**No. 04 LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTA**

**GS-2024 -** 580965 **- MEBOG**

Bogotá, 31 octubre de 2024.

Teniente coronel
**IVONNE JOHANNA HERNANDEZ RODRIRGUEZ**
Jefe (E) Unidad Prestadora de Salud Bogotá
Cara. 68B Bis No. 44-58 Edificio BG. Edgar Yesid Duarte Valero Torre A
Bogotá D.C.

ASUNTO: Informe de supervisión No 04 del contrato No. 97-7-20186-24.

**TIPO DE INFORME**

PERIÓDICO **X O FINAL**

**Periodo del informe de supervisión**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Desde** | **01/10/2024** | **Hasta** | **30/10/2024** |

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "*Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014*", y la *"Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado*" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

**INFORMACIÓN GENERAL:**

Mediante Comunicación oficial GS-2024-016917-UPRES – GRUCO 29.25 al señor capitán IVÁN DAVID CONTRERAS SALAMANCA, obrando como jefe (E) Grupo Contratos de la Unidad Prestadora de Salud Bogotá, notifica como supervisor del contrato del asunto al responsable del grupo de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones – GUTIC de la REGI1.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** Mensual

**No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 3**

1. Informe de supervisión del mes julio del periodo comprendido entre el 19/07/2024 y el 30/08/2024, publicado en SECOP II - mediante comunicado oficial No GS-2024 - 575242 - MEBOG.
2. Informe de supervisión del mes agosto del periodo comprendido entre el 01/08/2024 y el 30/08/2024, publicado en SECOP II - mediante comunicado oficial No GS-2024 - 575246 - MEBOG.
3. Informe de supervisión del mes septiembre del periodo comprendido entre el 01/09/2024 y el 30/09/2024, publicado en SECOP II - mediante comunicado oficial No GS-2024 - 576190 - MEBOG.

**Información del contrato**

| | |
|---|---|
| Contrato No. | 97-7-20186-24 |
| Objeto del Contrato | PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO, PERIFÉRICOS, IMPRESORAS Y ESCÁNER |

| | |
|---|---|
| | EN USO DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTÁ Y LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CUNDINAMARCA. |
| Contratista | SAND SYSTEMS SAS – 900.118.918-9 |
| Representante legal | DANIEL HUMBERTO RODRÍGUEZ BALLESTEROS |
| Valor inicial del contrato | $ 90.000.000,00 |
| Valor adiciones del contrato | N/A |
| Valor total del contrato | $ 90.000.000,00 |
| Plazo de ejecución inicial | UN MES (1) TRECE (13) DIAS. |
| Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato | 19/07/2024 |
| Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato (pactada inicialmente) | 31/08/2024 |
| +p0Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es) | 01/09/2024 |
| Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es) | 31/10/2024 |
| Adiciones | N/A |
| Modificatorios | N/A |
| Prorrogas | DOS (2) MESES |
| Otros | N/A |

## 1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO

### 1.1 Acciones adelantadas:

Mediante comunicado oficial No GS-2024-431929-mebog de fecha 21 de agosto de 2024, suscrito por el señor PS-13 JOHN JAIRO MARCIALES JEFE DEL GRUPO DE LAS TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES – GUTIC, y en su calidad de Supervisor de contrato No 97-7-20186-24, solicito a jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Bogotá:

"En mi calidad de supervisor del contrato No. 97-7-20186-24, solicito respetuosamente a la señora coronel ampliar el plazo de ejecución del contrato suscrito con la empresa SAND SYSTEMS S.A.S, cuyo objeto contractual es la "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE COMPUTO, PERIFÉRICOS, IMPRESORAS Y ESCÁNER EN USO DE, LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTÁ Y LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CUNDINAMARCA, teniendo en cuenta que dicho contrato contempla un plazo de ejecución HASTA EL 31 DE AGOSTO DE 2024, termino en el que no se ha realizado la totalidad de los mantenimientos previstos, toda vez que el día 22 de julio la empresa SAND SYSTEMS S.A.S se lleva a reparar 43 equipos tecnológicos entre impresoras, computadores y escáner, de los cuales 15 de estos elementos fueron retornados en correcto funcionamiento el día 21 de agosto del año en curso, de acuerdo a lo manifestado por la empresa el restante de equipos será entregados inmediatamente los repuestos lleguen al país, teniendo en cuenta que estos debieron ser importados, por lo anterior se hace necesario ampliar el plazo de ejecución HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2024."

