EL SUSCRITO SUPERVISOR
CERTIFICA

Que el contrato No. 259 de 2023, se cumplió satisfactoriamente con las obligaciones de acuerdo a las siguientes especificaciones:

Nombre del Contratista			**Número Nit o C.C. y lugar expedición**		**No. informe**		
DORLY MARYULI MUÑOZ MOSQUERA - GESTIONET COLOMBIA SAS			**Nit. 9007515015**		1	de	1
Fecha de presentación			**Periodo del informe:**		**Municipio prestación del servicio**		
Día	**Mes**	**Año**	**De**	**Al**			
14	Diciembre	2023	02/10/2023	01/11/2023	Mocoa		
Objeto del contrato			**"COMPRA DE LICENCIA DE SOFTWARE ACADÉMICO "SIMULADOR EMPRESARIAL" DESTINO AL FACULTAD DE ADMINISTRACION, CIENCIAS ECNOMICAS Y CONTABLES DEL INSTITUTO TECNOLOGICO DEL PUTUMAYO**				
Tipo de contrato:			Prestación de servicios				
Fecha de Inicio			02/10/2023	**Fecha de Terminación**	01/11/2024		
Plazo			Un (1) mes				
Valor total del contrato			DIEZ MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($ 10.650.000) MDA/CTE.				
Prorrogas			**Acta No.** X de **dd/mm/aaaa – Tiempo:** En días y/o meses				
Adiciones			**Acta No.** X de **dd/mm/aaaa**				
Suspensiones			**Acta No.** X de **dd/mm/aaaa – Tiempo:** En días y/o meses				
Modificatorios			**Acta No.** X de **dd/mm/aaaa**				
Interventoría			NA				
Nueva fecha de terminación			NA				
Forma de pago			El Instituto Tecnológico del Putumayo Cancelara al contratista el 100% del valor del contrato al cumplimiento del objeto contractual, previa entrega de la licencia e instalación y puesta en funcionamiento del Software, según requerimiento y las condiciones exigidas. Para el trámite de pago requiere radicación de su factura comercial, planillas de a portes a seguridad social, acompañada de la certificación sobre el recibo a satisfacción por parte del supervisor designado por el Instituto, quien previamente deberá verificar que el objeto del contrato se cumpla a cabalidad. Los pagos se efectuarán en la cuenta de ahorros o corriente de la entidad financiera que indique el contratista, de la cual sea titular éste.				

	Sin perjuicio de lo anterior queda entendido que la forma de pago supone la prestación real y efectiva de la contraprestación pactada.

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

Se verifico que el contratista cumplió con el pago a sus aportes al Sistema General de seguridad social integral (salud, pensiones, ARL), Además adjunta CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES emitido por DORLY MARYULI MUÑOZ MOSQUERA en calidad de representante legal de la empresa GESTIONET COLOMBIA SAS identificada con NIT. 900.751.501.5 y JORGE ORLANDO GOMEZ CAICEDO CONTADOR PUBLICO TP-8865-T

Las planillas aportadas se confrontaron en el sistema del operador correspondiente, verificando que son auténticas y cumplen con lo exigido. Para tal efecto relaciono los datos relevantes al respecto.

PLANILLA NUMERO	FECHA DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO
-	-	-

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Teniendo en cuenta que el contratista ha cumplido a cabalidad con las obligaciones estipuladas en el contrato tal como se evidencia en el producto presentado y aprobado por el supervisor y Factura Electrónica De Venta No.CD 51 con fecha 14/12/2023, AUTORIZO el pago TOTAL por la suma de DIEZ MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($ 10.650.000) MDA/CTE.

DOCUMENTOS SOPORTES (entregados)

ESTADOS FINANCIEROS	
CONTRATOS	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$10.650.000
Valor total de adiciones	$0
Valor total de reducciones	N/A
Valor total del Contrato	$10.650.000
Valor total pagado	$10.650.000
Valor a pagar en la presente certificación	$10.650.000
Saldo a favor del Contratante	$0

La presente certificación se expide para efecto de pago del contrato antes referenciado, en la ciudad de Mocoa a los catorce (14) días del mes de diciembre de 2023.

