/06/2022*

*PESOS COLOMBIANOS*

| | | |
|---|---|---|
| INGRESOS | | |
| Ingresos Operacionales | | 632.252.353 |
| TOTAL INGRESOS | | |
| COSTO DE VENTAS | | |
| Costos Generacion Servicios | | 284.053.315 |
| UTILIDAD BRUTA | | 348.199.038 |
| GASTOS | | |
| Operacionales | | |
| Gastos Personal | 27.776.623 | |
| Honorarios | 572.000 | |
| Arrendamientos | 20.671.366 | |
| Seguros | 89.725 | |
| Servicios | 33.948.402 | |
| Mantenimiento | 4.092.507 | |
| Depreciaciones | 383.400 | |
| Diversos | 1.664.440 | |
| Total Operacionales | | 89.198.463 |
| UTILIDAD OPERACIONAL | | 259.000.575 |
| INGRESOS NO OPERACIONALES | | |
| Ingresos No operaciónales | - | |
| Total | | - |
| GASTOS NO OPERACIONALES | | |
| Gastos Financieros | 5.444.964 | |
| Gastos Diversos | 1.260 | |
| Total | | 5.446.224 |
| Utilidad Antes de Impuestos | | 253.554.351 |
| Provision Imptos | | - |
| UTILIDAD | | 253.554.351 |

***Armando Cortés Mendoza***
***Representante Legal***
***C.C 80.155.214***

***Javier Alfonso Castro Bonilla***
***C.C 80,371,691***
***Contador***
***T.P. - 78,362-T***

## *LINE-SECURESOFT S.A.S*
## *(Nit. 900,734,679-5)*
## *Estado de Resultados al 30/06/2022*
## *PESOS COLOMBIANOS*

| | | |
|---|---|---|
| ***ACTIVOS*** | | |
| ***NO CORRIENTES*** | | |
| Propiedad Planta y Equipo | | |
| Equipos de Computacion | 5.441.951 | |
| Depreciacion Acumulada | 1.383.400 | |
| Total Activo Fijo | | 4.058.551 |
| TOTAL ACTIVOS NO CORRIENTES | | 4.058.551 |
| ***CORRIENTES*** | | |
| Disponible | | 22.773.923 |
| Caja | | |
| Bancos | 22.773.923 | |
| Deudores | | 767.210.582 |
| Clientes | 430.645.864 | |
| Anticipos Proveedores | 232.011.397 | |
| Saldo fiscales a favor | 104.553.321 | |
| Inventarios | | - |
| TOTAL ACTIVOS CORRIENTES | | 789.984.505 |
| **TOTAL ACTIVOS** | | **794.043.056** |
| PASIVOS | | |
| Pasivo Corriente | | |
| Obligaciones Financieras | 10.932.935 | |
| Proveedores Nacionales | 269.322.548 | |
| Proveedores del Exterior | 35.088.056 | |
| Cuentas x Pagar | 59.696.236 | |
| Acreedores Oficiales | 5.901.898 | |
| Impuestos por pagar | | |
| Impuesto de renta por pagar | - | |
| Obligaciones Laborales | | |
| Anticipos y avances | 153.528.442 | |
| Total Corriente | | 534.470.114 |
| TOTAL PASIVOS | | 534.470.114 |
| PATRIMOMIO | | |
| Capital Suscrito y pagado | | 3.000.000 |
| Utilidades Acumuladas | | 3.018.591 |
| Utilidad del Ejercicio | | 253.554.351 |
| TOTAL PATRIMONIO | | 259.572.942 |
| **PASIVO + PATRIMONIO** | **794.043.056** | **794.043.056** |

***Armando Cortés Mendoza***
***Representante Legal***
***C.C 80.155.214***

***Javier Alfonso Castro Bonilla***
***C.C 80,371,691***
***Contador***
***T.P. - 78,362-T***

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**
**TARJETA PROFESIONAL**
**DE CONTADOR PUBLICO**



**78362-T**

JAVIER ALFONSO
CASTRO BONILLA
C.C. 80371691
RESOLUCION INSCRIPCION 64 FECHA 10/05/2001
UNIVERSIDAD NACIONAL

PRESIDENTE
JAIME A. HERNANDEZ V.

