	LISTA DE CHEQUEO CUENTAS DE COBRO, FACTURAS CON FINANCIACIÓN DE RECURSOS DE EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P.	Código: GF-F-035
		Versión: 2
		Fecha: 09/05/2022

NOMBRE CONTRATISTA: SISTEMAS INTEGRALES LTDA.	No. CONTRATO EPC PS- 018 de 2024	PRIMER PAGO (X)	X	PAGO PARCIAL (X)		PAGO FINAL (X)		FECHA: 29/03/2024

1. TIPO DE CONTRATO

Marcar "X" en el tipo de contrato

OBRA (O)		INTERVENTORÍA (I)		CONSULTORÍA (C)		PRESTACIÓN DE SERVICIOS (PS)	X	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO (CI)		COMPRA, SUMINISTROS O ARRENDOS (CmA)	

2. REQUISITOS DOCUMENTALES PARA LA RADICACIÓN DE CUENTAS DE COBRO O FACTURAS

REQUISITO	FORMATO Y/O DOCUMENTOS SEGÚN TIPO DE CONTRATO						(REVISIÓN N°1) CUMPLE		(REVISIÓN N°2) CUMPLE		DEVOLUCIÓN	
	O	I	C	PS	CI	CmA	SI	NO	SI	NO		
1. Documento equivalente a la factura (No responsables tributarios) - Firmado por el contratista - De fecha de elaboración del mes en curso del trámite	GF-F-035	GF-F-035	GF-F-035	GF-F-035	GF-F-035	GF-F-035						
2. Factura de Electrónica o de Venta / Cuenta de Cobro / Comprobante de Recursos de Terceros. - Datos generales: fecha, tipo de régimen tributario - Datos del contratista: Nombre, identificación, dirección, teléfono, etc. - De fecha de elaboración del mes en curso del trámite Los emitidos en cumplimiento a los requisitos señalados por el Art 617 E.T. y la Resolución DIAN 00042 de 2020. 5.- VENCIMIENTO DEBE SER A LOS 30 DIAS POSTERIORES A SU RADICACIÓN EN EL AREA FINANCIERA.	X	X	X	X	X	X						
3. Resolución de Facturación expedida por la DIAN (Comunicación Uso Comprobante de Recursos de Terceros. (Señalar que se presenta Factura de Venta) *Comunicación Recursos de Terceros. - Tiempo de expedición no mayor a 90 días - Debe contener identificación (número NIT o C.C), Nombre contratista, número de Cuenta, Tipo de cuenta. - Para pagos de Anticipos, se debe adjuntar certificación de la fiducia constituida en cumplimiento a lo establecido en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993.	X	X	X	X	X	X						
5. Informe de Control de Pagos / Certificación de Supervisión de Contratos. - Formato diligenciado por el supervisor y/o interventor del contrato (Adjuntando para llevar el control de pagos y de la ejecución).	GF-F-034	GF-F-034	GF-F-034	GC-F-027	GF-F-034	GC-F-027						
8. Acta Parcial o Acta Final / Informe de Actividades. - Firmada por contratista, interventor y/o supervisor y demás partes que se requieran (Con Informe Administrativo: El formato a presentar dependerá del objeto del contrato)	GF-F-030	GF-F-032	GF-F-030 O GF-F-031	GC-F-024	X	N/A						
7. Acta de liquidación / Acta de Entrega de Cargo. - Firmada por contratista, interventor y/o supervisor y demás partes que se requieran (El formato GC-036 aplica solo cuando sea contrato directo EPC SA ESP, de lo contrario se presenta el Acta de Liquidación realizada por quien ejerza el Derivado)	GC-F-036	GC-F-036	GC-F-036	GC-F-036 O GM-F-126	GC-F-036	GC-F-036						
8. Relación de Proveedores. (Cuando el Contrato sea directo con EPC SA ESP se deberá adjuntar solo para el último pago)	GC-F-257	GC-F-257	GC-F-257	GC-F-257	GC-F-257	GC-F-257						
9. Documento de Equilibrio Económico. (Cuando el Contrato sea directo con EPC SA ESP)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	X						
10. Certificación Desarrollo de Actividades. - El supervisor y/o interventor deberá realizar un oficio en el que se evidencie el valor de las actividades ejecutadas en cada una de los municipios con su respectivo subtotal e IVA. (SOLO SI APLICA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO EN DIFERENTES MUNICIPIOS).	X	X	X	N/A	X	X						
11. Comprobante y/o Certificado de Aportes a Seguridad Social. - Comprobante de pago (Planilla liquidación seguridad social - mes anterior al cobro) - Certificación suscrita por el Representante Legal o Revisor Fiscal (Únicamente en caso P3)	X	X	X	X	X	X						
12.Certificado de aportes parafiscales emitido por el Revisor Fiscal o Representante Legal. - Certificación suscrita por el Representante Legal o Revisor Fiscal (Únicamente en caso P)	X	X	X	N/A	X	X						