NILSA ANDREA SILVA CASTILLO
CC No. 69.008.583 de Mocoa
Cargo o Vinculación: VICERRECTORA ACADÉMICA
SUPERVISOR



GESTIONET COLOMBIA SAS
NIT 900.751.501-5
CL 11 B 74 67 T 3 AP 1204
Tel: (031) 5319067
Bogotá - Colombia
dorlymunoz@yahoo.com

Factura electrónica de venta
No. CD 51

Señores	INSTITUTO TECNOLOGICO DEL PUTUMAYO		
NIT	800.247.940-1	**Teléfono**	(601) 3114981466 - Ext. 000
Dirección	Aire Libre Barrio Luis Carlos Galán	**Ciudad**	Mocoa - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	14/12/2023, 16:30
Expedición	14/12/2023, 16:30
Vencimiento	14/12/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SIMULADORES EMPRESARIALES	1.00	10,650,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Diez millones seiscientos cincuenta mil pesos m/cte

Total Bruto	10,650,000.00
Total a Pagar	**10,650,000.00**

Condiciones de Pago:

Transferencia	$	10,650,000.00

Observaciones:
COMPRA DE "SIMULADOR EMPRESARIAL" DESTINO A LA FACULTAD DE ADMINISTRACION, CIENCIAS ECNOMICAS Y CONTABLES DEL INSTITUTOTECNOLOGICO DEL PUTUMAYO

Orden de compra: 259-2023 -

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764061760504 aprobado en 20231211 prefijo CD desde el número 51 al 100 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 6202 Actividades de consultoría informática y actividades de administración de instalaciones informáticas Tarifa 0.00690
CUFE: 079741eccd5731f80f49b102176639d2162445b8f0b88471f5477b4ba978c81c68f9aee8cdf841302a6a1088c76653d2

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14921612581

(415)7707212489984(8020) 000001492161258 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 5 1 5 0 1	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
GESTIONET COLOMBIA S A S

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
CL 11 B 7467 TO 3 AP 1204

42. Correo electrónico dorly.munoz.gestionet@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 0 8 2 1	6 0 1 5 3 1 9 0 6 7	3 0 5 8 5 0 1 5 7 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
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 6 1 6	6 2 0 9	2 0 1 4 0 6 1 6					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5													

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
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
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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 2023 - 06 - 22 / 10 : 04: 27

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MUÑOZ MOSQUERA DORLY MARYULI

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14921612581

(415)7707212489984(8020) **000001492161258 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 5 1 5 0 1	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	0 4
72. Número		1
73. Fecha	2 0 1 4 0 6 1 6	2 0 1 4 0 9 2 4
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 4 0 7 0 1	2 0 1 4 0 9 2 9
77. No. Matrícula mercantil	0 2 4 7 0 2 5 2	0 1 8 7 2 2 6 5
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4

Vigencia

80. Desde	2 0 1 4 0 6 1 6
81. Hasta	3 0 0 0 1 2 3 1

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

Estado y Beneficio

Item	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		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14921612581

(415)7707212489984(8020) **000001492161258 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 5 1 5 0 1	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 6 1 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Pasaporte 4 1	B B 8 2 6 9 1 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DE MIGUEL	MARTINEZ	JUAN	

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 4 0 9 2 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	3 9 6 5 3 9 3 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MUÑOZ	MOSQUERA	DORLY	MARYULI

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

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

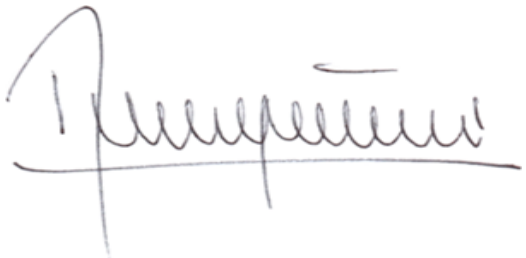
DE GESTIONET COLOMBIA SAS NIT 900.751.501-5

C E R T I F I C A:

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Representante Legal [**DORLY MARYULI MUÑOZ MOSQUERA** de la sociedad **GESTIONET COLOMBIA SAS** , identificada con NIT No. **900.751.501.5**, certifica que la mencionada sociedad ha realizado los pagos legalmente exigibles correspondientes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de la propuesta, razón por la cual la referida sociedad se encuentra al día en el pago de aportes a seguridad social y aportes parafiscales. (Si Aplica).