88096

0472001-25034

Javier Castro

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de Contadores.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **80.371.691**

**CASTRO BONILLA**

APELLIDOS

**JAVIER ALFONSO**

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **13-ENE-1970**

**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.69** ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

**19-DIC-1988 USME**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
**JUAN CARLOS GALINDO VACHA**

A-1500150-01024084-M-0080371691-20180723 0061988306A 2 9905016385

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**

QUIEN INTERESE

Que el contador público **JAVIER ALFONSO CASTRO BONILLA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80371691 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 78362-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** **********
**********
**********

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Noviembre de 2020 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764042401999

(415)7707212489984(8020) 001876404240199 9

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 900734679 | 5 | | | | |

11. Razón social
LINE-SECURESOFT SAS

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá — Cód. 32

24. Dirección
CR 10 16 39 OF 905

| 25. País | 26.Departamento | 27. Municipio |
|---|---|---|
| Colombia | Bogotá D.C. | Bogotá, D.C. |

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T.

Firma del solicitante

DIAN
2023-01-03 / 02:42:35 PM
Fecha Acuse de Recibo
- Firmado -

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres CORTES MENDOZA ARMANDO
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 80155214 1004. DV 6
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización LINE-SECURESOFT SAS

997. Fecha formalización 2023-01-03 14:22:35

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764042401999

(415)7707212489984(8020) 001876404240199 9

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 900734679 | 5 | | | | |

11. Razón social
LINE-SECURESOFT SAS

**Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar**

| | 29. Establecimiento | 30. Modalidad | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LINE-SECURESOFT SAS CR 10 16 39 OF 905 | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | 4 | | 20,001 | 25,000 | 12 | AUTORIZACIÓN | 1 |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |

AUTORIZADO

Banco Caja Social

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

## *HACE CONSTAR*

*Que el(los) cliente(s):*

***LINE - SECURESOFT SAS*** *Identificado con* *NI9007346795*

Actualmente posee(n) la CUENTA CORRIENTE PYME, radicada en la oficina 0625 CARRERA DECIMA, con las siguientes características:

| | | |
|---|---|---|
| *Cuenta Corriente No.* | : | *21003595427* |
| *Fecha de Apertura* | : | *18 de diciembre de 2017* |
| *Condiciones de Manejo* | : | *Individual,1 Firmas(s), 1 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector* |
| *Estado* | : | *CUENTA ACTIVA* |

Esta constancia se expide con destino a: QUIEN INTERESE
Realizada en la oficina 0625 CARRERA DECIMA de la ciudad de BOGOTA, el día martes, 24 de mayo de 2022.

Cordialmente,

Banco Caja Social
24 MAY 2022
FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS

***Efectuado por:***
B3G2C6U6 - BIBIANA GUZMAN

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia | Banco Caja Social Establecimiento Bancario

## SOLICITUD PARA PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS PERSONA JURIDIÇA

Solicitud Primera vez (X) Solicitud de cambio ( )

Fecha: 23 de febrero del 2023

Yo Armando Cortés Mendoza identificado con la cédula de ciudadanía No. 80155.214 de Bogotá D.C, actuando como Representante Legal de LINE SECURESOFT SAS con NIT 900.734.679-5, solicito a la Tesorera de la Red de Salud del Oriente ES.E que efectúe el pago de las acreencias a favor de la entidad que represento a través de la utilización de sistemas de transferencia electrónica de fondos mediante el abono de los recursos a la cuenta que se indica a continuación:

Banco: CAJA SOCIAL Ciudad donde tiene la cuenta: Bogotá D.C

Tipo de cuenta: Ahorros ( ) Cuenta Corriente (X).

Número de Cuenta:

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 1 | 0 | 0 | 3 | 5 | 9 | 5 | 4 | 2 | 7 | | | | |

Igualmente manifiesto en nombre de la entidad que represento, que la autorización contenida en esta carta permanecerá vigente en forma indefinida, o hasta que el representante legal de esta entidad informe por escrito a la Tesorera de la Red de Salud del Oriente la decisión de revocarla, o de modificar los datos de la cuenta o la entidad financiera aquí señaladas, utilizando para este último efecto, original de Certificación Bancaria expedida por el banco con una vigencia no mayor a 30 días y los Documentos anexos actualizados.

Así mismo me comprometo recoger los soportes del pago respectivo personalmente o mediante autorización escrita expresamente a terceras personas.

Armando Cortés Mendoza CC 80.155.214 de Bogotá D.C
Nombre y No. de Cédula

Número telefónico de contacto: 3206779768

Correo electrónico: armando.cortes@line-securesoft - derly.garzon@line-securesoft.com

Documentos anexos (**Primera vez y Cambio**):
Certificación Bancaria Original, Fotocopia Çédula de Ciudadanía del representante legal y Certificado de Cámara y Comercio actualizada.