	LISTA DE CHEQUEO CUENTAS DE COBRO, FACTURAS CON FINANCIACIÓN DE RECURSOS DE EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P.	Código: GP-M1E Versión: 2 Fecha: 09/05/2022

Si es el primer pago adicionalmente deberá presentar copia de las siguientes documentos y/o cuando se presenten novedades:

REQUISITO	FORMATO Y/O DOCUMENTO SEGÚN TIPO DE CONTRATO						(REVISIÓN N°1) CUMPLE		(REVISIÓN N°2) CUMPLE		DEVOLUCIÓN	
	O	I	C	PS	CI	Cost	SI	NO	SI	NO		
13. Certificado de personas dependientes a cargo. (Aplica si es trabajador independiente, adjuntarlo Anexo 3)	N/A	N/A	N/A	X	N/A	N/A						
14. Certificación para la aplicación del Art. 339 del Estatuto Tributario. (Aplica si es trabajador independiente, adjuntarlo Anexo)	N/A	N/A	N/A	X	N/A	N/A						
15. Plan de inversión del anticipo. (Ver Nota 1) - Firmado por el contratista y el interventor y/o supervisor	GP-F-087	GP-F-087	N/A	N/A	GP-F-087	N/A						
16. Designación de supervisión del Contrato, / Convenio. OBRA: Cuando el interventor sea una: •Empresa: Cámara de Comercio no mayor a 90 días, Rut y Cedula del Representante Legal. •Unión Temporal o Consorcios: Acta Consorcial y/o Cámara Comercio de cada persona jurídica de las que lo conforman son personas jurídicas, Rut del consorcio, RUT de los consorciados, Cedula de los Consorciados. CONSULTORIA: Cuando la consultoría sea: •CRITERIA: Se debe adjuntar Comunicación de Interventoría, Acta de posesión, Cedula y Rut del Director. - ESTRUCTURA: Los mismos documentos que aplican para la obra. INTERVENTORIA: Se debe adjuntar Designación de Supervisión, Acta de posesión, Cedula y Rut del Director y del Supervisor.	X	X	X	X	X	X						
NOTA 1: Para anticipos se deberá presentar lo relacionado con el primer pago, Cuenta de Cobro, Certificación Bancaria de la fiducia donde conste Nombre, Identificación (número NIT o C.C), Número y Objeto del Contrato y toda la información de la cuenta. NOTA 2: Los soportes técnicos tales como registros fotográficos, planos, licencias, etc., que respalden esta cuenta serán remitidos al archivo de la entidad por parte de la supervisión o interventoría de Empresas Públicas de Cundinamarca S.A. E.S.P.												

3. RESPONSABLE DE LA ENTREGA.
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL (RTE.)

NOTA A: La responsabilidad para poder tramitar los pagos en debida forma y la autenticidad en la información ingresada en la presente lista de chequeo es exclusiva e indelegable del Contratista que está debidamente vinculado mediante el contrato y/o convenio acorde al artículo 05 de la Ley 80 de 1993.
NOTA B: Si llegase a faltar un documento Empresas Públicas de Cundinamarca S.A. E.S.P. se abstendrá de realizar el trámite de pago.
NOTA C: En el evento en que el Acta Parcial y/o Acta Final, Informe de Control de Pagos y/o Certificación de Supervisión de Contratos no sean radicadas debidamente diligenciada y firmada, el radicado será devuelto para su correcto trámite y nueva radicación.
NOTA D: Las Notas aclaratorias se usarán en caso de requerirse observaciones relevantes sobre la cuenta o en caso de no alcanzar el espacio para reportar observaciones.

CÉDULA R/L: 10167929	NOMBRE: SALVADOR BEDOYA ESCOBAR

NOTA ACLARATORIA:

Si esta copia impresa se encuentra impresa no se garantiza su vigencia, la versión vigente reposa en el Sistema Integrado de Gestión (Isolucion).

	FORMATO DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ART 3 Dec. 522/03	Código: GF-F335 Versión: 2 Fecha: 21/06/2018

No: 1 CIUDAD: Bogotá FECHA: 27-feb-24 Numero consecutivo contable No.

1. INFORMACION DEL BENEFICIARIO DEL PAGO

NOMBRE Y APELLIDO	SISTEMAS INTEGRALES LTDA			NIT	800243576-5
DIRECCION	CRA 21 A No 82-16	CIUDAD	BOGOTA D.C	TELEFONO FDO	6214240
CORREO ELECTRONICO	[illegible]	CODIGO CIIU	6201	TELEFONO CELULAR	3118127886
NUMERO DE CUENTA	001000354	AHORROS __X____ CORRIENTE_____		BANCO	BBVA

2. INFORMACION DE LA EMPRESA

ENTIDAD	EMPRESAS PUBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. EPC. ESP				NIT	900.222.346-0
DIRECCION	Avenida cll 24 No. 51-40 Piso 11	CIUDAD	BOGOTA D.C.	RESPONSABLE IVA- REGIMEN COMUN		TEL. 7 95 44 80
PAGINA WEB	www.epc.com.co	FACEBOOK	Empresa Publica de Cundinamarca SA		TWITTER	@EPC_SA

3. DATOS DEL CONTRATO

CONTRATO No.	EPC PS- 018 - 2024	DURACION	DIEZ (10) MESES	FECHA SUSCRIPCIÓN:	5/01/2023
OBJETO:	SERVICIOS EN LA NUBE EN LA MODALIDAD DE SOFTWARE COMO SERVICIO INCLUYENDO SOPORTE TECNICO, MANTENIMIENTO Y ACTUALIZACION DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO SOLIN EMPLEADO EN EMPRESAS PUBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P.				
SUPERVISOR:	ANDRÉS NAVARRO AMAYA		DEPENDENCIA:	Secretaría de Asuntos Corporativos	
FECHA DE INICIO:	16/01/2024	FECHA DE TERMINACIÓN:	15/11/2024	VR. DEL CONTRATO	$ 142.367.680
FECHA DE INICIO Adicion		FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:		VR. DE LA ADICION	

4. DESCRIPCION

No. DE PAGO	PERIODO DE PAGO:				VALOR $
1	DEL	16/01/2024	AL	15/02/2024	$ 14.236.768,00
VALOR TOTAL EN LETRAS	Catorce Millones Doscientos Treinta y Seis Mil Setecientos Sesenta y Ocho Pesos M/cte			VALOR TOTAL $	$ 14.236.768,00

CONTRATISTA

FIRMA

CÉDULA: 10.167.929 de la Dorada

	CERTIFICACION DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS (Prestación de servicios, prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, compraventa, suministros, arrendamiento y mantenimiento)	Código: GC-F307 Versión: 3 Fecha: 03/02/2020

El Supervisor del contrato No. EPC PS-018-2024, CERTIFICA que el (la) señor(a) SISTEMAS INTEGRALES LTDA, cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones pactadas dentro del contrato, el cual reporta los siguientes datos:

DATOS DEL CONTRATISTA

Contratista	SISTEMAS INTEGRALES LTDA	Nit/ CC	800243576-5
Contrato No.	EPC PS-018-2024	Fecha de Suscripción:	5/01/2024
Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS		
Objeto	SERVICIOS EN LA NUBE EN LA MODALIDAD DE SOFTWARE COMO SERVICIO INCLUYENDO SOPORTE TÉCNICO, MANTENIMIENTO Y ACTUALIZACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO SOLIN EMPLEADO EN EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P.		

PRESUPUESTO

	Número (s)	Fecha (s)
Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal y/o Certificado(s) de Afectación Parcial del CDR y CDR	20240016	3/01/2024
Registro Presupuestal y/o compromiso FIA	20240022	5/01/2024

VALOR DEL CONTRATO

		Valor en números
VALOR INICIAL		$ 142.367.680,00
ADICIONES	*No.* ___	$ -
	No. ___	$ -
VALOR TOTAL		$ 142.367.680,00

PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO INICIAL	meses:	10	días:	0	FECHA DE INICIO	16/01/2024

		Fecha de Suscripción	Tiempo de suspensión o prórroga	Fecha de reinicio	Nueva fecha de terminación
PRORROGA	No. ___				
SUSPENSION	No. ___				

PLAZO FINAL	meses:	10	días:	0	FECHA DE TERMINACIÓN	15/11/2024

MODIFICACIONES

Numero	Fecha	Modificación a	Justificación

	CERTIFICACION DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS (Prestación de servicios, prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, compraventa, suministros, arrendamiento y mantenimiento)	Código: GC-F307 Versión: 3 Fecha: 03/02/2020

ESTADO DE POLIZAS

Compañía Aseguradora:

Amparo	Anexo No.	Póliza No.	Vigencia		Valor asegurado	Fecha Aprobación
			Desde	Hasta		
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO		11-47-101018868	5/01/2024	10/11/2025	$ 14.236.768,00	16/01/2024
CALIDAD DEL SERVICIO		11-47-101018868	5/01/2024	10/11/2025	$ 14.236.768,00	16/01/2024
PAGO DE SALARIO, PRESTACIONES SOCIALES		11-47-101018868	5/01/2024	10/11/2027	$ 7.118.384,00	16/01/2024

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERO

No.	Periodo		Factura de Venta o Cuenta de Cobro			Saldo por Ejecutar
	Desde	Hasta	No.	Fecha	Valor	
1	16/01/2024	15/02/2024	FES-0964	27/02/2024	$ 14.236.768,00	$ 128.130.912,00

DOCUMENTOS

En desarrollo de las funciones de supervisión, me permito certificar que los documentos soportes descritos a continuación, se encuentran verificados y que los mismos cumplen a entera satisfacción con los requisitos de ley ,y los exigidos en la CLAUSULA CUARTA: FORMA DE PAGO.

Concepto	No.	Fecha	Concepto	No. Planilla	Fecha	Valor
FACTURA	FES-0964	27/02/2024	CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	74144702	23/01/2024	$ 12.851.900,00

CONSIDERACIONES Y FIRMA

Como consecuencia de lo anterior, certifico que se ha cumplido con las funciones de verificación, vigilancia y control frente al concepto del pago solicitado, y que es procedente la ordenación de pago respectiva. Igualmente certifico que **se ha dado cumplimiento a las obligaciones señaladas en el Manual de Supervisión e Interventoría de la entidad y el Estatuto Anticorrupción**, entre las cuales se encuentra la verificación de que el contratista se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral

Para constancia se expide la presente certificación, con destino a la Tesorería para que efectué el respectivo pago, a los Veintisiete (27) días del mes de Febrero de Dos Mil Veinticuatro (**2024**)

ANDRES NAVARRO AMAYA
SUPERVISOR
C.C. No. 79.628.214 de Bogotá

SINTEG
Sistemas Integrales Ltda.
NIT: 800.243.575-6

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° FES964

FECHA EMISIÓN 27/02/2024

RÉGIMEN CONTABLE Impuesto sobre las ventas – IVA
No somos autorretenedores de renta
ICA Actividad Económica 7220

Nit	800243576
Dirección	CR 21 A 82 16
Responsabilidad Fiscal	R-99-PN

Resolución DIAN N° 18764048577791 **autorizada del** 653 **al** 1000 **con vigencia** 5/05/2024

Factura software propio

DATOS DOCUMENTO

CLIENTE	EMPRESAS PUBLICAS DE CUNDINAMARCA SA ESP	**NIT/CEDULA**	900222346
DIRECCIÓN	AV CALLE 24 51 40 P 11	**CIUDAD**	BOGOTÁ, D.C.
TELÉFONO	7491937	**EMAIL**	contabilidad@solin.com.co
FORMA DE PAGO	Crédito	**MEDIO DE PAGO**	Débito Ahorro
FECHA VENCIMIENTO	26/03/2024	**RESPONSABILIDAD FISCAL**	R-99-PN

CUFE 5f5156ad8b13784c682cb2c4dbb9dc42f482ae1394d413d3a5715d1d43a17d7469ce5563cc519bf283cfb1d96c851dba

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	IVA	TOTAL ITEM
SOMANSER	SERVICIOS EN LA NUBE EN LA MODALIDAD DE SOFTWARE COMO SERVICIO INCLUYENDO SOPORTE TÉCNICO, MANTENIMIENTO Y ACTUALIZACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO SOLIN EMPLEADO EN EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P.	1.00	14,236,768.00	0.00	0.00	14,236,768.00

NOTAS

FACTURACION CORRESPONDIENTE DEL 16 DE ENERO 2024 AL 15 DE FEBRERO 2024 SEGUN CONTRATO EPC-PS-018-2024*** SERVICIO EXCLUIDO DE IVA SEGUN ART 476 E.T.FAVOR CONSIGNAR EN BANCO BBVA CTA AHORROS No. 0918030354

TOTALES

VALOR EN LETRAS

CATORCE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE.

SUBTOTAL	$	14,236,768.00
IVA(+)	$	0.00
RETENCION(-)	$	0.00
ICA(-)	$	0.00
TOTAL	$	14,236,768.00

7

BBVA
Net Cash

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **SISTEMAS INTEGRALESLTDA**, identificado(a) con NIT número **800.243.576-5** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA **CUENTA DE AHORROS LI** No. **0918030354** aperturada el **28 de noviembre del 2017**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **27 de febrero del 2024.**

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:**0918030354**
Cuenta de 16 dígitos:**0918000200030354**
Cuenta de 20 dígitos:**00130918000200030354**

Firma autorizada
BBVA Colombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

8

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764048577791

(415)7707212489984(8020) 001876404857779 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 0 0 2 4 3 5 7 6	5				

11. Razón social
SISTEMAS INTEGRALES LTDA

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá — Cód. 3 2

24. Dirección
CR 21 A 82 16

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

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2023-05-05 / 08:22:02 AM
Fecha Acuse de Recibo
- Firmado -

1001. Apellidos y nombres BROCHERO ESCOBAR SALVADOR
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 10167929 1004. DV 0
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización SISTEMAS INTEGRALES LTDA

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

997. Fecha formalización 2023-05-05/08:22:02

DIAN
POR UNA COLOMBIA AL 100% DIGITAL

Autorización Numeración de Facturación

1876

Página 2 de 2 Hoja No. 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 18764048577791

(415)7707212489984(8020) 001878404857779 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
800243576	5				

11. Razón social: SISTEMAS INTEGRALES LTDA

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	SISTEMAS INTEGRALES LIMITADA CR 21 A 82 16	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FES	653	1,000	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

SINTEG

Sistemas Integrales Ltda.

CERTIFICACION

En mi carácter de Gerente y Representante Legal de la firma SISTEMAS INTEGRALES LTDA, Nit 800.243.576-5, me permito certificar que esta compañía ha realizado y realiza los pagos que le corresponden al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y caja de compensación; particularmente certifico que se ha realizado los pagos correspondientes al mes de Enero de 2024, encontrándose a paz y salvo por dicho conceptos.

Se expide la presente a los 27 días del mes de Febrero del 2024, cumpliendo con el artículo 50 de la ley 1789 de 2.002, con destino a **EMPRESAS PUBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A ESP**

Cordialmente,

SALVADOR BROCHERO ESCOBAR
Representante Legal SISTEMAS INTEGRALES LTDA



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

218221-T

DANIEL SANTIAGO
HILARION MARTINEZ
C.C. 80094213
RES. INSCRIPCION 653 DEL 05/08/2016
CORPORACION UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CUN

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

263305 234185

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1819A52C27ABDAA6

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 **DANIEL SANTIAGO HILARION MARTINEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80094213 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 218221-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Febrero de 2024 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.167.929
BROCHERO ESCOBAR

APELLIDOS
SALVADOR

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-DIC-1961
PUERTO SALGAR
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

26-JUN-1980 LA DORADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00225296-M-0010167929-20100315 0021639448A 2 1070109985

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14979409841

(415)7707212489984(8020) 000001497940984 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 4 3 5 7 6	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: SISTEMAS INTEGRALES LTDA

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 21 A 82 16

42. Correo electrónico: solin@solin.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 6 4 6 1 4 5 4	3 1 1 8 1 2 7 8 8 6

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 1	1 9 9 4 0 9 0 9	6 2 0 2	1 9 9 4 0 9 0 9	6 3 1 1	6 2 0 9		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 8 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
08- Retención timbre nacional
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

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: 2024 - 02 - 06 / 20 : 17: 17

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: BROCHERO ESCOBAR SALVADOR

985. Cargo: Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 06-02-2024 08:17:39PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 6 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14979409841

(415)7707212489984(8020) 000001497940984 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 4 3 5 7 6	5	Impuestos de Bogotá	3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 0	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 5	0 5
72. Número	4 7 7 5	5 6 5 5
73. Fecha	1 9 9 4 0 9 0 9	2 0 0 7 1 2 2 8
74. Número de notaría	4	4 2
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 4 1 0 0 6	2 0 0 8 0 2 1 1
77. No. Matrícula mercantil	0 0 6 1 8 0 3 7	0 1 1 8 5 7 9 1
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	4

Vigencia

80. Desde	1 9 9 4 0 9 0 9
81. Hasta	2 0 9 4 0 9 0 9

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 0	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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 08-02-2024 09:17:30PM

16

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 6 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14979409841

(415)7707212489984(8020) 000001497940984 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 4 3 5 7 6	5	Impuestos de Bogotá	3 2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	1 9 9 4 1 0 0 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	1 0 1 6 7 9 2 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BROCHERO	ESCOBAR	SALVADOR	

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 0 7 0 4 0 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	2 4 0 3 0 4 1 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RODRIGUEZ	LEGUIZAMON	LIBIA	MILENA

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 06-02-2024 06:17:39PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14979409841

(415)7707212489984(8020) 000001497940984 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 0 0 2 4 3 5 7 6 | 6. DV: 5

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá

13. Buzón electrónico: 3 2

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 1 6 7 9 2 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BROCHERO	ESCOBAR	SALVADOR	

119. Razón social:

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
125,000,000	8 3 . 3 3	1 9 9 4 1 0 0 3	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 3 5 5 4 9 2 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
LARA	GOMEZ	LAURENCE	

119. Razón social:

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
2,000,000	3 3 . 3 4	1 9 9 4 1 0 0 3	2 0 0 7 1 2 2 8

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 4 0 3 0 4 1 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RODRIGUEZ	LEGUIZAMON	LIBIA	MILENA

119. Razón social:

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
10,000,000	6 . 6 6	2 0 0 7 1 2 2 8	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 7 3 6 0 7 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BONILLA	DELGADO	HECTOR	GREGORIO

119. Razón social:

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
15,000,000	1 0	2 0 0 7 1 2 2 8	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social:

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

DOCUMENTO CERTIFICADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 6 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14979409841

(415)7707212489984(8020) 000001497940984 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 4 3 5 7 6	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 1 9 4 8 9 7 4 4		4 5 3 0 3 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
TORRES	PAEZ	PABLO	

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 0 5 1 0 0 1

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 06-02-2024 08:17:39PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 6 de 6 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14979409841

(415)7707212489984(8020) 000001497940984 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 4 3 5 7 6	5	Impuestos de Bogotá	3 2

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de desarrollo de sistemas informáticos (planificación, análisis, 6 2 0 1

162. Nombre del establecimiento: SISTEMAS INTEGRALES LIMITACA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CR 21 A 82 16

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 6 1 8 0 3 9	1 9 9 4 1 0 0 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 2 1 4 2 4 0	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Bogotá D.C.	

162. Nombre del establecimiento: CR 21 A 82

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: GC-F124
		Versión: 7
		Fecha: 01/02/2021

FECHA: 27-feb-24

1. DATOS GENERALES

CONTRATO No.	EPC PS-018-2024			FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	5-ene-24
OBJETO:	SERVICIOS EN LA NUBE EN LA MODALIDAD DE SOFTWARE COMO SERVICIO INCLUYENDO SOPORTE TÉCNICO, MANTENIMIENTO Y ACTUALIZACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO SOLEN EMPLEADO EN EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P.				
CONTRATISTA:	SISTEMAS INTEGRALES LTDA - SOLEN				
SUPERVISOR:	ANDRES NAVARRO AMAYA				
DEPENDENCIA:	EMPRESAS PUBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. ESP				
FECHA DE INICIO:	16-ene-24	FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	15-nov-24	VALOR DEL CONTRATO	$ 142.367.680

2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS

INFORME No.	1	PERIODO DEL INFORME:	DEL 16 DE ENERO DE 2024 AL 15 DE FEBRERO DE 2024

1. Asesoría y soporte a los usuarios del sistema de forma remota.
2. Acompañamiento bajas modulo de activos
3. Cambios de contratos adicionando formas de pago(ya listado).

3. SEGURIDAD SOCIAL

VALOR DE LOS HONORARIOS DEL PERIODO:				$ 14.236.768,00		
SERVICIO	ENTIDAD ASEGURADORA	MES PAGADO	No. PLANILLA	FECHA DE PAGO	VALOR MÍNIMO A PAGAR	VALOR PAGADO
Salud				PLANILLA ADJUNTA	PLANILLA ADJUNTA	PLANILLA ADJUNTA
Pensión				PLANILLA ADJUNTA	PLANILLA ADJUNTA	PLANILLA ADJUNTA
ARL				PLANILLA ADJUNTA	PLANILLA ADJUNTA	PLANILLA ADJUNTA

CONTRATISTA

FIRMA

CÉDULA: 1014179[illegible]29 Puerto salgar