## 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| 1. El CONTRATISTA se obligará a cumplir el objeto del contrato que se llegue a suscribir como resultado de la adjudicación del proceso de selección, prestando la entrega de los elementos adjudicados con el cumplimiento del 100% de las especificaciones técnicas exigidas en la invitación y la oferta presentada. | SI | Se cumple con lo establecido |
| 2. Estarán a cargo del CONTRATISTA los costos de transporte, movilización, seguros, fletes, viáticos que se causen con motivo del cumplimiento objeto del contrato. Estos costos se entenderán incorporados al valor total del contrato que se llegase a celebrar, incluyendo los impuestos. | SI | Se cumple con lo establecido |
| 3. Si durante el tiempo de ejecución del contrato surge alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes, el CONTRATISTA deberá informar por escrito a la otra parte que corresponda, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo. | SI | Se cumple con lo establecido |
| 4. El CONTRATISTA se obliga a comunicar por escrito al contratante cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del presente contrato; de igual forma, se deberá informar cualquier cambio en el número de cuenta bancaria, con el fin de realizar los | SI | Se cumple con lo establecido |

| | | |
|---|---|---|
| respectivos pagos, allegando el original la Certificación Bancaria correspondiente. | | |
| 5. El CONTRATISTA se compromete a cambiar los elementos que presenten cualquier defecto de fabricación o mala calidad, una vez sean entregados e instalados dentro de los quince (15) días calendario siguientes al requerimiento, sin costo adicional para la Unidad Prestadora de Salud Bogotá, el cambio se solicitara por parte del supervisor. | SI | Se cumple con lo establecido |
| 6. El CONTRATISTA deberá ofrecer garantía por defecto de fábrica o mala calidad de los repuestos de un (01) año siguiente a la fecha de entrega e instalación de los mismos, sin costo adicional para l unidad Prestadora de Salud Bogotá. | SI | Nm |
| 7. El CONTRATISTA deberá cumplir con la obligación de pagar los Aportes a los Sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en los Artículos 114-1 del Estatuto Tributario, adicionado por el Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016. | SI | Pagos en línea, datos generales de la liquidación:<br>PLANILLA No. 80770798 - Pago 2024/10/24 Banco de Occidente Aportes en Línea:<br>AFP: COLFONDOS / PORVENIR<br>ARL: POSITIVA<br>EPS: SANITAS EPS |
| 8. El CONTRATISTA deberá constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única y cancelar los pagos a que hubiere lugar que se causen como consecuencia de la suscripción del contrato. | SI | Se cumple con lo establecido |
| 9. El CONTRATISTA deberá guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros. | SI | Se cumple con lo establecido |
| 10. No deberá acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Unidad Prestadora de Salud Bogotá y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias. | SI | Se cumple con lo establecido |
| 11. El CONTRATISTA deberá mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato. | SI | Se cumple con lo establecido |
| 12. El CONTRATISTA deberá asumir como su responsabilidad cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido necesaria tramitar antes del inicio del servicio. | SI | Se cumple con lo establecido |
| 13. El oferente cumplirá con las disposiciones del decreto 1443 del 31 de julio de 2004 por el cual se dictan las disposiciones para la implementación del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo SGSST. | SI | Se cumple con lo establecido |
| 14. Presentar el respectivo cronograma de visitas para los mantenimientos correctivos, deberá presentar y concertar entre la supervisión del contrato y el coordinador del contratista dos (02) días hábiles después de la entrega de la carta de inicio de contrato al contratista. | SI | Se cumple con lo establecido |
| 15. Los procedimientos de intervención a los equipos, deberán ser realizados previa coordinación con el supervisor del contrato y con los jefes de las unidades con el fin de no intervenir con las actividades que se programadas en los agendamientos de los pacientes de acuerdo al portafolio del servicio. | SI | Se cumple con lo establecido |
| 16. Si durante la vigencia del contrato se presentara el traslado de algunas de las instalaciones de la Unidad Prestadora de Salud | SI | Se cumple con lo establecido |

| | | |
|---|---|---|
| Bogotá, el contratista se compromete a coordinar el ajuste en el cronograma según la necesidad de la unidad. | | |
| 17. Los demás contenidos en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual. | SI | Se cumple con lo establecido |
| 18. El CONTRATISTA deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo. | SI | Se cumple con lo establecido |
| 19. Responsabilidad en cuanto a la Facturación Electrónica:<br><br>El Contratista deberá dar cumplimiento a la Directiva Presidencial 09 del 17/09/2022 "Lineamientos para el pago a los proveedores del estado": obligación de facturar electrónicamente para pago de bienes y servicios Contratados.<br><br>Del mismo modo deberá dar aplicabilidad a la Resolución Número 000042 del 05/05/2022 "por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos, el registro de la factura electrónica de venta como titulo valor, se expide el anexo técnico de factura electrónica de venta y se dictan otras disposiciones en materia de sistema de facturación". | SI | Se cumple con lo establecido |
| 20. Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial. | SI | Se cumple con lo establecido |
| 21. Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial. | SI | Se cumple con lo establecido |
| 22. El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la | SI | Se cumple con lo establecido |

| | | |
|---|---|---|
| modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional. | | |

## 2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

No se presentaron novedades durante el periodo de ejecución del contrato.

## 3 AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (96) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (8) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

## 4 TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Unidad Prestadora de Salud Bogotá pagará al CONTRATISTA el valor del contrato, en la ciudad de Bogotá D.C., en pagos mensuales, dentro de los cuarenta y cinco (45) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura acompañada de constancia de Recibo a Satisfacción de los servicios objeto del contrato suscrita por el Supervisor del Contrato y acreditación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales, respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en el Artículo 114 – 1 del estatuto tributario adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 , documentos que deben ser tramitados en la Ventanilla Única – Central de Cuentas del Edificio Brigadier General EDGAR YESID DUARTE VALERO ubicado en la Carrera 68 B Bis No. 44 – 58 Cuarto Piso, donde de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 "Derecho a Turno" se le asignará un número de radicación. En caso que el CONTRATISTA presente los documentos requeridos para el pago después del día veinte (20) del mes se realizará dentro de los (60) días hábiles siguientes a la fecha de la radicación. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC y ubicación de los recursos por parte del Nivel Central.

Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que este designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario, a nombre de la firma contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de Ley.

Responsabilidad en cuanto a la Facturación Electrónica:

El Contratista deberá dar cumplimiento a la Directiva Presidencial 09 del 17/09/2022 "Lineamientos para el pago a los proveedores del estado": obligación de facturar electrónicamente para pago de bienes y servicios Contratados.

Del mismo modo deberá dar aplicabilidad a la Resolución Número 000042 del 05/05/2022 "por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos, el registro de la factura electrónica de venta como título valor, se expide el anexo técnico de factura electrónica de venta y se dictan otras disposiciones en materia de sistema de facturación".

PROCEDIMIENTO TÉCNICO – ADMINISTRATIVO PARA EMISIÓN DEL RAS.

Una vez radicada la factura y prestado el servicio por parte del Adjudicatario (Contratista), el Supervisor del Contrato, previa revisión de los documentos y soportes, expedirán el Recibo a Satisfacción Técnico – Económico con la periodicidad que se establezca en el plan de pagos durante la ejecución del contrato, debiendo enunciar en forma puntual la ejecución física del contrato, relacionando para ello los aspectos de carácter técnico, administrativo, financiero y legal del negocio jurídico, cumpliendo con las obligaciones señaladas en la resolución 00090 del 15 de enero de 2018 "por la cual se actualiza, modifica y complementa el manual de contratación de la Policía Nacional.

NOTA: El Registro de Información Tributaria (RIT), es un requisito que constituye el mecanismo único para identificar, ubicar y clasificar las personas y entidades que tengan la calidad de contribuyentes, declarantes, agentes de retención, así como de los demás sujetos de obligaciones tributarias distritales respecto de los cuales ésta requiera su inscripción, por tal motivo aquellos que estén exonerados del mismo, deberán anexar la documentación que lo soporte.
Documentos requeridos:

Factura de venta original que cumpla con los requerimientos de ley.
Recibido a satisfacción técnico – económico expedido por el supervisor del contrato.

Certificación de aportes parafiscales, seguridad social (EPS, ARP y pensión) y pago de salarios expedido por el representante Legal o Revisor Fiscal.

Entregar informe de Gestión por intervención realizada a las unidades de la siguiente manera: fecha y establecimiento de intervención, trabajo realizado, insumos utilizados anexo fotográfico.
Ficha técnica de los insumos utilizados.

**NOMBRE BENEFICIARIO:** SAND SYSTEMS SAS
**BANCO:** BBVA
**TIPO DE CUENTA:** AHORROS LI
**NÚMERO DE CUENTA:** 0026129999

**4.1. Ejecución Financiera y Pagos:**

| **a. Balance general de pagos y entregas** | | |
|---|---|---|
| | **Valor en pesos** | **% del valor del contrato** |
| Valor total del contrato | $ 90.000.000,00 | 100,00 |
| Valor total de las entregas | $ 89.985.889,45 | 99,98 |
| Valor total facturado | $ 81.037.460,47 | 90,04 |
| Valor facturado pendiente de pago | $ 8.962.539,53 | 9,96 |
| Valor pagado | $ 81.037.460,47 | 90,04 |
| Valor pendiente de entrega | $ 14.110,55 | 0,02 |

**b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado**

| No. de acta o constancia de recibido | Valor recibido | Fecha de recibido | Valor facturado | No. factura | Valor pagado | Valor deducciones | No. orden de pago |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. 03 01/11/2024 | $ 8.948.428,98 | 24/10/2024 | $ 8.948.428,98 | 03 | $ 0 | $ 0 | N/A |

## *5* RECOMENDACIONES

Como supervisor, para este periodo no hay recomendaciones a la Administración.

## 6 CONCLUSIONES

| | | |
|---|---|---|
| El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales | **SI X** | Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros). |
| | **NO___** | En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas. |

Atentamente,

Firma_____

PS-13 John Jairo Marciales
GUTIC UPRES BOGOTA
Supervisor Contrato No. 97-7-20186-24
Correo electrónico: John.marciales@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3043903956

| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | Bogotá, D.C. 29 de octubre 2024 |
| Unidad: | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTÁ |
| Tipo de contrato | |

| Tipo de contrato | Marque el tipo de contrato |
|---|---|
| Orden de compra | |
| Contrato de obra | |
| Contrato de consultoría | |
| Contrato de prestación de servicios | X |
| Contrato de compraventa | |
| Contrato de suministro | |
| Contrato interadministrativo | |

| | |
|---|---|
| Contrato / aceptación de oferta u orden de compra No. | 97-7-20186-24 |
| Constancia de recibido No. | 03 |
| Contratista: | SAND SYSTEMS SAS |
| NIT del contratista: | 900.118.918-9 |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO, PERIFÉRICOS, IMPRESORAS Y ESCÁNER EN USO DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTÁ Y LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CUNDINAMARCA. |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra): | NO APLICA |
| Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra: | $ 90.000.000,00 |
| Plazo de ejecución: | 19/07/2024 AL 31/10/2024 |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | NO APLICA |
| Lugar de ejecución y/o entrega | Cra 68 B bis No 44 - 58 Edificio BG. EDGAR YESID DUARTE VALERO Torre A, Piso 4 ubicado en la ciudad de Bogotá |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO _X_ | |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña: | PS-13 JOHN JAIRO MARCIALES<br>Responsable GUTIC UPRES BOGOTA |
| Fecha de entrega certificada: | Del 01 al 30 de octubre 2024 |

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024

| Vigencia | Unidad | Recurso | Descripción de bienes o servicios recibidos | Valor Recibido | Valor Facturado | Valor a amortizar y/o descontar | Valor a pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2024 | UPRES BOGOTÁ | 16 | LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO, PERIFÉRICOS, IMPRESORAS Y ESCÁNER EN USO DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTÁ Y LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CUNDINAMARCA. | $ 8.948.428,98 | $ 8.948.428,98 | $ 0 | $ 8.948.428,98 |

| | |
|---|---|
| Acta de recepción de bienes | NO APLICA |

DIRECCIÓN DE SANIDAD
UPRES BOGOTÁ
CARGO FINANCIERO
31 OCT 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN

| CANT. | DESCRIPCIÓN | VALOR UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 10 | DiscoSSD(EstadoSólido)240Gb-M920Z | $ 77.690,76 | $ 776.907,60 |
| 2 | Sensor detección depapel-DS-760 | $ 60.031,09 | $ 120.062,18 |
| 2 | Kit alimentador -DS-760 | $ 106.676,47 | $ 213.352,94 |
| 5 | Sensor detección de papel-GT-S85 | $ 67.531,93 | $ 337.659,65 |
| 5 | Kit alimentador-GT-S85 | $ 106.676,47 | $ 533.382,35 |
| 8 | Cabezal de Impresión-M200 | $ 102.252,94 | $ 818.023,52 |
| 8 | Kit de mantenimiento-M200 | $ 23.527,73 | $ 188.221,84 |
| 4 | Rodillo de alimentacióndepapel-M200 | $ 39.776,47 | $ 159.105,88 |
| 4 | Motor cabezal de impresión-M200 | $ 38.642,02 | $ 154.568,08 |
| 2 | Tanque de tinta-M200 | $ 56.631,93 | $ 113.263,86 |
| 5 | Tubo de tinta-M200 | $ 27.928,57 | $ 139.642,85 |
| 6 | Bus de datos-M200 | $ 19.446,22 | $ 116.677,32 |
| 4 | Sensor de imagen de escáner-M200 | $ 32.205,88 | $ 128.823,52 |
| 1 | Sensor detector de papel de escáner-M200 | $ 30.771,43 | $ 30.771,43 |
| 4 | Cabezal de impresión-M100 | $ 102.257,14 | $ 409.028,56 |
| 2 | Kit de mantenimiento-M100 | $ 23.527,73 | $ 47.055,46 |
| 2 | Rodillo de alimentación de papel-M100 | $ 43.389,92 | $ 86.779,84 |
| 2 | Motor cabezal de impresión-M100 | $ 40.490,76 | $ 80.981,52 |
| 3 | Tanque de tinta-M100 | $ 56.631,93 | $ 169.895,79 |
| 4 | Tubo de tinta-M100 | $ 27.928,57 | $ 111.714,28 |
| 2 | Bus de datos-M100 | $ 14.016,81 | $ 28.033,62 |
| 2 | Sensor de imagen de escáner-M100 | $ 32.757,98 | $ 65.515,96 |
| 2 | Sensor detector de papel de escáner-M100 | $ 32.578,99 | $ 65.157,98 |
| 2 | Main Board-SATURNOAIO | $ 439.647,06 | $ 879.294,12 |
| 2 | Procesador-SATURNOAIO | $ 339.367,23 | $ 678.734,46 |
| 2 | Display-SATURNOAIO | $ 177.918,49 | $ 355.836,98 |
| 2 | Memoria RAM-SATURNOAIO | $ 172.43,97 | $ 344.873,94 |
| 2 | Tarjeta inversora-SATURNOAIO | $ 183.161,34 | $ 366.322,68 |
| | | | |
| Valor en Letras | | SUBTOTAL (SIN IVA) | $ 7.519.688,21 |
| OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO CON NOVENTA Y OCHO CENTAVOS ($ 8.948.428,98) MONEDA LEGAL COLOMBIANA. | | IVA | $ 1.428.740,77 |
| | | TOTAL FACTURA | $ 8.948.428,98 |

| No. factura | Fecha factura | Valor factura | Nota crédito o débito | Valor neto |
|---|---|---|---|---|
| FEL18 | 24 septiembre de 2024 | $ 8.948.428,98 | | $ 8.948.428,98 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos | | | | $ 8.948.428,98 |

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Informe de actividades mensual las actividades se prestaron dentro del plazo de ejecución, Cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social, avala el pago de la cuenta de cobro 01 de fecha 05 de septiembre de 2024.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

| No. | OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA | CUMPLIO | OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS |
|---|---|---|---|
| 1 | El oferente deberá realizar los mantenimientos correctivos de los equipos de cómputo, periféricos, impresoras y escáner que lo requieran en coordinación con el supervisor del contrato. | Si_X_No__ | Se cumple con lo establecido |
| 2 | En caso de daño de algún componente electrónico y/o mecánico de la máquina, durante el mantenimiento Correctivo, por manipulación inadecuada o procedimiento técnico mal ejecutado, el proponente asumirá, sin costo adicional para la Unidad Prestadora de Salud Bogotá de la Policía Nacional, el valor de la reparación con el respectivo cambio de la pieza o componente dañado, en un término de 15 días calendarios. | Si_X_No__ | Se cumple con lo establecido |
| 3 | El técnico, tecnólogo o ingeniero que presta el servicio de mantenimiento correctivo incluido el repuesto deberá tener su propio kit de herramientas y elementos de limpieza de computadores para realizar las labores asignadas. | Si_X_No__ | Se cumple con lo establecido |
| 4 | Para realizar el servicio de mantenimiento correctivo incluido el repuesto, debe contar con personal idóneo y se realizarán en las instalaciones del oferente, con las herramientas adecuadas en su centro de servicio autorizado por la marca, no se intervendrán los equipos, ni se realizarán cambios de repuestos sin el debido consentimiento y previa aceptación por parte del supervisor del contrato. | Si_X_No__ | Se cumple con lo establecido |
| 5 | INFORME POR CADA ACTIVIDAD REALIZADA EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO<br>El oferente se compromete a entregar al supervisor del contrato informe del trabajo realizado, firmado por el profesional relacionado en la oferta presentada, el informe debe contener los siguientes aspectos:<br>1. La descripción detallada de las actividades realizadas en el mantenimiento correctivo realizado<br>2. Informe del estado y funcionamiento actual de los equipos intervenidos<br>3. Detalle de las novedades encontradas.<br>4. Certificar el funcionamiento de los equipos intervenidos. | Si_X_No__ | Se cumple con lo establecido |
| 6 | El oferente deberá prestar el servicio de mantenimiento correctivo incluidos repuestos, en sus instalaciones físicas; que deben estar ubicada en la ciudad de Bogotá. Los gastos de transporte y logística deberán ser asumidos por el contratista. | Si_X_No__ | Se cumple con lo establecido |
| 7 | Los repuestos suministrados por el oferente como son discos duros, Board, memorias, procesadores, fuentes de poder, deben ser con una fecha de fabricación no anterior al año 2019 deben venir sellados. No se aceptan productos remanufacturados. | Si_X_No__ | Se cumple con lo establecido |
| 8 | El oferente deberá garantizar a todo costo el servicio de mantenimiento correctivo incluido el repuesto a los equipos que lo requieran, de acuerdo a las órdenes de trabajo que expida el supervisor del contrato. | Si_X_No__ | Se cumple con lo establecido |
| 9 | En caso de presentarse fallas en algún equipo tecnológico, el contratista deberá atender el llamado de la Unidad Prestadora de Salud Bogotá dentro de un tiempo máximo de cuatro (4) horas con el equipo técnico asignado con repuestos o equipos originales. | Si_X_No__ | Se cumple con lo establecido |
| 10 | El tiempo máximo para dar solución a los requerimientos generados por la Unidad Prestadora de Salud Bogotá, mediante orden de servicio será de quince (15) día calendario, los cuales deberán atenderse de acuerdo a su prioridad. | Si_X_No__ | Se cumple con lo establecido |
| 11 | El oferente debe realizar el cambio de todas las partes que se encuentren averiadas, dañadas y/o defectuosas. Las piezas se deben reemplazar por una de las misma características o superiores de las que tiene el equipo instalado, solo se aceptan repuestos originales, nuevos. por ningún motivo se aceptarán repuestos remanufacturados. Se debe garantizar por parte del contratista la calidad y el funcionamiento normal del equipo, por un periodo de un año. | Si_X_No__ | Se cumple con lo establecido |
| 12 | Los repuestos que se requieran y no se encuentren relacionados en el listado serán suministrados por el contratista previo autorización del supervisor del contrato. El contratista deberá presentar una (01) cotización que será comparada con una (1) cotización presentada por el supervisor y se escogerá la mejor oferta económica que cumpla con los requerimientos para solucionar la falla presentada. | Si_X_No__ | Se cumple con lo establecido |
| 13 | El contratista realizará todos los cambios de partes, repuestos y/o elementos necesarios por otros de iguales o superiores características, con el objeto de mantener la disponibilidad del servicio, sin ningún costo para la policía Nacional. Deberá efectuar el mantenimiento de la red de datos, ajustar y realizar el cambio de conectores, cables y demás elementos deteriorados o dañados. | Si_X_No__ | Se cumple con lo establecido |

NOTA: para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.

FIRMA DE SUPERVISOR

PS-13 JOHN JAIRO MARCIALES
Supervisor del contrato No 97-7-20186-24
Responsable (E) GUTIC UPRES BOGOTA

Sand Systems

**Sand Systems SAS**
SAND-SYSTEMS S.A.S - NIT 900118918-9
Calle 114a #45-32 Ofic 235, Bogotá, D.C., Bogotá D.C., C.P. 111111
Tel: +573242238249
contabilidad@sandsystems.net ; sandsystems.net

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
**No. FEL18**
Responsable de IVA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SEÑOR(ES)** | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTA | | **FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)** |
| **DIRECCIÓN** | Carrera 68b BIS #44-58, Colombia, Bogotá, D.C., Bogotá D.C., 111061 | | 24/10/2024 |
| **TELÉFONO** | | **NIT** 901361596-4 | **FECHA DE VENCIMIENTO** 24/10/2024 |

| ID | Ítem | Unidad | Precio | Cantidad | Descuento | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 26 | Display - SATURNO AIO | Unidad | $177.918,49 | 2 | | $355.836,98 |
| 27 | Memoria ram - SATURNO AIO | Unidad | $172.436,97 | 2 | | $344.873,94 |
| 28 | Tarjeta inversora - SATURNO AIO | Unidad | $183.161,34 | 2 | | $366.322,68 |

Moneda: COP
Generado: 2024-10-24 09:57:40-05:00
Validación DIAN: 2024-10-24 09:58:41-05:00

Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia débito

Cuenta para consignación o transferencia: Cuenta de Ahorros BBVA (09 dígitos) 026 129 999 (10 dígitos) 0 026 129 999 (16 dígitos) 0 026 000200129999

**CUFE: b1960704bf2f0eded3013b0f9b0b6f25e9d7e148f63e5ccab6ea445394aba3be1f0960700467da18953ea94c53767211**

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

| | |
|---|---|
| Subtotal | $7.519.688,21 |
| IVA (19.00%) | $1.428.740,77 |
| Total | $8.948.428,98 |

**Total de lineas: 28**

DIRECCIÓN DE SANIDAD
U. RES BOGOTA
GRUPO FINANCIERO
31 OCT 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764065193344 de 2024-02-07 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FEL1 hasta FEL1000 con vigencia hasta 2025-02-07

**Representación gráfica de factura de venta electrónica**



Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

**Sand Systems SAS**
SAND-SYSTEMS S.A.S - NIT 900118918-9
Calle 114a #45-32 Ofic 235, Bogotá, D.C., Bogotá D.C., C.P. 111111
Tel: +573242238249
contabilidad@sandsystems.net ; sandsystems.net

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**No. FEL18**
Responsable de IVA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SEÑOR(ES)** | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTA | | **FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)** |
| **DIRECCIÓN** | Carrera 68b BIS #44-58, Colombia, Bogotá, D.C., Bogotá D.C., 111061 | | 24/10/2024 |
| | | | **FECHA DE VENCIMIENTO** |
| **TELÉFONO** | | **NIT** 901361596-4 | 24/10/2024 |

| ID | Ítem | Unidad | Precio | Cantidad | Descuento | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Disco SSD (Estado Sólido) 240Gb - M920Z | Unidad | $77.690,76 | 10 | | $776.907,60 |
| 2 | Sensor detección de papel - DS-760 | Unidad | $60.031,09 | 2 | | $120.062,18 |
| 3 | Kit alimentador - DS-760 | Unidad | $106.676,47 | 2 | | $213.352,94 |
| 4 | Sensor detección de papel - GT-S85 | Unidad | $67.531,93 | 5 | | $337.659,65 |
| 5 | Kit alimentador - GT-S85 | Unidad | $106.676,47 | 5 | | $533.382,35 |
| 6 | Cabezal de Impresión - M200 | Unidad | $102.252,94 | 8 | | $818.023,52 |
| 7 | Kit de mantenimiento - M200 | Unidad | $23.527,73 | 8 | | $188.221,84 |
| 8 | Rodillo de alimentación de papel - M200 | Unidad | $39.776,47 | 4 | | $159.105,88 |
| 9 | Motor cabezal de impresión - M200 | Unidad | $38.642,02 | 4 | | $154.568,08 |
| 10 | Tanque de tinta - M200 | Unidad | $56.631,93 | 2 | | $113.263,86 |
| 11 | Tubo de tinta - M200 | Unidad | $27.928,57 | 5 | | $139.642,85 |
| 12 | Bus de datos - M200 | Unidad | $19.446,22 | 6 | | $116.677,32 |
| 13 | Sensor de imagen de escáner - M200 | Unidad | $32.205,88 | 4 | | $128.823,52 |
| 14 | Sensor detector de papel de escáner - M200 | Unidad | $30.771,43 | 1 | | $30.771,43 |
| 15 | Cabezal de impresión - M100 | Unidad | $102.257,14 | 4 | | $409.028,56 |
| 16 | Kit de mantenimiento - M100 | Unidad | $23.527,73 | 2 | | $47.055,46 |
| 17 | Rodillo de alimentación de papel - M100 | Unidad | $43.389,92 | 2 | | $86.779,84 |
| 18 | Motor cabezal de impresión - M100 | Unidad | $40.490,76 | 2 | | $80.981,52 |
| 19 | Tanque de tinta - M100 | Unidad | $56.631,93 | 3 | | $169.895,79 |
| 20 | Tubo de tinta - M100 | Unidad | $27.928,57 | 4 | | $111.714,28 |
| 21 | Bus de datos - M100 | Unidad | $14.016,81 | 2 | | $28.033,62 |
| 22 | Sensor de imagen de escáner - M100 | Unidad | $32.757,98 | 2 | | $65.515,96 |
| 23 | Sensor detector de papel de escáner - M100 | Unidad | $32.578,99 | 2 | | $65.157,98 |
| 24 | Main Board - SATURNO AIO | Unidad | $439.647,06 | 2 | | $879.294,12 |
| 25 | Procesador - SATURNO AIO | Unidad | $339.367,23 | 2 | | $678.734,46 |

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S. - Software Alegra - NIT 900.559.088-2

Autorización de numeración de facturación N°18764065193344 de 2024-02-07 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FEL1 hasta FEL1000 con vigencia hasta 2025-02-07



**Representación gráfica de factura de venta electrónica**

**Sand Systems**
**Nit 900.118.918-9**

## CERTIFICACIÓN DE ACREDITACION DEL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo, Daniel Humberto Rodríguez Ballesteros, cédula de ciudadanía número 79.300.669 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de **Sand Systems SAS**, identificada con el Nit **900.118.918-9**, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá me permito certificar que la empresa ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en la ciudad de Bogotá a los 26 días del mes de octubre de 2024.

Atentamente,

Daniel Humberto Rodríguez Ballesteros
C.C 79.300.669

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 | 900118918-9 | SAND SYSTEMS SAS | | Calle 114a 45 32 Ofic 235 | 3242238249 | contacto@sandsystems.net | |
| 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 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 4 | 0 |
| 2024-10 | 2024-09 | E | 24/10/2024 | 80770798 | TOTAL A PAGAR | |
| | | | | | $1.321.200 | |

## ETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo | 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 | INL | 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 |
| CC | 1032509111 | HERNANDEZ APONTE RAFAEL EDUARDO | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.300.000 | 52.000 | 14-23 | 1.300.000 | 2 | 13.600 | CCF24 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 1143114292 | DELGADO CORTEZ HAYDER IVAN | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.300.000 | 52.000 | 14-23 | 1.300.000 | 2 | 13.600 | CCF24 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 79300669 | RODRIGUEZ BALLESTEROS DANIEL HUMBERTO | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.300.000 | 52.000 | 14-23 | 1.300.000 | 2 | 13.600 | CCF24 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 79588821 | HERNANDEZ APONTE LUIS ELIAS | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.300.000 | 52.000 | 14-23 | 1.300.000 | 2 | 13.600 | CCF24 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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 | 900118918-9 | SAND SYSTEMS SAS | | Calle 114a 45 32 Ofic 235 | 3242238249 | contacto@sandsystems.net | |
| 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 |
| | | | | | 4 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-10 | 2024-09 | E | 24/10/2024 | 80770798 | $1.321.200 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Dias Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 208.000 | 0 | | 0 | | 0 | 20 | 3.000 | 0 | 211.000 | 4 |

| TOTALES PENSIÓN | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Dias Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 20 | 3.000 | 0 | 211.000 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 416.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 20 | 6.000 | 0 | 422.000 | 2 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 20 | 3.000 | 0 | 211.000 | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 54.400 | | | | 54.400 | 20 | 800 | 55.200 | | | 544 | 55.200 | 4 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Dias Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 208.000 | 20 | 3.000 | 211.000 | 4 |

| TOTALES PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Valor Aporte | Dias Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA | | | | |
| 0 | 20 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 20 | 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 | 1 | 208.000 | 211.000 |
| Pensión | 3 | 832.000 | 844.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 54.400 | 55.200 |
| CCF | 1 | 208.000 | 211.000 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 6 | 1.302.400 | 1.321.200 |

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 141049562244

(415)7707212489984(8020) 000014104956224 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 1 1 8 9 1 8 | 9 | 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
SAND-SYSTEMS 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 114 A 45 32 OF 235

42. Correo electrónico contabilidad@sandsystems.net

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

## 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 1 | 2 0 2 3 1 0 2 5 | 6 2 0 2 | 2 0 2 3 1 0 2 5 | | | | |

## 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
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 | Exportadores |
|---|---|
| 54. Código | 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 - 07 - 11 / 17 : 25: 48

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 RODRIGUEZ BALLESTEROS DANIEL HUMBERTO
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CONTROLADA SIN VALIDEZ

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141049562244

(415)7707212489984(8020) 000014104956224 4

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

Vigencia

| | |
|---|---|
| 80. Desde | 2 0 0 6 1 1 1 0 |
| 81. Hasta | 2 0 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

Superintendencia de Sociedades 5

## 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 | | | | - |
| 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

Fecha generación documento PDF: 11-07-2024 05:32:48PM

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141049562244

(415)7707212489984(8020) 000014104956224 4

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

### Representación

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 3 1 0 2 5 |

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

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RODRIGUEZ | BALLESTEROS | DANIEL | HUMBERTO |

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

**2**

| 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 |
|---|---|---|
| | | |

**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 SIN COSTO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

# DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
## REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
## INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:05/09/2024

CONTRIBUYENTE N.I.T. 900118918 SAND-SYSTEMS SAS

### INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 114 A 45 32 OG 235 Teléfonos: 3242238249

Dirección electrónica: contacto@sandsystems.net Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 05/09/2024 Soporte Inscripción: -

### PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 25/10/2023

Matrícula Mercantil:03746492 Fecha inicio de Actividades: 25/10/2023 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 6201 - Actividades de desarrollo de sistemas informáticos (planificación, análisis, diseño, programación, pruebas)

Actividad 2: 6202 - Actividades de consultoría informática y actividades de administración de instalaciones informáticas

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

### ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

### REPRESENTANTES ACTIVOS

| Fecha Inicio | Tipo | Documento | NOMBRE | Tipo Representación |
|---|---|---|---|---|
| 25/10/2023 | C.C. | 79300669 | DANIEL HUMBERTO RODRIGUEZ BALLESTEROS | REPRESENTANTE LEGAL |

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaría de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

Version 2.0.2