

|                                                                                                              |                                                                                   |               |                    |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------|------------------|
| <br><b>ALCALDÍA DE PASTO</b> | <b>PROCESO CONTRATACIÓN</b>                                                       |               |                    |                  |
|                                                                                                              | NOMBRE DEL INFORME:<br><b>INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRATACION DIRECTA</b> |               |                    |                  |
|                                                                                                              | VIGENCIA<br>16-May-2025                                                           | VERSIÓN<br>02 | CODIGO<br>CO-F-077 | PAGINA<br>1 de 7 |

| DATOS DEL INFORME     |                  |     |                  |       |
|-----------------------|------------------|-----|------------------|-------|
| No. DE INFORME:       | PRIMERO          |     |                  |       |
| TIPO DE INFORME:      | PARCIAL          | ( ) | FINAL            | ( X ) |
| FECHA DE ELABORACIÓN: | 31/12/2025       |     |                  |       |
| PERIODO DEL INFORME   | Desde 30/12/2025 |     | Hasta 31/12/2025 |       |

### 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO/CONVENIO

|                         |                                                    |
|-------------------------|----------------------------------------------------|
| CONTRATO No.            | 20254686                                           |
| MODALIDAD DE SELECCIÓN: | Contratación Directa                               |
| TIPO DE CONTRATO:       | Prestación de servicios por urgencia manifiesta    |
| CONTRATISTA:            | SOFTWAREONE COLOMBIA S.A.S<br>NIT. No. 900478383-2 |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBJETO:                       | El contratista se compromete con el Municipio de Pasto a prestar el servicio de NUBE PÚBLICA con Amazon en modalidad autogestionado, para alojar la sede electrónica institucional de la Alcaldía Municipal de Pasto <a href="http://www.pasto.gov.co">www.pasto.gov.co</a> y demás portales web institucionales enmarcados dentro de los lineamientos de la Política de Gobierno Digital del Ministerio de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones. (SSI-2025-AMAZON). |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN:         | 30/12/25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL:   | 2 días                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| FECHA DE INICIO:              | 30/12/25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL: | 31/12/25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| VALOR INICIAL:                | \$ 38.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| FORMA DE PAGO:                | FORMA DE PAGO: El valor del contrato que resulte de este proceso será cancelado por el Municipio de Pasto en un único pago, que será cancelado al inicio del proceso, con la correspondiente certificación de cumplimiento del objeto contractual, expedida por el supervisor del contrato y previos los trámites administrativos reglamentarios.                                                                                                                                      |

|                        |                                          |
|------------------------|------------------------------------------|
| NOMBRE DEL SUPERVISOR: | DARIO FERNANDO ALFARO FIGUEROA           |
| CARGO:                 | SUBSECRETARIO DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN |

### 2. IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:

| VALOR INICIAL | No. CDP    | FECHA      | RUBRO           | VALOR         | VALOR A APROPIAR |
|---------------|------------|------------|-----------------|---------------|------------------|
|               | 2025003973 | 14/08/2025 | 2.1.2.02.02.008 | \$ 85.000.000 | \$38.000.000     |
|               | No. RP     | FECHA      | RUBRO           | VALOR RP      |                  |
|               | 2025006632 | 30/12/2025 | 2.1.2.02.02.008 | \$ 38.000.000 |                  |

|                                                                                                               |                                                                                   |                      |                           |                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|-------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA DE PASTO</b> | <b>PROCESO CONTRATACIÓN</b>                                                       |                      |                           |                         |
|                                                                                                               | NOMBRE DEL INFORME:<br><b>INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRATACION DIRECTA</b> |                      |                           |                         |
|                                                                                                               | <b>VIGENCIA</b><br>16-May-2025                                                    | <b>VERSIÓN</b><br>02 | <b>CODIGO</b><br>CO-F-077 | <b>PAGINA</b><br>2 de 7 |

\*CDP: Certificado de Disponibilidad Presupuestal.

\*RP: Registro de Compromiso.

### 3. BALANCE FINANCIERO

| DESCRIPCIÓN                                   | VALOR        |
|-----------------------------------------------|--------------|
| Valor Total                                   | \$38.000.000 |
| Valor Ejecutado hasta 31 de diciembre de 2025 | \$38.000.000 |
| Valor pagado al Contratista                   | \$0          |
| Saldo a favor del Contratista                 | \$38.000.000 |
| Saldo Pendiente por Ejecutar                  | \$0          |
| Saldo a liberar                               | \$0          |

### 4. INFORME TÉCNICO, ADMINISTRATIVO Y JURÍDICO

#### A. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

| Obligaciones Específicas                                                                                                                                                                                    | Cumplimiento<br>(SI - NO - N/A) | Observaciones |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------|
| 1. Prestar los servicios de nube pública de acuerdo con las especificaciones técnicas establecidas en los documentos del proceso, incluyendo las configuraciones relacionadas con los servicios adquiridos. | SI                              | NINGUNA       |
| 2. Entregar la URL de la consola de aprovisionamiento y administración de servicios                                                                                                                         | SI                              | NINGUNA       |
| 3. Configurar los accesos mediante IAM, asignando a la Entidad la titularidad de la cuenta raíz (root account) y/o roles de administrador, garantizando control total sobre la cuenta y los recursos.       | SI                              | NINGUNA       |
| 4. Asegurar la continuidad de los recursos, configuraciones, archivos y demás información en el servicio en la nube que ya tiene la entidad en la infraestructura en la nube de Amazon Web Service – AWS.   | SI                              | NINGUNA       |
| 5. Contar con todos los permisos, autorizaciones y licencias necesarias para prestar los Servicios de Nube Pública de Amazon durante toda la ejecución del proceso de contratación.                         | SI                              | NINGUNA       |
| 6. Garantizar que ninguna de las condiciones y especificaciones técnicas establecidas generan costos adicionales a lo inicialmente pactado.                                                                 | SI                              | NINGUNA       |
| 7. Abstenerse de utilizar la información entregada por la Entidad para cualquier fin distinto a la ejecución del                                                                                            | SI                              | NINGUNA       |

|                                                                                                               |                                                                                   |                      |                           |                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|-------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA DE PASTO</b> | <b>PROCESO CONTRATACIÓN</b>                                                       |                      |                           |                         |
|                                                                                                               | NOMBRE DEL INFORME:<br><b>INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRATACION DIRECTA</b> |                      |                           |                         |
|                                                                                                               | <b>VIGENCIA</b><br>16-May-2025                                                    | <b>VERSIÓN</b><br>02 | <b>CODIGO</b><br>CO-F-077 | <b>PAGINA</b><br>2 de 7 |

\*CDP: Certificado de Disponibilidad Presupuestal.

\*RP: Registro de Compromiso.

### 3. BALANCE FINANCIERO

| DESCRIPCIÓN                                   | VALOR        |
|-----------------------------------------------|--------------|
| Valor Total                                   | \$38.000.000 |
| Valor Ejecutado hasta 31 de diciembre de 2025 | \$38.000.000 |
| Valor pagado al Contratista                   | \$0          |
| Saldo a favor del Contratista                 | \$38.000.000 |
| Saldo Pendiente por Ejecutar                  | \$0          |
| Saldo a liberar                               | \$0          |

### 4. INFORME TÉCNICO, ADMINISTRATIVO Y JURÍDICO

#### A. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

| Obligaciones Específicas                                                                                                                                                                                    | Cumplimiento<br>(SI - NO - N/A) | Observaciones |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------|
| 1. Prestar los servicios de nube pública de acuerdo con las especificaciones técnicas establecidas en los documentos del proceso, incluyendo las configuraciones relacionadas con los servicios adquiridos. | SI                              | NINGUNA       |
| 2. Entregar la URL de la consola de aprovisionamiento y administración de servicios                                                                                                                         | SI                              | NINGUNA       |
| 3. Configurar los accesos mediante IAM, asignando a la Entidad la titularidad de la cuenta raíz (root account) y/o roles de administrador, garantizando control total sobre la cuenta y los recursos.       | SI                              | NINGUNA       |
| 4. Asegurar la continuidad de los recursos, configuraciones, archivos y demás información en el servicio en la nube que ya tiene la entidad en la infraestructura en la nube de Amazon Web Service – AWS.   | SI                              | NINGUNA       |
| 5. Contar con todos los permisos, autorizaciones y licencias necesarias para prestar los Servicios de Nube Pública de Amazon durante toda la ejecución del proceso de contratación.                         | SI                              | NINGUNA       |
| 6. Garantizar que ninguna de las condiciones y especificaciones técnicas establecidas generan costos adicionales a lo inicialmente pactado.                                                                 | SI                              | NINGUNA       |
| 7. Abstenerse de utilizar la información entregada por la Entidad para cualquier fin distinto a la ejecución del                                                                                            | SI                              | NINGUNA       |

**ALCALDÍA DE PASTO****PROCESO CONTRATACIÓN**

NOMBRE DEL INFORME:

**INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRATACION DIRECTA****VIGENCIA**

16-May-2025

**VERSIÓN**

02

**CODIGO**

CO-F-077

**PAGINA**

3 de 7

| Obligaciones Específicas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Cumplimiento<br>(SI - NO - N/A) | Observaciones |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------|
| proceso de contratación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 |               |
| 8. El Proveedor deberá garantizar la titularidad y control de la cuenta raíz a favor de la Entidad, la cual podrá ser administrada o transferida entre distintos Partners autorizados únicamente para efectos de operaciones de intermediación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SI                              | NINGUNA       |
| 9. Al finalizar el servicio con la entidad, el Proveedor deberá coordinar con la Alcaldía de Pasto la entrega de la documentación de configuraciones, parámetros y procedimientos sobre los servicios contratados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI                              | NINGUNA       |
| 10. Mantener la debida confidencialidad de la información que pueda llegar a conocer durante la ejecución del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI                              | NINGUNA       |
| 11. Cumplir con la política de protección de datos personales de la Alcaldía de Pasto.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI                              | NINGUNA       |
| 12. Mantener actualizada la información de contacto con la entidad mientras dura la ejecución del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                              | NINGUNA       |
| 13. Garantizar el aprovisionamiento y acceso a los servicios en la nube a más tardar dentro de los tres (3) días siguientes como máximo, a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SI                              | NINGUNA       |
| 14. Alertar a la entidad cuando se hayan consumido el 80% de los recursos disponibles.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI                              | NINGUNA       |
| 15. Establecer y ejecutar planes de contingencia orientados exclusivamente a garantizar la continuidad en la prestación de los Servicios de Nube Pública de Amazon Web Services (AWS) contratados con la Entidad, frente a eventos de fuerza mayor o caso fortuito que afecten dichos servicios. Estos planes se refieren a la disponibilidad de la infraestructura de nube y no comprenden la continuidad de los sistemas, aplicaciones o soluciones propias que la Entidad aloje en dicha infraestructura, cuya gestión corresponde a la Entidad. | SI                              | NINGUNA       |
| 16. Contar con sistemas y mecanismos de respaldo orientados a garantizar la prestación continua de los Servicios de Nube Pública de Amazon Web Services (AWS) contratados con la Entidad, en caso de presentarse interrupciones atribuibles a dichos servicios. Se aclara que esta obligación se refiere exclusivamente a la infraestructura de nube y no a la continuidad de los servicios de nube pública provistos, no incluye la gestión, respaldo o recuperación de los sistemas, aplicaciones o                                               | SI                              | NINGUNA       |

|                                                                                                               |                                                            |                           |                         |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------|--|
| <br><b>ALCALDÍA DE PASTO</b> | <b>PROCESO CONTRATACIÓN</b>                                |                           |                         |  |
|                                                                                                               | NOMBRE DEL INFORME:                                        |                           |                         |  |
|                                                                                                               | <b>INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRATACION DIRECTA</b> |                           |                         |  |
| <b>VIGENCIA</b><br>16-May-2025                                                                                | <b>VERSIÓN</b><br>02                                       | <b>CODIGO</b><br>CO-F-077 | <b>PAGINA</b><br>4 de 7 |  |

| <b>Obligaciones Específicas</b>                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Cumplimiento (SI - NO - N/A)</b> | <b>Observaciones</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| información alojados por la Entidad en dicha infraestructura.                                                                                                                                                                                                            |                                     |                      |
| 17. Apoyar a la entidad para la configuración y operación de los Servicios de Nube Pública y la resolución de Fallas e Interrupciones.                                                                                                                                   | <b>SI</b>                           | <b>NINGUNA</b>       |
| 18. Mantener la condición de distribuidor autorizado del Cloud Service Provider durante la vigencia de este proceso de contratación y/o hasta agotar los recursos disponibles para consumo.                                                                              | <b>SI</b>                           | <b>NINGUNA</b>       |
| 19. Para los Servicios Autogestionados, deberá parametrizar el Portal de Administración y los Roles disponibles de modo que la Entidad Compradora pueda acceder a todas las características y configuraciones relacionadas con los Servicios de Nube Pública adquiridos. | <b>SI</b>                           | <b>NINGUNA</b>       |

| <b>Obligaciones Generales del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Cumplimiento (SI - NO - N/A)</b> | <b>Observaciones</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| 1. Cumplir con el objeto contractual aplicando su experiencia y conocimiento, de conformidad con las especificaciones técnicas y la propuesta económica presentada para el proceso, los requerimientos que en virtud del contrato haga el supervisor del contrato ejecutando las actividades que se encaminen al cabal cumplimiento y ejecución de sus obligaciones contractuales. | <b>SI</b>                           | <b>NINGUNA</b>       |
| 2. Acatar los requerimientos del supervisor, como enlace directo entre el Municipio de Pasto y el contratista.                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>SI</b>                           | <b>NINGUNA</b>       |
| 3. Garantizar que la prestación del servicio cumpla con las necesidades específicas a que haya lugar.                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>SI</b>                           | <b>NINGUNA</b>       |
| 4. Atender los requerimientos que sean formulados por el supervisor y para efectos de ejecutar en debida forma el contrato                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>SI</b>                           | <b>NINGUNA</b>       |
| 5. Cumplir cabalmente con el objeto del contrato, en la oportunidad, cubrimiento, eficacia y calidad requeridos; teniendo en cuenta lo establecido en los estudios previos, invitación pública, con sus respectivos anexos y la propuesta del Contratista.                                                                                                                         | <b>SI</b>                           | <b>NINGUNA</b>       |
| 6. Entregar los bienes y elementos con las especificaciones técnicas y requerimiento ofrecidos en su propuesta y descritos en el objeto del contractual, dentro de este documento garantizando la calidad de los mismos.                                                                                                                                                           | <b>SI</b>                           | <b>NINGUNA</b>       |
| 7. Asumir todos los impuestos y retenciones que impliquen el contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>SI</b>                           | <b>NINGUNA</b>       |

**ALCALDÍA DE PASTO****PROCESO CONTRATACIÓN**

NOMBRE DEL INFORME:

**INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRATACION DIRECTA****VIGENCIA**

16-May-2025

**VERSIÓN**

02

**CODIGO**

CO-F-077

**PAGINA**

5 de 7

| Obligaciones Generales del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Cumplimiento (SI - NO - N/A) | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------|
| 8. Informar oportunamente cualquier anomalía o dificultad que advierta en el desarrollo del contrato y proponer alternativas de solución a las mismas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI                           | NINGUNA       |
| 9. Atender las recomendaciones y sugerencias que hagan el Supervisor y/o Interventor del contrato, cumpliendo sus indicaciones, recomendaciones y las demás que sean inherentes al objeto de la contratación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI                           | NINGUNA       |
| 10. Cumplir con los pagos correspondientes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensiones y ARL), según corresponda, de conformidad por lo establecido por la normatividad vigente, y presentar los respectivos comprobantes de pago originales.                                                                                                                                                                                                                                                               | SI                           | NINGUNA       |
| 11. No podrá revelar, durante la vigencia de este Contrato, ni dentro de los dos (2) años siguientes a su expiración, la INFORMACIÓN CONFIDENCIAL de propiedad del Municipio de Pasto de la que EL CONTRATISTA haya tenido o tenga conocimiento con ocasión o para la ejecución de este contrato y que esté relacionada con el objeto contractual o con las funciones a cargo el Municipio de Pasto, sin el previo consentimiento por escrito del Municipio de Pasto, so pena de hacerse acreedor a las sanciones de Ley; | SI                           | NINGUNA       |
| 12. Mantener actualizado su domicilio durante la vigencia del contrato y cuatro (4) meses más y presentarse al Municipio de Pasto en el momento en que sea requerido por el mismo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SI                           | NINGUNA       |
| 13. Adoptar y cumplir con los protocolos de bioseguridad requeridos por el municipio, por el Ministerio de Salud y demás resoluciones y disposiciones que apliquen.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI                           | NINGUNA       |
| 14. El contratista deberá acreditar que se encuentra a paz y salvo con el Municipio de Pasto, para lo cual deberá aportar el correspondiente certificado de PAZ Y SALVO MUNICIPAL, al momento de suscribir el acta de inicio, en caso de que el contratista no se encuentre inscrito en la base de datos de la secretaria de Hacienda municipal, deberá realizarlo a través de la página oficial de la alcaldía de Pasto, <a href="http://www.pasto.gov.co">www.pasto.gov.co</a>                                          | SI                           | NINGUNA       |
| 15. Cargar las garantías a que haya lugar dentro del término fijado por la Administración Municipal en la plataforma transaccional de Colombia compra eficiente SECOP II.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI                           | NINGUNA       |
| 16. Adelantar oportunamente los trámites y cumplir los requisitos para la ejecución y legalización del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SI                           | NINGUNA       |
| 17. Todas las demás inherentes o necesarias para la correcta ejecución del objeto contractual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI                           | NINGUNA       |
| 18. Las demás contempladas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SI                           | NINGUNA       |

|                                                                                                               |                                                            |                           |                         |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------|--|
| <br><b>ALCALDÍA DE PASTO</b> | <b>PROCESO CONTRATACIÓN</b>                                |                           |                         |  |
|                                                                                                               | NOMBRE DEL INFORME:                                        |                           |                         |  |
|                                                                                                               | <b>INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRATACION DIRECTA</b> |                           |                         |  |
| <b>VIGENCIA</b><br>16-May-2025                                                                                | <b>VERSIÓN</b><br>02                                       | <b>CODIGO</b><br>CO-F-077 | <b>PAGINA</b><br>6 de 7 |  |

| Obligaciones Generales del Contrato                                                                                                                                                                                                                           | Cumplimiento (SI - NO - N/A) | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------|
| 19. De conformidad con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, el contratista deberá cumplir con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con lo dispuesto en la resolución 0312 de 2019 expedida por el Ministerio de Trabajo. | SI                           | NINGUNA       |

**NOTA:** El informe de ejecución de actividades del contratista junto con los soportes del caso se pueden verificar en el expediente contractual correspondiente.

## B. ESTADO DE EJECUCIÓN Y AVANCE

El Contrato actualmente se encuentra (finalizado) con un porcentaje de AVANCE del 100%

## C. GARANTÍAS

SE EXIGEN GARANTÍAS

SI ( )

NO (X)

## D. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

A la fecha del presente informe, se certifica que: Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

## E. SANCIONES:

A la fecha del presente informe, se certifica que: Durante el presente período no se han presentado sanciones en el desarrollo del contrato.

## F. ANEXOS

Se adjuntan al presente informe los siguientes soportes:

- ✓ Informe de actividades del contratista cargados en plataforma del Secop II.
- ✓ Soporte de pago de planilla de seguridad social y recibo de pago de estampillas.

## G. CONCEPTO DE SUPERVISIÓN

En mi calidad de supervisor del contrato **20254686** previamente referido me permito presentar informe a fin de sustentar la supervisión (final) del contrato en consideración al cumplimiento del plazo de ejecución establecido en el contrato.

## H. CONSTANCIAS

|                                                                                                               |                                                                                   |                      |                           |                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|-------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA DE PASTO</b> | <b>PROCESO CONTRATACIÓN</b>                                                       |                      |                           |                         |
|                                                                                                               | NOMBRE DEL INFORME:<br><b>INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRATACION DIRECTA</b> |                      |                           |                         |
|                                                                                                               | <b>VIGENCIA</b><br>16-May-2025                                                    | <b>VERSIÓN</b><br>02 | <b>CODIGO</b><br>CO-F-077 | <b>PAGINA</b><br>7 de 7 |

Como supervisor de este contrato certifico que:

- a) He cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato.
- b) Se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, información que se puede constatar en las planillas adjuntas al presente informe.
- c) Los soportes de las actividades desarrolladas por el contratista ya se encuentran publicados en la plataforma SECOP II.
- d) Los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso, los cuales ya fueron remitidos al expediente contractual.
- e) El contratista ha cumplido a cabalidad el objeto del contrato.

Para constancia se firma en San Juan de Pasto el 31 de diciembre de 2025.

  
**DARIO FERNANDO ALFARO FIGUEROA**  
**SUBSECRETARIO DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN**  
**ALCALDÍA DE PASTO**

IPB

|                                                                                                               |                                                                  |               |                    |                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------|------------------|
| <br><b>ALCALDÍA DE PASTO</b> | <b>PROCESO CONTRATACIÓN</b>                                      |               |                    |                  |
|                                                                                                               | NOMBRE DEL FORMATO<br><b>INFORME ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS</b> |               |                    |                  |
|                                                                                                               | FECHA<br>10_feb_25                                               | VERSIÓN<br>03 | CÓDIGO<br>co_f_070 | PÁGINA<br>1 de 1 |

| Fecha de presentación del informe | Día | Mes | Año  | Informe N° | Período de Informe |     |      |   |     |     |      |
|-----------------------------------|-----|-----|------|------------|--------------------|-----|------|---|-----|-----|------|
|                                   | 31  | 12  | 2025 |            | Día                | Mes | Año  | a | Día | Mes | Año  |
|                                   |     |     |      |            | 30                 | 12  | 2025 |   | 31  | 12  | 2025 |

**Contrato No.** 20254686

**Contratista:** SOFTWAREONE COLOMBIA S.A.S

**Tema del Informe:** Prestación de informe del contrato de prestación de servicios por urgencia manifiesta No 20254686, El contratista se compromete con el Municipio de Pasto a prestar el servicio de NUBE PÚBLICA con Amazon en modalidad autogestionado, para alojar la sede electrónica institucional de la Alcaldía Municipal de Pasto [www.pasto.gov.co](http://www.pasto.gov.co) y demás portales web institucionales enmarcados dentro de los lineamientos de la Política de Gobierno Digital del Ministerio de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones. (SSI-2025-AMAZON)

**Tipo de Informe:**

Parcial

**Tipo de Informe:**

Final

X

### Descripción del Informe de Actividades

Teniendo en cuenta que el contratista ha optado por la modalidad autogestionada del servicio en la nube pública de AWS, se continuará utilizando la cuenta institucional que la Alcaldía de Pasto tiene habilitada en dicha infraestructura.

Los créditos adquiridos por la entidad mediante contrato No. 20254686 se encuentran disponibles para su uso, de acuerdo con la demanda que se genere por la prestación del servicio.

Cuenta Información

Cerrar la cuenta

Detalles de la cuenta

Nombre

MUNICIPIO DE PASTO

Proveedor de servicios

Amazon Web Services, Inc.

ID

6185B8195946

ARN

arn:aws:account:6185B8195946:account

Configuración de visualización de la cuenta - nuevo

Color de la cuenta

Desestablecer

Editar

Información de contacto Información

Nombre completo

SoftwareONE Colombia

Nombre de la empresa

SoftwareONE Colombia

Dirección

901 - 904 Avenida Carrera 45, No. 97-50 Ed. Porto 100  
Bogotá, Bogotá 110231  
CO

Número de teléfono

+5717561788

URL de sitio web

https://www.softwareone.com

Editar



ALCALDÍA DE PASTO

## PROCESO CONTRATACIÓN

NOMBRE DEL FORMATO

### INFORME ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

FECHA

10\_feb\_25

VERSIÓN

03

CÓDIGO

co\_f\_070

PÁGINA

2 de 1

Amazon Management Console Dashboard

**Página de inicio de la Consola**

**Visitados recientemente**

- Administración de Estructura y...
- EC2
- LightSail
- Amazon EKS
- Amazon EBS
- Power BI
- VPC
- IAM

**Aplicaciones**

Región: US East (N. Virginia)

Seleccionar región: us-east-1 (Región actual)

Nombre | Descripción | Región | Cuenta en

No hay aplicaciones.

Crear aplicación

**Le damos la bienvenida a AWS**

Introducción a AWS

Consulte los aspectos fundamentales y encuentre información valiosa para salir al máximo provecho de AWS.

Formación y certificación

**AWS Health**

Problemas abiertos: 0

Cambios programados: 2

Otras notificaciones: 0

**Costo y uso**

Mes actual: 1290,00 US\$

Fin de mes previsto: 1368,80 US\$

Oportunidades de ahorro: 242,59 US\$/mes

Costo (US\$)

Bar chart showing costs over time.

Amazon Lightsail

Buscar documentación

Inicio

Lightsail para investigación

Instancias

Contenedores

Bases de datos

Redes

Almacenamiento

Domínios y DNS

Instantáneas

Exportaciones

Notificaciones de alarma

Documentación

Obtener la aplicación móvil



LAMP\_PASTOGOV\_8\_2

16 GB RAM, 4 vCPU, SSD de 320 GB

Uso general

En ejecución

44.195.141.146  
2600:1f18:4245:3e00:f583:2778:2732:896b  
Virginia, Zona A

Descripción

Sede electrónica de la Alcaldía

Ver todas las etiquetas (1)



LAMP\_OECSSALUD

1 GB RAM, 2 vCPU, SSD de 40 GB

Uso general

En ejecución

3.220.186.20  
2600:1f18:4245:3e00:5922:16ec:d5dce12  
Virginia, Zona A

Descripción

Sitio Web Secretaría de Salud Ob...

Ver todas las etiquetas (1)



LAMP\_PASTODEPORTE

1 GB RAM, 2 vCPU, SSD de 40 GB

Uso general

En ejecución

54.146.189.128  
2600:1f18:4245:3e00:80e4:4be148f882d  
Virginia, Zona A

Descripción

Portal Web Pasto Deportes

Ver todas las etiquetas (1)



LAMP\_CUADRA BIENESTAR

1 GB RAM, 2 vCPU, SSD de 40 GB

Uso general

Detenidas

2600:1f18:4245:3e00:d3ba:e752:8109:85ab  
Virginia, Zona A

Descripción

Máquina Sitio Web de Secreta...

Ver todas las etiquetas (1)



LAMP\_TURISMO

1 GB RAM, 2 vCPU, SSD de 40 GB

Uso general

Detenidas

52.23.136.249  
2600:1f18:4245:3e00:aed4:2a3f:d146:e178  
Virginia, Zona A

Descripción

Sitio Web Subsecretaría de T...

Ver todas las etiquetas (1)



LAMP\_SALUD

1 GB RAM, 2 vCPU, SSD de 40 GB

Uso general

En ejecución

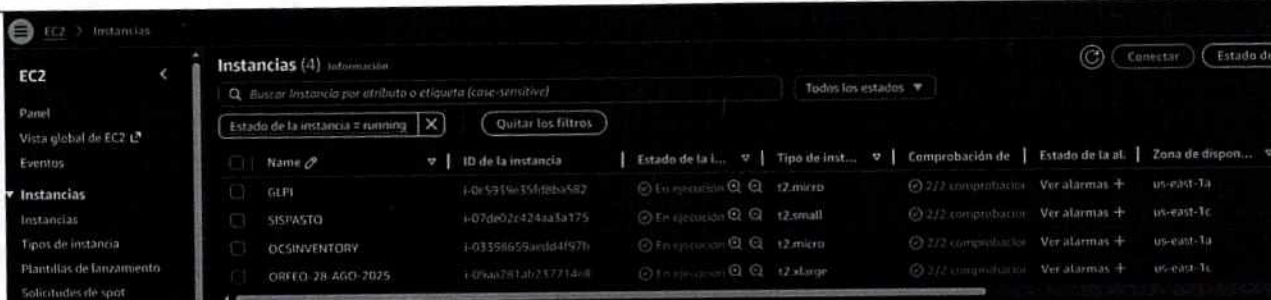
44.193.115.82  
2600:1f18:4245:3e00:d7da:5051:4f66:b6fb  
Virginia, Zona A

Descripción

Portal Web Secretaría de Sa...

Ver todas las etiquetas (1)

|                                                                                                               |                                            |          |        |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------|--------|--|
| <br><b>ALCALDÍA DE PASTO</b> | <b>PROCESO CONTRATACIÓN</b>                |          |        |  |
|                                                                                                               | NOMBRE DEL FORMATO                         |          |        |  |
|                                                                                                               | <b>INFORME ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS</b> |          |        |  |
| FECHA                                                                                                         | VERSIÓN                                    | CÓDIGO   | PÁGINA |  |
| 10_feb_25                                                                                                     | 03                                         | co_f_070 | 3 de 1 |  |



| Name              | ID de la instancia  | Estado de la i... | Tipo de inst... | Comprobación de  | Estado de la al. | Zona de dispon... |
|-------------------|---------------------|-------------------|-----------------|------------------|------------------|-------------------|
| GLPI              | i-0e5931w15f69ba482 | En ejecución      | t2.micro        | 2/2 comprobación | Ver alarmas +    | us-east-1a        |
| SISPASTO          | i-07de02c424aa3a175 | En ejecución      | t2.small        | 2/2 comprobación | Ver alarmas +    | us-east-1a        |
| OCSINVENTORY      | i-03358659aadd4f97b | En ejecución      | t2.micro        | 2/2 comprobación | Ver alarmas +    | us-east-1a        |
| ORFEO 28 AGO 2025 | i-0baa781ab257714d8 | En ejecución      | t2.xlarge       | 2/2 comprobación | Ver alarmas +    | us-east-1a        |

### Conclusiones y Recomendaciones del Supervisor y/o Interventor

Se observa un avance de la ejecución contractual acorde con los requerimientos de este.

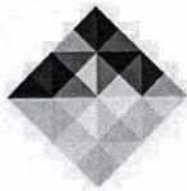
**Nota:** (en caso de presentar anexos con el informe enúncielos y adjúntelos a este documento)

- Certificado pago de cuenta. (1 folio)
- Constancia copia del pago de salud y pensión. (1 folio)
- Constancia copia pago estampillas. (1 folio)
- Informe de actividades. (2 folios).
- Informe parcial de supervisión (3 folios)

| Contratista                                                                       | Firma                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| JAVIER MAURICIO ORTIZ ESTEVEZ<br>Identificado con C.C. 91.296.981 de Bucaramanga. | <i>Javier Ortiz-Estevez</i><br>Javier Ortiz-Estevez (7 ene.. 2026 15:59:05 EST) |

Ruta drive evidencias: <https://drive.google.com/drive/folders/1hwZzehW2kOZaXOTcoUsmv3oKZZB5z0m>

IPB-1



**AMÉZQUITA & CÍA**

**EL REVISOR FISCAL DE  
SOFTWAREONE COLOMBIA S.A.S  
CON NIT: 900.478.383-2**

**CERTIFICA QUE:**

1. De acuerdo a los soportes que reposan en los archivos de **SOFTWAREONE COLOMBIA S.A.S**, durante el mes de octubre del año 2025 ha dado cumplimiento con el pago de los aportes a los Sistemas de Salud, Riesgos Laborales y profesionales, Pensiones y de los Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, de conformidad con lo establecido en los artículos 11 y 12 del decreto 1406 de 1999 y el Inciso 3°, del Artículo 50 de la ley 789 de 2002, el artículo 27 del decreto 1703 de 2002, el decreto 510 de 2003 y la ley 828 de 2003 y demás normas concordantes vigentes en materia de seguridad social y aportes parafiscales.

**SOFTWAREONE COLOMBIA S.A.S**, es contribuyente del Impuesto sobre la Renta mediante la Ley 1819 de 2016 que adiciono el artículo 114-1 del Estatuto Tributario tiene la exoneración de pagar aportes SENA, ICBF y aportes de salud por cada trabajador que devengue menos de 10 SMMLV.

2. Con fecha 02 de diciembre, **SOFTWAREONE COLOMBIA S.A.S**, presentó y pagó los aportes según Planilla Única de Autoliquidación así:
  - Aportes de salud correspondientes al mes de diciembre de 2025 (pago anticipado).
  - Aportes de pensión correspondientes al mes de noviembre de 2025.
  - Aportes a riesgos laborales correspondientes al mes de noviembre de 2025.
  - Aportes parafiscales correspondientes al mes de noviembre de 2025.

La compañía **SOFTWAREONE COLOMBIA S.A.S**. se encuentra al día en pagos por el periodo comprendido entre el 01 de junio al 30 de noviembre de 2025.

La presente certificación se expide a solicitud de **SOFTWAREONE COLOMBIA S.A.S**, en la ciudad de Bogotá D.C., a los doce (12) días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente;

**RUBY ASTRID CARRILLO FLOREZ**

Revisor Fiscal

Tarjeta profesional N.º 192334-T

Designada por Amézquita & Cía. S.A.S.



**AMÉZQUITA & CÍA**

Rad. No.: 2-2025-9163  
Fecha: 12/12/2025 10:09:30  
Tipo documento: CERTIFICACION  
Destino: SOFTWAREONE COLOMBIA S.A.S.  
Copia: N/A  
Anexos: N/A Folios: 1



En su respuesta indique este radicado



NIT. 860.023.380-3



Calle 37 No. 24 -28



[www.amezquita.com.co](http://www.amezquita.com.co)



601 2087500  
301 2408931

Member of  
**Allinial** GLOBAL.  
An association of highly independent firms



## Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



### Información de la Planilla Pagada

|                                          |                         |
|------------------------------------------|-------------------------|
| Nit de comercio Operador de Información  | 900089104-5             |
| Razón Social del Operador de Información | Enlace Operativo        |
| Descripción                              | Pago de SuAporte        |
| Fecha                                    | 2025-12-02, 02:47:44 PM |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | noviembre de 2025       |
| Periodo de Cotización Para Salud         | diciembre de 2025       |
| Empresa                                  | SOFTWAREONE S A S       |
| NIT                                      | NI 900478383            |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                     |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 81916516                |
| Tipo de Planilla                         | E                       |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 1975955874              |
| Banco                                    | (1007) - BANCOLOMBIA    |
| Valor                                    | \$ 582.473.700          |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                |
| Dirección IP de Origen                   | www.suaporte.com.co     |

| Nit        | Código | Administradora                          | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|------------|--------|-----------------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N800224808 | 230301 | PORVENIR                                | 59               | \$ 49.647.400  | \$ 0                 |
| N800229739 | 230201 | PROTECCION                              | 91               | \$ 106.558.800 | \$ 0                 |
| N900336004 | 25-14  | COLPENSIONES                            | 48               | \$ 69.267.400  | \$ 0                 |
| N800227940 | 231001 | FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS | 22               | \$ 36.439.800  | \$ 0                 |
| N800253055 | 230901 | FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA | 27               | \$ 52.241.100  | \$ 0                 |
| N900156264 | EPS037 | NUEVA EPS                               | 7                | \$ 1.232.800   | \$ 0                 |
| N800251440 | EPS005 | SANITAS EPS                             | 59               | \$ 50.573.500  | \$ 0                 |
| N830003564 | EPS017 | FAMISANAR                               | 20               | \$ 7.734.100   | \$ 0                 |
| N805001157 | EPS018 | SOS-EPS                                 | 1                | \$ 412.500     | \$ 0                 |
| N830113831 | EPS001 | CMRC RECAUDO FOSYGA-ALIANSA SALUD       | 10               | \$ 14.581.500  | \$ 0                 |
| N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL EPS                         | 15               | \$ 1.991.800   | \$ 0                 |
| N900914254 | EPS046 | SALUD MIA EPS                           | 1                | \$ 1.619.300   | \$ 0                 |
| N900604350 | EPS040 | ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS      | 1                | \$ 92.000      | \$ 0                 |
| N900226715 | EPS042 | CMRC Recaudo Coosalud ADRES EPS 042     | 1                | \$ 98.500      | \$ 0                 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA                                | 106              | \$ 45.220.300  | \$ 0                 |
| N901037916 | MIN001 | ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES | 1                | \$ 321.400     | \$ 0                 |
| N901021565 | ESSC18 | CMRC RECAUDO FOSYGA-EMSSANAR E.S.S      | 2                | \$ 186.400     | \$ 0                 |
| N900226715 | ESSC24 | CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24      | 1                | \$ 72.000      | \$ 0                 |
| N899999063 | RES008 | Univ. Nacional                          | 1                | \$ 1.683.000   | \$ 0                 |
| N860066942 | EPS008 | COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD    | 22               | \$ 12.122.400  | \$ 0                 |
| N890903790 | 14-11  | ARL SURA                                | 248              | \$ 9.376.600   | \$ 0                 |
| N890480023 | CCF08  | COMFENALCO CARTAGENA                    | 1                | \$ 200.000     | \$ 0                 |
| N890102002 | CCF06  | COMBARRANQUILLA                         | 2                | \$ 726.400     | \$ 0                 |
| N892399989 | CCF15  | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CESAR     | 1                | \$ 134.600     | \$ 0                 |
| N890900842 | CCF03  | COMFENALCOANTIOQUIACCF                  | 104              | \$ 25.961.100  | \$ 0                 |
| N860066942 | CCF24  | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR | 128              | \$ 48.901.900  | \$ 0                 |
| N891280008 | CCF35  | CCF DE NARIÑO                           | 2                | \$ 322.100     | \$ 0                 |
| N890303093 | CCF56  | COMFENALCO VALLE                        | 6                | \$ 2.403.200   | \$ 0                 |
| N891480000 | CCF44  | COMFAMILIAR RISARALDA                   | 1                | \$ 176.000     | \$ 0                 |
| N890201576 | CCF40  | COMFENALCO                              | 1                | \$ 518.200     | \$ 0                 |
| N899999034 | PASENA | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN    | 44               | \$ 16.663.500  | \$ 0                 |
| N899999239 | PAICBF | ICBF                                    | 44               | \$ 24.994.100  | \$ 0                 |

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 549 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



SubTotales:  
Total a Pagar:

\$ 582.473.700

\$ 0  
\$ 582.473.700

REPUBLICA DE COLOMBIA

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **1.098.676.727**

**CARRILLO FLOREZ**

APELLIDOS  
**RUBY ASTRID**

NOMBRES  
**Ruby Astrid Carrillo F.**

REPUBLICA DE COLOMBIA



ULTIMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-JUN-1989**

**TOLEDO**  
 (NORTE DE SANTANDER)  
 LUGAR DE NACIMIENTO

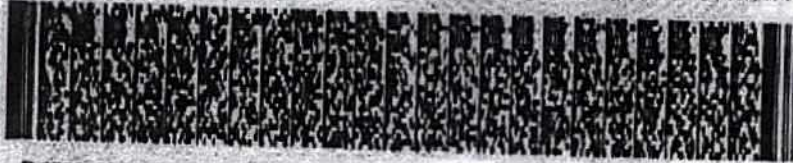
**1.70**  
 ESTATURA

**O+**  
 G.S. RH

**F**  
 SEXO

**09-OCT-2007 BUCARAMANGA**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-2700100-00078221-F-1098676727-20080925 0003690140A 1 24022089

*Salvador  
 Pineda*

República de Colombia  
Ministerio de Comercio Industrial y Turismo

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
TARJETA PROFESIONAL  
DE CONTADOR PUBLICO**

**192334-T**

**RUBY ASTRID  
CARRILLO PARRA  
C.C. 1088876727**



**RESOLUCION INSCRIPCION 1220      FECHA 30/07/2014  
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA**

**DIRECTOR GENERAL**

**JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ**

**204535**

**183518**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
**CONTADOR PUBLICO** de acuerdo con lo establecido en  
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse  
al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de  
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



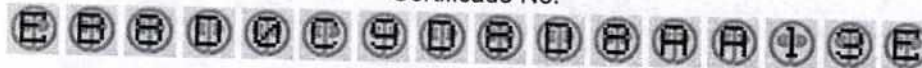
[www.idcqs.com](http://www.idcqs.com)

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:



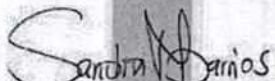
LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:**  
**AMEZQUITA**

Que el contador público **RUBY ASTRID CARRILLO FLOREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1098676727 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 192334-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
1.110.472.426  
NUMERO  
CHAVEZ MEDINA  
APELLIDOS  
MARTHA KATHERINE  
NOMBRES  
Firma: Martha Katherine Chavez  
FIRMA  
REPUBLICA DE COLOMBIA  
FOTO

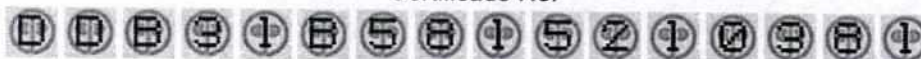
FECHA DE NACIMIENTO 04-OCT-1987  
IBAGUE  
(TOLIMA)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
1.59 B+ F  
ESTATURA G.S. RH SEXO  
27-JUN-2006 IBAGUE  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMARESTRIZ BERNARDO LOPEZ  
INDICE DERECHO  
P-2900100-63151441-F-1110472426-20060919 0129005262A 02 219337020

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

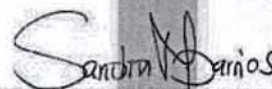
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:**  
**QUIEN INTERESE**

Que el contador público **MARTHA KATHERINE CHAVEZ MEDINA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1110472426 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 168225-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 21 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

Ministerio de Comercio Industria y Turismo

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**

**168225-T**

MARTHA KATHERINE  
CHAVEZ MEDINA  
C.C. 13.104.72426

RESOLUCION INSCRIPCION 207      FECHA 19/07/2012

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS

178621



Marta Katherine Chavez

FIRMA DEL TITULAR

**95675**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la Ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central  
de Contadores.



3340 020932

DIAN

## Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

141224610248



(415)7707212489984(8020) 0000141224610248

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 4 7 8 3 8 3

6. DV

2

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

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

SOFTWAREONE COLOMBIA S. A. S.

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

AUT NORTE 108 27 ED CENTRO EMPRESARIAL PARALELO 108 P 20 TO 3

42. Correo electrónico

taxsw.co@softwareone.com

43. Código postal

1 1 0 1 1 0

44. Teléfono 1

6 0 1 5 8 0 3 1 0 6

45. Teléfono 2

3 1 2 7 9 2 8 8 6 3

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

6 2 0 2

2 0 1 1 1 1 0 4

## Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

6 2 0 9

2 0 1 3 0 6 0 7

## Otras actividades

50. Código

1 2

4 6 5 1

## Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

|            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 53. Código | 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 |
|            | 5 | 7 | 9 | 1 | 0 | 1 | 3 | 1 | 4 | 1  | 8  | 2  | 6  | 4  | 1  | 4  | 2  | 4  | 8  | 5  | 2  | 5  | 5  | 9  |    |    |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

26- Declaración individual precios de tran

07- Retención en la fuente a título de rent

41- Declaración anual de activos en el exte

09- Retención en la fuente en el impuesto

42- Obligado a llevar contabilidad

10- Obligado aduanero

48- Impuesto sobre las ventas - IVA

13- Gran contribuyente

52- Facturador electrónico

14- Informante de exogena

55- Informante de Beneficiarios Finales

18- Precios de transferencia

59- Autorretención especial renta

## Usuarios aduaneros

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

## Exportadores

|           |          |          |   |   |   |
|-----------|----------|----------|---|---|---|
| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 1         | 1        | 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 ☒

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 RESTREPO RICO CAROLINA

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141224610248



(415)7707212489984(8020) 000014122461024 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 7 8 3 8 3 | 2

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

## 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

## Composición del Capital

| Documento                   | 1. Constitución | 2. Reforma      |                                  |
|-----------------------------|-----------------|-----------------|----------------------------------|
| 71. Clase                   | 0 4             | 0 1             | 82. Nacional 1 0 0 %             |
| 72. Número                  | 1 5 2 5 7 5 7   | 3 8             | 83. Nacional público 0 . 0 %     |
| 73. Fecha                   | 2 0 1 1 1 0 2 6 | 2 0 1 9 0 4 0 2 | 84. Nacional privado 1 0 0 . 0 % |
| 74. Número de notaría       |                 |                 | 85. Extranjero 0 %               |
| 75. Entidad de registro     | 0 3             | 0 3             | 86. Extranjero público 0 . 0 %   |
| 76. Fecha de registro       | 2 0 1 1 1 1 0 4 | 2 0 1 9 0 6 1 0 | 87. Extranjero privado 0 . 0 %   |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 2 1 5 6 7 2 3 | 0 2 1 5 6 7 2 3 |                                  |
| 78. Departamento            | 1 1             | 1 1             |                                  |
| 79. Ciudad/Municipio        | 4               | 4               |                                  |
| Vigencia                    |                 |                 |                                  |
| 80. Desde                   | 2 0 1 1 1 0 2 6 | 2 0 1 9 0 4 0 2 |                                  |
| 81. Hasta                   | 2 0 9 9 1 2 3 1 | 2 0 9 9 1 2 3 1 |                                  |

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 0               | 2 0 1 5 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 |                                                |                                                                                 |         |
|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |

Espacio reservado para la DIAN

Página 3 de 5 Hoja 3

4. Número de formulario

141224610248



(415)7707212489984(8020) 0000141224610248

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 4 7 8 3 8 3 | 2

6. DV

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

## Representación

98. Representación

REPRS LEGAL SUPL

1 9

99. Fecha inicio ejercicio representación

2 0 2 1 | 1 2 0 2

100. Tipo de documento

Cédula de Ciudadan 1 3

101. Número de identificación

3 2 1 0 6 8 6 1

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

RESTREPO

105. Segundo apellido

RICO

106. Primer nombre

CAROLINA

107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

98. Representación

REPRS LEGAL SUPL

1 9

99. Fecha inicio ejercicio representación

2 0 2 4 | 0 1 3 1

100. Tipo de documento

Cédula de Ciudadan 1 3

101. Número de identificación

1 0 2 0 7 4 4 1 0 7

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

RIVERA

105. Segundo apellido

GARCIA

106. Primer nombre

ANGELICA

107. Otros nombres

MARIA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

98. Representación

REPRS LEGAL SUPL

1 9

99. Fecha inicio ejercicio representación

2 0 2 5 | 0 6 1 7

100. Tipo de documento

Cédula de Ciudadan 1 3

101. Número de identificación

9 1 2 9 6 9 8 1

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

ORTIZ

105. Segundo apellido

ESTEVEZ

106. Primer nombre

JAVIER

107. Otros nombres

MAURICIO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

98. Representación

REPRS LEGAL SUPL

1 9

99. Fecha inicio ejercicio representación

2 0 2 5 | 0 6 1 7

100. Tipo de documento

Cédula de Ciudadan 1 3

101. Número de identificación

8 1 6 4 1 0 7

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

ZULUAGA

105. Segundo apellido

MENESES

106. Primer nombre

JUAN

107. Otros nombres

DAVID

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141224610248



(415)7707212489984(8020) 000014122461024 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 7 8 3 8 3 | 2

Operativa de Grandes Contribuyentes

## Revisor Fiscal y Contador

|                          |                                                                         |                                                      |                                                          |                                                     |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Revisor fiscal principal | 124. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía 1 3                      | 125. Número de identificación<br>1 0 9 8 6 7 6 7 2 7 | 126. DV<br>4                                             | 127. Número de tarjeta profesional<br>1 9 2 3 3 4 T |
|                          | 128. Primer apellido<br>CARRILLO                                        | 129. Segundo apellido<br>FLOREZ                      | 130. Primer nombre<br>RUBY                               | 131. Otros nombres<br>ASTRID                        |
|                          | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>8 6 0 0 2 3 3 8 0   3 | 133. DV<br>3                                         | 134. Sociedad o firma designada<br>AMEZQUITA & CIA S.A.S |                                                     |
|                          | 135. Fecha de nombramiento<br>2 0 2 4   0 1   1 8                       |                                                      |                                                          |                                                     |
| Revisor fiscal suplente  | 136. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía 1 3                      | 137. Número de identificación<br>5 3 0 4 9 1 4 1     | 138. DV<br>5                                             | 139. Número de tarjeta profesional<br>2 6 4 0 3 1 T |
|                          | 140. Primer apellido<br>FORERO                                          | 141. Segundo apellido<br>NOVA                        | 142. Primer nombre<br>YURANY                             | 143. Otros nombres<br>CAROLINA                      |
|                          | 144. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>8 6 0 0 2 3 3 8 0   3 | 145. DV<br>3                                         | 146. Sociedad o firma designada<br>AMEZQUITA & CIA S.A.S |                                                     |
|                          | 147. Fecha de nombramiento<br>2 0 2 1   0 1   1 4                       |                                                      |                                                          |                                                     |
| Contador                 | 148. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía 1 3                      | 149. Número de identificación<br>1 1 1 0 4 7 2 4 2 6 | 150. DV<br>9                                             | 151. Número de tarjeta profesional<br>1 6 8 2 2 5 T |
|                          | 152. Primer apellido<br>CHAVEZ                                          | 153. Segundo apellido<br>MEDINA                      | 154. Primer nombre<br>MARTHA                             | 155. Otros nombres<br>KATHERINE                     |
|                          | 156. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>2 0 2 3   0 8   0 1   | 157. DV<br>1                                         | 158. Sociedad o firma designada                          |                                                     |
|                          | 159. Fecha de nombramiento<br>2 0 2 3   0 8   0 1                       |                                                      |                                                          |                                                     |

Espacio reservado para la DIAN

Página 5 de 5 Hoja 5

4. Número de formulario

141224610248



(415)7707212489984(8020) 000014122461024 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

9 0 0 4 7 8 3 8 3 | 2

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

## Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento

125. Número de identificación

Cédula de Ciudadanía 1 3

1 1 1 0 5 6 8 9 3 3

126. DV 127. Número de tarjeta profesional

2 1 6 8 1 9 T

128. Primer apellido

129. Segundo apellido

130. Primer nombre

131. Otros nombres

MENDEZ

VARGAS

NANCY

JOHANNA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)

133. DV

134. Sociedad o firma designada

8 6 0 0 2 3 3 8 0 | 3

AMEZQUITA &amp; CIA S.A.S

135. Fecha de nombramiento

2 0 2 0 | 0 7 | 0 3

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento

137. Número de identificación

Cédula de Ciudadanía 1 3

5 2 7 4 8 4 7 7

138. DV

139. Número de tarjeta profesional

1 7 3 1 1 3 T

140. Primer apellido

141. Segundo apellido

142. Primer nombre

143. Otros nombres

PINEDA

PINEDA

FRANCY

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)

145. DV

146. Sociedad o firma designada

8 6 0 0 2 3 3 8 0 | 3

AMEZQUITA &amp; CIA S.A.S

147. Fecha de nombramiento

2 0 2 4 | 0 1 | 1 8

Contador

148. Tipo de documento

149. Número de identificación

150. DV

151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido

153. Segundo apellido

154. Primer nombre

155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)

157. DV

158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento