Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central	**COMPROBANTE DE INGRESO No.** **REC-095-2025**	**CÓDIGO: GRF-FO-08** **VERSIÓN: 2** **VIGENCIA: OCTUBRE 3 de 2018** **PÁGINA: 1 de 1**

PROVEEDOR: B**ERSOFT SAS** NIT/CC: **G006GG41G-7** FECHA DE INGRESO: **11 DICIEMBRE 2025**

FACTURA NO: BFVT. NO 430 NUMERO Y FECHA DE CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA **CTO-221-2025**

Item	Cuenta	Nombre del Articulo	Und	Cnt		Valor Un.	Total+IVA
1	197007001 I Licencias	SISTEMA ADVISER PERMANENCIA VERSION 11	UND	1	$	47,550,000.00	

CUENTA	SUBTOTAL	IVA	TOTAL
197007001 I Licencias	**$ 47,550,000.00**	**$ 9,034,500.00**	**$ 56,584,500.00**

ELABORÓ: **DANIELA MONSALVE CALDERON** C.C. No: 1.000.836.745 Auxiliar Bienes Muebles (Contratista)	REVISÓ: **MARTHA PATRICIA QUINTERO MONSALVE** C.C. No: 52.102.524 Profesional Bienes Muebles (Contratista)	

CLASIF. DE CONFIDENCIALIDAD	IPC	CLASIF. DE INTEGRIDAD	A	CLASIF. DE DISPONIBILIDAD	1

Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central Establecimiento Público de Educación Superior	FORMATO CUMPLIDO DE SUPERVISIÓN CONTRATISTAS	CÓDIGO: GAD-FO-02 VERSIÓN: 6 VIGENCIA: 2025-10-16 PÁGINA: 1 de 2

Dependencia:	VICERRECTORÍA ACADÉMICA	**Pago No:**	1	**Total de pagos**	1		
				En Ejecución:	SI	**Pago Final:**	**SI**

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

Nombres y Apellidos	BERSOFT SAS		
Nro. De Identificación	900699419-7	**Email:**	info@bersoftsoluciones.com

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato No.	221-2025	**Período a cobrar:**	Febrero	**Plazo de Ejecución:**		30/05/2025 al 30/05/2026	
		Fecha de iniciación:	30/05/2025	**Fecha de terminación:**	30/05/2026	**Fecha de Prorroga:**	
Responsabilidad Tributaria	**Tipo de Régimen (Tributario)**		**Novedades del período a pagar**		**Sin Novedades**		
Responsable de IVA	Persona Jurídica		**Periodo a pagar (en el caso de terminacion anticipada)**				
Tipo de Cuenta Bancaria	**Corriente**	**Numero de Cuenta Bancaria**	**359028974**	**Banco**	**BANCO DE BOGOTÁ**		

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	**$ 56.584.500,00**	**Valor Adición:**	**-**	**Valor Total:**	**56.584.500,00**	**100%**

Cuota

Cuenta No. 1	Cuenta No. 2	Cuenta No. 3	Cuenta No. 4	Cuenta No. 5	Cuenta No. 6	Cuenta No. 7
$ 56.584.500,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -

Cuenta No. 8	Cuenta No. 9	Cuenta No. 10	Cuenta No. 11	Cuenta No. 12	Cuenta No. 13	Cuenta No. 14
$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -

Cuenta No. 15	Cuenta No. 16	Cuenta No. 17	Cuenta No. 18	Cuenta No. 19	Cuenta No. 20	Cuenta No. 21
$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -

VALOR A PAGAR: **$ 56.584.500,00** **TOTAL PAGADO** **$ 56.584.500**

Saldo: **$ -** **Porcentaje de Ejecución Financiera** **100,00%**

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

OBJETO:	ADQUISICIÓN DEL PLAN DE ACTUALIZACIÓN Y SOPORTE PARA EL SOFTWARE ADVISER V.11 -DURANTE UN (1) AÑO PARA EL APOYO AL ÁREA DE BIENESTAR UNIVERSITARIO PROYECTO RUSIA

RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES: SE VERIFICARON LOS VALORES Y PORCENTAJES COTIZADOS CORRESPONDIENTES A LA CUOTA DEL CONTRATO.

SEGURIDAD SOCIAL	**Pension**		**ARL**	**$ -**	**Riesgo No.**	**1**
	Salud		**Número de Planilla**			
			Total Planilla	**$**		**-**

AVANCE DEL CONTRATO

SE HACE LA EVALUACIÓN CORRESPONDIENTE REVISANDO LOS TRABAJOS EJECUTADOS Y SE AUTORIZA EL PAGO DEL CONTRATO EN REFERENCIA DE LA CUOTA NO.	**1**

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE PAGO
(Describa las actividades y/o productos especificas que realizo en periodo)

Suscribir acta de Inicio
Cumplir con el objeto contractual
Entregar la licencia en las instalaciones de la ETITC, área de almacén, con el visto bueno del supervisor del contrato.
Atender a la solicitud en cuanto indicaciones del supervisor del contrato requiera.
Presentar las garantías contractuales que se solicitan en el plazo establecido por la ETITC.
Brindar soporte y acompañamiento cuanto el supervisor del contrato asi lo requiera.

Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central	FORMATO CUMPLIDO DE SUPERVISIÓN CONTRATISTAS	CÓDIGO: GAD-FO-02 VERSIÓN: 6 VIGENCIA: 2025-10-16

Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que se presente durante la ejecución del contrato.

Como contratista persona juridica, he vinculado por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad: SI NO (ESTA NOTA NO APLICA porque su inclusión para una persona jurídica resulta improcedente.)

Declaro bajo gravedad de juramento en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 2271 de 2009 y el articulo 126-1 del Estatuto tributario, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud y pensión, de la Orden Contractual de prestación de servicios suscrita con la ETITC, de la presente cuenta de cobro. ***(adjuntar planilla de la seguridad social pagada o liquidada). (ESTA NOTA NO APLICA porque su inclusión para una persona jurídica resulta improcedente.)***

Como persona jurídica solicito la aplicación de una tarifa de retención en la fuente superior , la cual se solicita sea aplicada a partir del mes siguiente a la presentación de la esta cuenta de cobro.
SI_____ NO X Tarifa Adicional_____.



FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE CONTRATISTA: WILLIAM CAMILO BERNAL PEÑA

C.C.:1.026.258.448

CARGO: DIRECTOR GENERAL



FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOHno.NÉSTOR RAÚL POLANIA GONZÁLEZ

C.C.: 19371763

CARGO: VICERRECTOR ACADÉMICO

Observaciones del Supervisor a los trabajos ejecutados:

RECIBIDO A SATISFACCION

En calidad de supervisor del contrato anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas.
Igualmente certifico 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), y cumplió con los aportes a salud y pensión.
Por lo anterior, autorizo el pago.

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Anexos:

Planilla Estado **PAGADA** Aportes Salud Pensión ARL (Positiva)	**SI**
Planilla Estado **LIQUIDADA** Aportes Salud Pensión ARL (Positiva)	**NO**
Informe De Gestión Mensual De Contratistas GAD-FO-03	**NO**
Factura	**SI**
Ingreso de Almacén	**SI**
Certificado De Retiro De Personal (paz y salvo) GTH-FO-09	**NO**
RUT	**NO**

"Entidad a consignar los valores correspondientes a Pensiones voluntarias o AFC

Valor a descontar :

Solicitud de deducciones (Art 387 Est T.)

Dependientes :	NO
AFC o Pensiones Voluntarias	NO
Intereses de Vivienda:	NO
Medicina Prepagada:	NO

Autorizo a la Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central (ETITC) para que trate mis datos personales con fines institucionales, de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales. Los datos recolectados mediante este formato serán utilizados exclusivamente para los propósitos relacionados con las funciones misionales y administrativas de la Escuela, y se encuentran amparados por la Política de Protección de Datos Personales aprobada.

CLASIF. CONFIDENCIALIDAD	IPC	CLASIF. INTEGRIDAD	A	CLASIF. DISPONIBILIDAD	1

Factura Electrónica De Venta No

BFVT No. 436

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764076985064 que habilita desde BFVT 301 hasta BFVT 1000. Vence 2026-08-12

BERSOFT SAS

Nit 900699419 7

IVA Regimen Común No somos Retenedores de Renta ni de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 6201 9.66 X 1000

CLIENTE ESCUELA TECNOLOGICA INSTITUTO TECNICO CENTRAL **NIT** 860523694 6

DIRECCIÓN	POR CONCEPTO DE
CL 13 16 74 BRR LA FAVORITA	FACTURA DE VENTA

TELÉFONO	CIUDAD
3443000	Bogota D.C.

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
02/02/2026	02/03/2026	BERSOFT SAS	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	Total
1	001	LICENCIA DE USO **Pago del 100% correspondiente a la adquisición del plan de actualización y soporte para el software Adviser V. 11, durante un (1) año (Período: Desde 04/12/2025 hasta 03/12/2026); referente al contrato No. 221-2025.**	1	Und.	47.550.000,00	$ 47.550.000,00

1 **TOTAL DE ITEMS**

VALOR EN LETRAS

CINCUENTA Y TRES MILLONES CIENTO CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**47.550.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA 19%	**9.034.500,00**
RETEFUENTE 3,5%	**1.664.250,00**
RETEIVA	**1.355.175,00**
RETEICA	**459.333,00**
VALOR TOTAL A PAGAR	**$ 53.105.742,00**



Consignaciòn a cuenta corriente del banco de bogota nº 359028974

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación 02/02/2026 10:21:42

NOTA FINALES:#$22-34-00;436;tesoreria@itc.edu.co#$

CL 105A 14 92 OF 515 Teléfono 3105828190 - 3138179604

Correo Electrónico info@bersoftsoluciones.com

Documento de Contingencia

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				15	$11,865,700	$0	$0	$11,865,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$1,449,000	$0	$0	$1,449,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$2,314,500	$0	$0	$2,314,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$3,568,200	$0	$0	$3,568,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$1,180,900	$0	$0	$1,180,900
SKANDIA	230901	800,253,055	2	2	$3,353,100	$0	$0	$3,353,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$289,300	$0	$0	$289,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	15	$289,300	$0	$0	$289,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$2,902,900	$0	$0	$2,902,900
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	15	$2,902,900	$0	$0	$2,902,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				15	$2,902,900	$0	$0	$2,902,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	4	$680,900	$0	$0	$680,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$357,000	$0	$0	$357,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$758,400	$0	$0	$758,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$666,100	$0	$0	$666,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$440,500	$0	$0	$440,500
TOTAL				**15**	**$17,960,800**	**$0**	**$0**	**$17,960,800**

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO DE SEGUIRIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

BERSOFT SAS

NIT 900.699.419-7

Bajo gravedad de juramento y dando cumplimiento a lo establecido en las leyes 100 de 1993, 789 de 2002, 797 de 2003 y 828 de 2003 y el decreto 1703 de 2002, certifico que BERSOFT SAS ha dado cumplimiento íntegro y oportuno a todas las obligaciones en los meses de JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DEL 2025 a las entidades o sistemas marcados a continuación:

SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	**X**
RIESGOS PROFESIONALES	**X**
PENSIONES	**X**
CAJA DE COMPENSACIÓN	**X**

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. a los diecinueve (19) días del mes de enero del 2026.

JORGE ENRIQUE CASTELLANOS
CC. 1.069.302.847
CONTADOR PUBLICO
T.P 216215-T

WILLIAM CAMILO BERNAL PEÑA
CC. 1.026.259.448
REPRESENTANTE LEGAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.026.259.448

BERNAL PEÑA
APELLIDOS

WILLIAM CAMILO
NOMBRES

Camilo Bernal Peña
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-NOV-1987

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

21-ABR-2006 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1500103-47150398-M-1026259448-20060710 07679 06191A 02 186214851

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14922858148

(415)7707212489984(8020) 000001492285814 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
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
BERSOFT SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 105 A CR 14 92 OF 515

42. Correo electrónico servicios@bersoftsoluciones.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	2 9 5 3 8 5 2	3 1 6 4 6 9 8 5 4 0

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	2 0 1 4 0 2 0 7	6 2 0 2	2 0 2 0 0 5 1 8		7 1 1 2	5 8 2 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 4	4 2	4 8	5 2	5 5																		

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

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 BERNAL PEÑA WILLIAM CAMILO
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 14922858148

(415)7707212489984(8020) **000001492285814 8**

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 4 0 2 0 7	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 4 0 2 0 7	
77. No. Matrícula mercantil	0 2 4 1 0 7 8 7	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 4 0 2 0 7	
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	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14922858148

(415)7707212489984(8020) **000001492285814 8**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 4 0 2 0 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 2 6 2 5 9 4 4 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BERNAL	PEÑA	WILLIAM	CAMILO

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 DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14922858148

(415)7707212489984(8020) **000001492285814 8**

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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
CASTELLANOS	SANTOS	JORGE	ENRIQUE

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada
9 0 0 9 9 0 4 9 1	4	GROUP CONTADORES S.A.S

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 0 1 0 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central	**COMPROBANTE DE INGRESO No.** **REC-095-2025**	**CÓDIGO: GRF-FO-08** **VERSIÓN: 2** **VIGENCIA: OCTUBRE 3 de 2018** **PÁGINA: 1 de 1**

PROVEEDOR: B**ERSOFT SAS** NIT/CC: **G006GG41G-7** FECHA DE INGRESO: **11 DICIEMBRE 2025**

FACTURA NO: BFVT. NO 430 NUMERO Y FECHA DE CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA **CTO-221-2025**

Item	Cuenta	Nombre del Articulo	Und	Cnt		Valor Un.	Total+IVA
1	197007001 I Licencias	SISTEMA ADVISER PERMANENCIA VERSION 11	UND	1	$	47,550,000.00	

CUENTA	SUBTOTAL	IVA	TOTAL
197007001 I Licencias	**$ 47,550,000.00**	**$ 9,034,500.00**	**$ 56,584,500.00**

ELABORÓ: **DANIELA MONSALVE CALDERON** C.C. No: 1.000.836.745 Auxiliar Bienes Muebles (Contratista)	REVISÓ: **MARTHA PATRICIA QUINTERO MONSALVE** C.C. No: 52.102.524 Profesional Bienes Muebles (Contratista)	

CLASIF. DE CONFIDENCIALIDAD	IPC	CLASIF. DE INTEGRIDAD	A	CLASIF. DE DISPONIBILIDAD	1

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa BERSOFT SAS identificado(a) con NIT 9006994197 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA CORRIENTE No. 359028974 desde el 21 de Febrero de 2014, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 19 de Enero de 2026, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO
Gerencia de soluciones para el cliente
Banco de Bogota