Se expide en Bogotá a los 14 días del mes de Diciembre 2023

Cordialmente



DORLY MARYULI MUÑOZ MOSQUERA
REPRESENTANTE LEGAL S.
3058501570-6016319067

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BOGOTA D.C.,DISTRITO CAPITAL , 14/01/2023

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **GESTIONET COLOMBIA SAS** con **NIT 900.751.501-5** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS
Número 462200020693

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

	Gobernación del Putumayo *Secretaría de Hacienda Departamental* *Oficina Rentas*		
Nombre del contratista	*GESTIONET COLOMBIA SAS*	*C.C. o NIT*	*900751501*
Dirección	*CALLE 11B No 74-67 TORRE 3 APTO 1204-BOGOTA DC*	*Telefono*	*3058501570*
Correo electrónico	*DORLY.MUNOZ.GESTIONET@GMAIL.COM*	*Tipo de contratista*	*Natural*
Número de contrato	*259*	*Vigencia*	*2023*
Valor del contrato	*$10.650.000,00*	*Numero de Proceso*	*ITP-CD-259-2023*
Tipo de contrato	*CONTRATOS INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL PUTUMAYO (ITP)*	*Fecha generación*	*2023-12-14*
Objeto	*COMPRA DE LICENCIA DE SOFTWARE ACADÉMICO "SIMULADOR EMPRESARIAL" DESTINO AL FACULTAD DE ADMINISTRACION, CIENCIAS ECNOMICAS Y CONTABLES DEL INSTITUTO TECNOLOGICO DEL PUTUMAYO*	*Fecha de Contrato*	*2023-09-18*

Estampilla	*Valor*	*Factura*	*Código de barras*
Instituto Tecnológico del Putumayo	*$320.000,00*	*221423*	*(415)0000000031548(8020)000221423(3900)0000320000*
Total	*$320.000,00*		*DIEGO LEONARDO CERON CERON*

	Gobernación del Putumayo *Secretaría de Hacienda Departamental* *Oficina Rentas*		
Nombre del contratista	*GESTIONET COLOMBIA SAS*	*C.C. o NIT*	*900751501*
Dirección	*CALLE 11B No 74-67 TORRE 3 APTO 1204-BOGOTA DC*	*Telefono*	*3058501570*
Correo electrónico	*DORLY.MUNOZ.GESTIONET@GMAIL.COM*	*Tipo de contratista*	*Natural*
Número de contrato	*259*	*Vigencia*	*2023*
Valor del contrato	*$10.650.000,00*	*Numero de Proceso*	*ITP-CD-259-2023*
Tipo de contrato	*CONTRATOS INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL PUTUMAYO (ITP)*	*Fecha generación*	*2023-12-14*
Objeto	*COMPRA DE LICENCIA DE SOFTWARE ACADÉMICO "SIMULADOR EMPRESARIAL" DESTINO AL FACULTAD DE ADMINISTRACION, CIENCIAS ECNOMICAS Y CONTABLES DEL INSTITUTO TECNOLOGICO DEL PUTUMAYO*	*Fecha de Contrato*	*2023-09-18*

Estampilla	*Valor*	*Factura*	*Código de barras*
Instituto Tecnológico del Putumayo	*$320.000,00*	*221423*	*(415)0000000031548(8020)000221423(3900)0000320000*
Total	*$320.000,00*		*DIEGO LEONARDO CERON CERON*

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA

TERM: MQ42 — RECAUDO DE FACTURAS — FECHA : 20231214
OFIC: 0598 — 6513 IMP ESTAMP SEGALIME PUTU — CONVENIO: 0006513
USER: C809624 — CUENTA : 0013-0598-0200129872 — HORA : 15:49

REFERENCIA NO. 1 0000221423 PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : 000000000000000000000000 PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION: 000095897
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 320,000.00
	TOTAL PAGO RECAUDO	$ 320,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -