Sticker web
14/2/24, 16:29
Destino: SG - GESTION DOCUMENTAL
No. 20242600026742
Fecha Radicado: 14-FEB-2024 04:29 PM
Nombre Radicador: LADY BIBIANA GAR
Anexos: .
INSOR

	PROCESO GESTION FINANCIERA				Código: FOGF51
	FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO - CONTRATOS /ORDENES DE COMPRA Y OTROS DISTINTOS A CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN				Versión: 1
					Fecha: 10/11/2023
Grupo:	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas	**Pago No:**	1	**Total de pagos:**	1
		Valor a pagar:	9,753,538.00	**Pago Final**	SI

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

	BOGOTÁ D.C.	**Fecha de presentación (dd-mm-año)**		29/12/23	
l:	COLOMBIA TECNOLÓGICA S.A.S.	**Identificación:**	**NIT**		900.488.849-5
	3125880214	**Correo electrónico Contratista/beneficiario para notificaciones**		info@coltecno.com	
poral o	**Nombre**	**Nit/CC**		**Participación**	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN DE COMPRA Y/O OTROS

No. Contrato(orden de compra y/o otros)	**246 DE 2023**			**Plazo de Ejecución:**	24 días
Fecha de suscripción	5/12/23	**Fecha de inicio:**	7/12/23	**Fecha de terminación (Se debe tener en cuenta las prórrogas, si hay lugar a ello)**	31/12/23
Responsabilidad del Contribuyente DIAN	Responsabilidad 48 - Impuesto sobre las ventas	**Novedades del periodo a pagar**	Sin novedades		

OBJETO DEL CONTRATO/ORDEN DE COMPRA Y/U OTROS

Contratar la renovación de garantías para los switches marca Ruckus de propiedad del INSOR.

DESCRIPCIÓN DE LA COMPRA DE BIENES, SERVICIOS U OTRA ACTIVIDAD A LA QUE CORRESPONDE EL PAGO

DESCRIPCIÓN	SOPORTES O EVIDENCIAS DE CADA ACTIVIDAD	VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR
renovación de garantías para los switches marca Ruckus de propiedad del INSOR.	Informe de actividades del proveedor	Se reliza verificación y se evidencia que el contratista cumplió con lo establecido en la ficha técnica. Se realizan las acciones por parte de la entidad.

INFORMACION DEL PAGO AUTORIZADO

FACTURA ELECTRÓNICA /CUENTA DE COBRO No.	FECHA DE EXPEDICIÓN	VALOR ANTES DE IVA	IVA	TOTAL A PAGAR
FE1177	21/12/23	8,196,249.60	1,557,287.42	9,753,537.02
NDC-8	31/01/24	0.98	-	0.98

No. De Registro Presupuestal/RP	Valor RP	Valor de los pagos efectuados en periodos anteriores	Saldo RP	Informe Financiero ejecutado	
71223	9,753,538.00	-	9,753,538.00	VALOR TOTAL	9,753,538.00
	-	-	-	Menos VALOR ANTICIPOS GIRADOS	0
	-	-	-	Menos VALORES PAGADOS PERIODOS ANTERIORES	-
	-	-	-	Menos VALOR A PAGAR EN ESTE PERIODO	9,753,538.00
	-	-	-	SALDO	-
				PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

DOCUMENTOS ENTREGADOS

FACTURA DE VENTA INFORME DE ACTIVIDADES PROVEEDOR PAGO PARAFISCALES RUT CERTIFICACIÓN BANCARIA					

AUTORIZACION DE PAGO POR PARTE DEL SUPERVISOR

VALOR A PAGAR EN ESTE MES	Valor antes IVA	8,196,250.58
	IVA	1,557,287.42
	Valor total	9,753,538.00
VALOR EN LETRAS	NUEVE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE	

CERTIFICACIONES DEL SUPERVISOR:

1. En calidad de supervisor del contrato/orden de compra y otros anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción sus obligaciones, de acuerdo con lo establecido en el contrato, mediante el desarrollo de las actividades relacionadas en la descripción que constituye el soporte para el pago. Así mismo, se ha verificado que el contratista ha cumplido con las condiciones establecidas en la cláusula de forma de pago para trámitar el pago se autoriza mediante este documento. El cumplimiento fue verificado en ejercicio de la supervisión, con base en las evidencias o soportes respectivos que hacen parte integral de este informe, lo anterior, de conformidad con lo establecido en el artículo 83 y 84 de la Ley 1474/2011 y el inciso final del numeral 6. del Manual de Interventoría y Supervisión. SI_X_

2. En calidad de supervisor del contrato/órden de compra y/o otros, certifico que se verificó la entrega de los soportes de cumplimiento de aportes al sistema de seguridad social por parte del contratista (los soportes acreditan afiliación y pago), y que se observa que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social, conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia. Como medida adicional y complementaria de prevención, en armonía con el último inciso del numeral 6 del Manual de Interventoría y Supervisión, manifiesto que como supervisor, de forma exporádica y aleatoria, realizo validaciones para corroborar la afiliación y los aportes, esto sin perjuicio de la responsabilidad directa y exclusiva que el contratista tiene por la veracidad, completitud y consistencia de los soportes que aporta como evidencia de cumplimeinto de sus obligaciones con el sistema de seguridad soscial integral. SI____

3. En caso de tratarse de un contrato que incluya equipo de trabajo, se ha procedido a verificar el cumplimiento de las obligaciones con el Sistema de Seguridad Intergal, en lo que respecta especificamente a dicho equipo de trabajo. SI____ NO APLICA___

OBSERVACIONES ADICIONALES:

Carolina Ramos C.

FIRMA DEL SUPERVISOR		**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**CAROLINA RAMOS CASTELLANOS**	**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: Hernán Darío Astorquiza Amézquita**
CARGO:	JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS	**C.C: 80,039,086**
C.C: 52.968.917	**Correo electrónico: carolina.ramos@insor.gov.co**	**Correo electrónico: info@coltecno.com**

República de Colombia Ministerio de Igualdad y Equidad INSOR Instituto Nacional para Sordos	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	Código: FOCT07
	INFORME FINAL DE DESARROLLO DEL CONTRATO	Versión: 2
		Fecha:05/12/2023

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	**Contrato**	**X**	**Convenio**		**Orden**		**No.**	**__246_ de 2023**
	Tipo	**Contrato de suministro**						
Objeto	**Contratar la renovación de garantías para los switches marca Ruckus de propiedad del INSOR.**							
Contratista	COLOMBIA TECNOLOGICA S.A.S							
Identificación (CC – Nit)	900.488.849-5							
Representante Legal	**Hernán Darío Astorquiza Amézquita**							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	Nombre	**Carolina Ramos Castellanos**						
	Cargo	**Jefe Oficina Asesora Jurídica**						

2. FECHAS RELEVANTES

Suscripción	05/12/2023
Iniciación	07/12/2023
Cesión (cuando aplique)	
Suspensión (cuando aplique)	Del *** al ***
Reinicio	

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		**FECHAS**	
		Desde	**Hasta**
Inicial	24 días	05/12/2023	31/12/2023
Prórroga			
PLAZO TOTAL (Incluir suspensiones)	24 días	05/12/2023	31/12/2023
PLAZO TOTAL EJECUTADO	24 días	05/12/2023	31/12/2023

4. VALOR

Concepto		**Valor**
Valor Inicial		$9.753.538
Valor Adiciones		0
Valor total		$9.753.538
Orden de Pago	N°	
Valor total pagado a la fecha de la presente acta		0
Valor total ejecutado		0
Valor pendiente por pagar al contratista		$9.753.538
Valor a liberar		0

5. PAGOS

La supervisora certifica:

- Que los pagos autorizados, se hicieron dando cumplimiento a la forma de pago pactada.

VALOR PAGOS EFECTUADOS	$ 0
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$9.753.538
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	$ 0

6. PORCENTAJE DE EJECUCIÓN

La supervisora certifica que al momento de suscripción de la presente acta, el porcentaje de ejecución, así:

- Plazo de Ejecución 100 %
- Pagos Efectuados 0 %

7. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO, ALCANCE Y OBLIGACIONES

La supervisión y/o Interventoría deja constancia de haber verificado el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones a cargo del contratista en los siguientes términos:

OBJETO	VERIFICACIÓN
Contratar la renovación de garantías para los switches marca Ruckus de propiedad del INSOR.	Se realiza verificación de la renovación de garantías de fábrica para los switch de propiedad de la entidad identificados con seriales: CYT3316R03Y, CYT3316R02M,FEH3837R07L y FEH3839R00M

ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
Garantías renovadas para switches marca Ruckus	Se realiza registro y verificación de las garantías renovadas en el portal del fabricante y se evidencia que se realizaron las mismas de acuerdo a lo solicitado por la entidad.

ANEXO 1: *Como constancia se anexa una copia del informe de entrega del proveedor el cual está avalado por la supervisora.*

8. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
(Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, el artículo 50, sobre control a la evasión de los recursos parafiscales).

La supervisora certifica con la suscripción de la presente acta, que verificó el cumplimiento por parte del contratista durante la ejecución del contrato, el pago al Sistema General de Seguridad Social (Pensiones, Salud, Riesgos Laborales y/o Parafiscales); de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente, para lo cual adjuntó los recibos de pago correspondientes.

Lo anterior en cumplimiento de la Ley 789 de 2002 y de las demás normas concordantes.

9. CONSTANCIA DE INFORMACIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTAL -CONSTANCIA SIIF.

10. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

Se realiza verificación de la renovación de garantías de fábrica para los switch de propiedad de la entidad identificados con seriales: CYT3316R03Y, CYT3316R02M,FEH3837R07L y FEH3839R00M

11. CONCEPTO FINAL DE LA INTERVENTORA(OR)

El contratista cumplió dentro del plazo establecido y los requerimientos indicados por la entidad.

12. CALIFICACIÓN

Concepto	1	2	3	4	5
Solución a inconvenientes				x	
Comunicación con la(el) supervisora(or) / interventora(or)				x	
Oportunidad en la gestión				x	
Calidad del bien o servicio				x	
Cumplimiento				x	

Señale con una equis "x" la casilla que mejor describa la gestión de la(el) contratista en cada uno de los ítems establecidos en este formato, siendo 5 la mejor.

Para constancia se firma en Bogotá, a los 29 días del mes de diciembre de 2023.

El(la) supervisor(a) / interventor(a)		El(la) Contratista,	
Nombre	Carolina Ramos Castellanos	Nombre Representante Legal	Hernán Darío Astorquiza Amézquita
Cargo	Jefe Oficina Asesora de Planeación y Sistemas	Identificación	80.039.086

ANEXO 1 – ACTA DE RECIBO FINAL

CONSTANCIA DE ENTREGA DEL INFORME O PRODUCTO FINAL

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL

Datos Generales	**Contrato**	**X**	**Convenio**		**Orden**		**No.**	**__246_ de 2023**
	Tipo	**Contrato de suministro**						
Objeto	**Contratar la renovación de garantías para los switches marca Ruckus de propiedad del INSOR.**							
Contratista	COLOMBIA TECNOLOGICA S.A.S							
Identificación (CC – Nit)	900.488.849-5							
Representante Legal	**Hernán Darío Astorquiza Amézquita**							

DATOS GENERALES

La suscrita jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Sistemas, en mi calidad de supervisora del contrato No. 246 del 2023, suscrito entre la INSOR y COLOMBIA TECNOLOGICA S.A.S. identificado con el NIT 900.488.849-5 certifico que, de conformidad con lo establecido en la minuta contractual, el contratista hizo entrega del INFORME final con los anexos correspondientes donde consta el cumplimiento del objeto y las obligaciones establecidas, documento que fue revisado y avalado por la supervisión.

Como supervisora de este contrato, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.

Así mismo, se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas o productos se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estas cumplieron con las calidades y cantidades exigidas en el contrato o convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Como constancia se anexa una copia del informe entregado por el contratista.

Carolina Ramos C

CAROLINA RAMOS CASTELLANOS
Jefe Oficina Asesora de Planeación y Sistemas
SUPERVISORA

Por lo anterior se firma a los **29** días del mes de **diciembre** de **2023.**

NOTA: El presente informe final constituye constancia del balance financiero y del cierre del expediente contractual, tratándose de contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, los cuales no son objeto de liquidación de acuerdo con lo establecido en el artículo 217 del Decreto Nacional 019 de 2012, que modifica el artículo 60 de la Ley 80 de 1993.

Elaboró: Emerson Cruz Aldana
Fecha: 28/12/2023

Bogotá D.C, noviembre 2023

Señores
INSOR
CIUDAD

Yo **HERNAN DARIO ASTORQUIZA AMEZQUITA,** debidamente identificado con **C.C. 80.039.086 de Bogotá**; actuando como Representante Legal de **COLOMBIA TECNOLOGICA SAS** con **NIT. 900.488.849-5** y como contratista del proceso de contratación **N°. 4382475** que tiene por objeto: "**CONTRATAR LA RENOVACION DE GARANTIAS PARA LOS SWITCHES MARCA RUCKUS DE PROPIEDAD DE INSOR"** certifico que la renovación de las licencias en mención corre a partir del día 07 de diciembre en concordancia con la garantía de cumplimiento emitida

De antemano gracias por la atención prestada

Cordialmente.

Hernan Darío Astorquiza Amézquita
C.C. 80.039.086 de Bogotá D.C
REPRESENTANTE LEGAL
COLOMBIA TECNOLOGICA SAS
3125880214

SamaWiFi

Alberto López <alopez@samawifi.com>

ACTION REQUIRED: Ruckus Wireless - Support Activation - INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS - SPA Order # PO01191

1 message

Ruckus Networks <no-reply@ruckuswireless.com> Thu, Dec 7, 2023 at 3:02 AM
To: "administration@samawifi.us" <administration@samawifi.us>, "berenice.herreravieyra@commscope.com" <berenice.herreravieyra@commscope.com>, "purchasing@samawifi.us" <purchasing@samawifi.us>

COMMSCOPE®

Dear Valued Customer:

Thank you for purchasing a Ruckus Wireless Support Contract.

What is this?

This is the support activation email for your new purchase, please review the information below and proceed to activate.

Support Contract Details		
Distributor: SAMA WIFI LLC	**VAR:** COLTECNO SAS	**End User:** INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS

Coverage Start Date	Coverage End Date	Quantity	Product	Serial Numbers	Primary Controller Serial Number
You purchased: WatchDog End User/Direct support which entitles you to direct access to all of our support resources. Our web support portal provides a wealth of technical resources including Software Updates, Knowledge Base, Online Case Management, Forums and Live Chat. Follow the instructions in the email accompanying this document to activate your online access today.					
12/6/2023	12/5/2026	2	ICX7150-SVL-RMT-3		N/A
12/6/2023	12/5/2026	2	ICX7450-SVL-RMT-3		N/A

Ruckus Products: You MUST click on the activation Code below to complete your registration. This will require you login to Ruckus Support site. If you don't have a login, you will be required to create one.

Activation Code: SUP-04017221-YAK-BAT-ACE.

Cloudpath Products: Cloudpath Activation codes will be sent in a separate email as applicable. For more information, email:#cloudpathtrial@commscope.com.

Note: If there are renewals in your order, they are automatically activated.

Best Regards,
Ruckus, a CommScope company

Connect with Us:

Facebook Twitter YouTube

Contact Info:

New to Ruckus? Get Started: New Customer

Support Contact: Contact-Us

Support Web: http://support.ruckuswireless.com

Terms Of Use | Privacy Policy

COLTECNO

Factura Electrónica De Venta No

FE 1177

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764050420250 Que habilita desde FE 1001 hasta FE 2500. Vence 2024-06-14

RESPONSABLE DE IVA
Actividad Económica ICA 4651 11.04 X 1000 (Favor indicar al correo de tesoreria@coltecno.com , el lugar a donde se pratica y se consigna la retencion de ICA) NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NI AU

COLOMBIA TECNOLOGICA S A S

NIT: 900.488.849-5

CLIENTE	EL INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS "INSOR"
NIT	860016627 8
DIRECCIÓN	Carrera 89a # 64c 30 Alamos Zona Industrial

POR CONCEPTO DE

Contrato de Suministro No. 246 del 2023
CONTRATACION DE MINIMA CUANTIA MC-022-2023

CIUDAD	TELÉFONO	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO
Bogota D.C.	601 4391221	21/12/2023	21/12/2023	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
1	ICX7450-SVL-	WatchDog REMOTE SUPPORT, ICX 7450 24p & 48p configuration	2	Und.	3.187.430,40	0,19	6.374.860,80
2	ICX7150-SVL-	ESSENTIAL REMOTE SUPPORT ICX 7150 24 48p	2	Und.	910.694,40	0,19	1.821.388,80

Total líneas o ítems: 2

SUBTOTAL	**8.196.249,60**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**1.557.287,42**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**9.753.537,02**
RETEFUENTE	**0,00**
TOTAL A PAGAR	**9.753.537,02**

Valor en Letras

NUEVE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE CON DOS CENTAVOS

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

Realice su pago en las siguiente cuenta: Bancolombia 66146751524 Cuenta Coriente - 20178539541 Cuenta de Ahorros Caja Social Cuenta de Ahorros 24112424480

Fecha y Hora de Generación: 21/12/2023 17:29:11

Calle 122 No 7a.18 Oficina 104 Bogota D.C 110111 – Colombia Teléfono Bogota D.C.
WWW.COLTECNO.COM / info@coltecno.com PBX: (571)- 7037812 / Fax: (571) 7037812 Celular 3118435458

CUFE: 86ab4b2ad0da68481e6917f4d2e1e17eb27cb4b3e097461a76c389a4a4bfdc53ea32709d066ad810c808658044a9a68c--Expedición:21/12/2023 05:36 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

COLTECNO

Nota Débito de la Factura Electrónica de Venta

NDC No. 8

COLOMBIA TECNOLOGICA S A S

Nit 900488849 - 5

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4651 11.04 X 1000

CLIENTE	EL INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS "INSOR"		
NIT	860016627 8		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
89a # 64c 30 Alamos Zona In	Bogota D.C.	601 4391221	

POR CONCEPTO DE
NOTA DEBITO FACTURA No FE 1177
Motivo (Tipo) Nota Débito Electrónica:
4. Otros

FECHA NOTA	**FECHA VENCIMIENTO**	**FORMA DE PAGO**
31/01/2024	21/12/2023	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medi	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	ICX7450-SV	WatchDog REMOTE SUPPORT, ICX 7450 24p & 48p configuration	1	Und.	$ 0,98	0%	0	$ 0,98

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**$ 0,98**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$ 0,98**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**$ 0,98**

Valor en Letras

PESOS M/CTE CON NOVENTA Y OCHO CENTAVOS

Factura Electrónica de venta a la cual se hace referencia

Fecha de Factura Electrónica de Venta: 21/12/2023

Prefijo y Número de Factura Electrónica de Venta: FE 1177

Fecha de Expedición de Factura Electrónica de Venta: 21/12/2023 5:36:46 p. m.

CUFE de Factura Electrónica de Venta:
86ab4b2ad0da68481e6917f4d2e1e17eb27cb4b3e097461a76c389a4a4bfdc53ea32709d066ad810c808658044a9a68c

Calle 122 No 7a.18 Oficina 104 Bogota D.C 110111 – Colombia Teléfono Bogota D.C.

Correo Electrónico PBX: (571)- 7037812 / Fax: (571) 7037812 Celular 3118435458

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDE: 2d2ddb252e2b0212b8dfbab618ad997340c0472588ef93f96b5721d3063901d11954a0f6130cbc114b6e05a7e77abc4b --Fecha y Hora de Expedición : 02/02/2024 2:30:15 p. m.

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	900488849-5	COLOMBIA TECNOLOGICA SAS		Calle 122 N 7 A 18 Ofc 104	3118435458	INFO@COLTECNO.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	05/01/2024	73799728	$6.322.500	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	360.000	0		0		0	0	0	0	360.000	2
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	78.200	0		0		0	0	0	0	78.200	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	195.600	0		0		0	0	0	0	195.600	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	258.600	0		0		0	0	0	0	258.600	3
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	78.000	0		0		0	0	0	0	78.000	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	960.000	0	0	30.000	30.000	0	0		1.020.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.440.600	0	0	0	0	0	0		2.440.600	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	444.500				444.500	0	0	444.500			4.445	444.500	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	967.000	0	0	967.000	10

PAGADA

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	900488849-5	COLOMBIA TECNOLOGICA SAS		Calle 122 N 7 A 18 Ofc 104	3118435458	INFO@COLTECNO.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	05/01/2024	73799728	$6.322.500	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias 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	5	970.400	970.400
Pensión	3	3.940.600	3.940.600
Riesgos Laborales	1	444.500	444.500
CCF	1	967.000	967.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	6.322.500	6.322.500

PAGADA

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14918114536

(415)7707212489984(8020) 000001491811453 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 4 8 8 8 4 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
COLOMBIA TECNOLOGICA S A S

36. Nombre comercial	37. Sigla
	COLTECNO S A S

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 122 7 A 18 OF 104

42. Correo electrónico info@coltecno.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 0 3 7 8 1 2	3 1 2 5 8 8 0 2 1 4

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
4 6 5 1	2 0 1 3 0 1 2 2	6 1 9 0	2 0 1 3 0 1 2 2		4 3 2 9	8 1 1 0		

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 0	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
10- Obligado aduanero
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	2 3	2 2								
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	2	57. Modo	2		
		58. CPC	8 4		

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 - 02 / 11 : 46: 37

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 ASTORQUIZA AMEZQUITA HERNAN DARIO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14918114536

(415)7707212489984(8020) 000001491811453 6

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

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14918114536

(415)7707212489984(8020) **000001491811453 6**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 3 0 8 2 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 2 3 8 8 6 8 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GRISALES	JUNCA	LILIAN	ALEXANDRA

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 3 0 8 2 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	8 0 0 3 9 0 8 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ASTORQUIZA	AMEZQUITA	HERNAN	DARIO

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

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: 14918114536

(415)7707212489984(8020) 000001491811453 6

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GRISALES	JUNCA	LILIAN	ALEXANDRA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 2 0 1 1 0	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	8 0 0 3 9 0 8 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ASTORQUIZA	AMEZQUITA	HERNAN	DARIO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 3 0 1 0 2	

3

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

4

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14918114536

(415)7707212489984(8020) **000001491811453 6**

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

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
GUTIERREZ	CANO	GINNA	PAOLA

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 0 2 1 8

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 0 3 3 7 2 2 0 3 2		2 3 4 2 8 5

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
NAVARRO	MALAGON	JENNY	NATALIA

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Miércoles, 10 de enero de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que COLOMBIA TECNOLOGICA SAS identificado(a) con NIT 900488849, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	20178539541	2012/01/19	ACTIVA
CUENTA CORRIENTE	66146751524	2015/08/18	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCO DAVIVIENDA S.A. Certificado Bancario

Bogotá, 13 de febrero 2024

SEÑORES INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS "INSOR"

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL
Y APORTES PARAFISCALES – ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, el suscrito representante legal **HERNAN DARIO ASTORQUIZA AMEZQUITA** y **GINNA PAOLA GUTIERREZ CANO,** de la empresa **COLOMBIA TECNOLOGICA SAS**, identificada con **NIT. 900.488.849-5**, nos permitimos certificar 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, 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.

Además, informamos que estamos exentos de pago al Instituto de Bienestar Familiar ICBF y el Servicio nacional de aprendizaje SENA con fundamento en el artículo 25 de la Ley 1607 de 2012 reglamentado por el artículo 7 del Decreto 1828 de 2013.

Dado en Bogotá, a los trece (13) días de febrero del 2024.

Atentamente,

Hernán Darío Astorquiza Amézquita
Representante Legal
C.C 80.039.086

Ginna Gutierrez

Ginna Paola Gutiérrez Cano
Revisora Fiscal
C.C 53.006.916
TP 180699-T