	LISTA DE CHEQUEO CUENTAS DE COBRO, FACTURAS CON FINANCIACIÓN DE RECURSOS DE EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P.	Código: GF-F410
		Versión: 3
		Fecha: 30/04/2024

NOMBRE CONTRATISTA: SISTEMAS INTEGRALES LTDA	No. CONTRATO:EPC PS- 024 de 2026	PRIMER PAGO (X)		PAGO PARCIAL (X)	X	PAGO FINAL (X)		FECHA: 25/05/2026

1. TIPO DE CONTRATO

Marque "X" en el tipo de contrato

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

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

REQUISITO	FORMATO Y/O DOCUMENTOS SEGÚN TIPO DE CONTRATO						(REVISIÓN N°1) CUMPLE		(REVISIÓN N°2) CUMPLE		DEVOLUCIÓN	
	O	I	C	PS	CI	CoA	SI	NO	SI	NO		
1. Documento equivalente a la factura (No responsables tributarios) - Firmado por el contratista) - De fecha de elaboración del mes en curso del trámite	GF-F-335	GF-F-335	GF-F-335	GF-F-335	GF-F-335	GF-F-335						
2. Factura de Electrónica o de Venta / Cuenta de Cobro / Comprobante de Recursos de Terceros. - Datos generales: fecha, tipo de régimen tributario - Datos del contratista: Nombre, identificación, dirección, teléfono, etc. - De fecha de elaboración del mes en curso del trámite Los anteriores en cumplimiento a los requisitos señalados por el Art 617 E.T. y la Resolución DIAN 00042 de 2020. SU VENCIMIENTO DEBE SER A LOS 60 DIAS POSTERIORES A SU RADICACIÓN EN EL AREA FINANCIERA.	X	X	X	X	X	X						
3. Resolución de Facturación expedida por la DIAN /Comunicación Uso Comprobante de Recursos de Terceros. (Siempre que se presente Factura de Venta)	X	X	X	X	X	X						
4. Certificación Bancaria. - Tiempo de expedición no mayor a 90 días - Debe contener identificaciòn (numero NIT o C.C), Nombre completo, Número de Cuenta, Tipo de cuenta. - Para pagos de Anticipos, se debe adjuntar certificación de la fiducia constituida en cumplimiento a	X	X	X	X	X	X						
5. Informe de Control de Pagos / Certificación de Supervisión de Contratos. - Formato diligenciado por el supervisor y/o interventor del contrato (Requerido para llevar el control de pagos y de financiación).	GP-F-104	GP-F-104	GP-F-104	GC-F-307	GP-F-104	GC-F-307						
6. Acta Parcial o Acta Final / Informe de Actividades. - Firmada por contratista, interventor y/o supervisor y demás partes que se requiera (**Contrato interadministrativo:** El formato a presentar dependerá del objeto del contrato)	GP-F-099	GP-F-282	GP-F-090 O GP-F-091	GC-F-124	X	N/A						
7. Acta de liquidación / Acta de Entrega de Cargo. - Firmada por contratista, interventor y/o supervisor y demás partes que se requieran (El formato GC-096 aplica solo cuando sea contrato directo EPC SA ESP, de lo contrario se presenta el Acta de Liquidación realizada por quien ejecuto el Derivado)	GC-F-096	GC-F-096	GC-F-096	GC-F-096 O GH-F-126	GC-F-096	GC-F-096						
8. Evaluación de Proveedores. (Cuando el Contrato sea directo con EPC SA ESP se deberá adjuntar solo para el ultimo pago)	GC-F-297	GC-F-297	GC-F-297	GC-F-297	GC-F-297	GC-F-297						
9. Documento de Equilibrio Económico. (Cuando el Contrato sea directo con EPC SA ESP)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	X						
10. Certificación Desarrollo de Actividades. - El supervisor y/o Interventor deberá realizar un oficio en el que se evidencie el valor de las actividades ejecutadas en cada uno de los municipios con su respectivo subtotal e IVA. (SOLO SI APLICA LA JECUCIÓN DEL CONTRATO EN DIFERENTES MUNICIPIOS).	X	X	X	N/A	X	X						
11. Comprobante y/o Certificado de Aportes a Seguridad Social. - Comprobante de pago (Planilla liquidación seguridad social - mes anterior al cobro) - Certificación suscrita por el Representante Legal o Revisor Fiscal (Únicamente en caso PJ)	X	X	X	X	X	X						
12.Certificado de aportes parafiscales emitido por el Revisor Fiscal o Representante Legal. - Certificación suscrita por el Representante Legal o Revisor Fiscal (Únicamente en caso P)	X	X	X	N/A	X	X						

	LISTA DE CHEQUEO CUENTAS DE COBRO, FACTURAS CON FINANCIACIÓN DE RECURSOS DE EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P.	Código: GF-F410
		Versión: 3
		Fecha: 30/04/2024

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

REQUISITO	FORMATO Y/O DOCUMENTOS SEGÚN TIPO DE CONTRATO						(REVISIÓN N°1) CUMPLE		(REVISIÓN N°2) CUMPLE		DEVOLUCIÓN	
	O	I	C	PS	CI	CoA	SI	NO	SI	NO		
13. Certificado de personas dependientes a cargo. (Aplica si es trabajador independiente, adjuntando Anexos)	N/A	N/A	N/A	X	N/A	N/A						
14. Certificación para la aplicación del Art. 389 del Estatuto Tributario. (Aplica si es trabajador independiente, adjuntando Anexos)	N/A	N/A	N/A	X	N/A	N/A						
15. Plan de inversión del anticipo. (Ver Nota 1) - Firmado por el contratista y el interventor y/o supervisor	GP-F-087	GP-F-087	N/A	N/A	GP-F-087	N/A						
16. Designación de supervisión del Contrato / Convenio. **OBRA:** Cuándo el interventor sea una: **-Empresa:** Cámara de Comercio no mayor a 90 días, Rut y Cedula del Representante Legal. **-Unión Temporal o Consorcio:** Acta Consorcial y/o Cámara Comercio de cada persona jurídica si los que lo conforman son personas jurídicas, Rut del consorcio, RUT de los consorciados, Cedula de los Consorciados. **CONSULTORIA:** Cuándo la consultoría sea: **-INTERNA:** Se debe adjuntar Comunicación de Interventoría, Acta de posesión, Cedula y Rut del Director. -**EXTERNA:** Los mismos documentos que aplican para la obra. **INTERVENTORIA:** Se debe adjuntar Designación de Supervisión, Acta de posesión, Cedula y Rut del Director y del Supervisor.	X	X	X	X	X	X						

NOTA 1: Para anticipos se deberá presentar lo relacionado con el primer pago, Cuenta de Cobro, Certificación Bancaria de la fiducia donde conste Nombre, identificaciòn (numero NIT o C.C), Número y Objeto del Contrato y toda la información de la cuenta.
NOTA 2: Los soportes técnicos tales como registros fotográficos, planos, bitácoras, etc., que respalden esta cuenta seran remitidos al archivo de la entidad por parte de la supervisiòn o interventoria de Empresas Pùblicas de Cundinamarca S.A. E.S.P.

3.RESPONSABLE DE LA ENTREGA.

CONTRATISTA



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL (R/L)

NOTA A: La responsabilidad para poder tramitar los pagos en debida forma y la autenticidad en la información allegada en la presente lista de chequeo es exclusiva e indelegable del Contratista que está facturando y/o cobrando acorde al artículo 08 de la Ley 890 de 2004.
NOTA B. Si llegase a faltar un documento Empresas Públicas de Cundinamarca S.A. E.S.P. se abstendrá de realizar el trámite de pago.
NOTA C: En el evento en que el Acta Parcial y/o Acta Final, Informe de Control de Pagos y/o Certificación de Supervisión de Contratos no sean recibidas debidamente diligenciada y firmada, el radicado será devuelto para su correcto tramite y nueva radicación.
NOTA D: Las Notas aclaratorias se usarán en caso de requerirse observaciones relevantes sobre la cuenta o en caso de no alcanzar el espacio para reportar observaciones.

CÉDULA R/L: 10167929	**NOMBRE:SALVADOR BROCHERO ESCOBAR**

NOTA ACLARATORIA:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° FES1788

FECHA EMISIÓN 25/05/2026

RÉGIMEN CONTABLE Impuesto sobre las ventas – IVA

SINTEG Sistemas Integrales Ltda.
NIT: 800.243.576-5

Nit	800243576	No somos autorretenedores de renta							
Dirección	CR 21 A 82 16	ICA Actividad Económica 7220							
Responsabilidad Fiscal	R-99-PN	**Resolución DIAN N°**	18764107979087	**autorizada del**	1737	**al**	2000	**con vigencia**	4/04/2028

Factura software propio

DATOS DOCUMENTO

CLIENTE	EMPRESAS PUBLICAS DE CUNDINAMARCA SA ESP	**NIT/CEDULA**	900222346
DIRECCIÓN	AV CALLE 24 51 40 P 11	**CIUDAD**	BOGOTÁ, D.C.
TELÉFONO	7491937	**EMAIL**	contabilidad@solin.com.co
FORMA DE PAGO	Crédito	**MEDIO DE PAGO**	Débito Ahorro
FECHA VENCIMIENTO	10/06/2026	**RESPONSABILIDAD FISCAL**	R-99-PN
CUFE	854069cca9f02b8a8701ff242b34a50e938fa1ddaa8d25c563a7fc4a669052d7a0a66c383032d85fa2537d2347c5e1f6		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	IVA	TOTAL ITEM
SOMANSER	SERVICIOS EN LA NUBE EN LA MODALIDAD DE SOFTWARE COMO SERVICIO INCLUYENDO SOPORTE TÉCNICO, MANTENIMIENTO Y ACTUALIZACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO SOLIN EMPLEADO EN EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P.	1,00	15.845.523,00	0,00	0,00	15.845.523,00

NOTAS

FACTURACION CORRESPONDIENTE DEL 14 DE ABRIL 2026 AL 13 DE MAYO 2026 SEGUN CONTRATO EPC-PS-024-2026*** SERVICIO EXCLUIDO DE IVA SEGUN ART 476 E.T.FAVOR CONSIGNAR EN BANCO BBVA CTA AHORROS No. 0918030354

TOTALES

VALOR EN LETRAS

QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTITRÉS PESOS M/CTE.

SUBTOTAL	$	15.845.523,00
DESCUENTOS(-)	$	0,00
IVA(+)	$	0,00
RETENCION(-)	$	0,00
ICA(-)	$	0,00
TOTAL	$	15.845.523,00

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 18764107979087

(415)7707212489984(8020) 001876410797908 7

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

11. Razón social
SISTEMAS INTEGRALES LTDA

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

Cód. 3 2

24. Dirección
CR 21 A 82 16

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Bogotá D.C.	Bogotá, D.C.

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2026-04-04 / 09:15:16 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia

990. Lugar administrativo: SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
991. Organización: U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

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

997. Fecha formalización: 2026-04-04/09:15:16

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 18764107979087

(415)7707212489984(8020) 001876410797908 7

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

11. Razón social: SISTEMAS INTEGRALES LTDA

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	SISTEMAS INTEGRALES LIMITADA CR 21 A 82 16	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FES	1,737	2,000	24	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

BBVA Net Cash

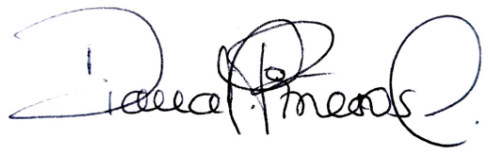
BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

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

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **25 de mayo del 2026.**

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

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



Firma autorizada
BBVA Colombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P.	**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Código: GC-F124 Versión: 10 Fecha: 29/05/2024

FECHA: **25-may-26**

1. DATOS GENERALES

CONTRATO No.	EPC PS-024-2026			**FECHA DE SUSCRIPCIÓN:**	**14-ene-26**
OBJETO:	SERVICIOS EN LA NUBE EN LA MODALIDAD DE SOFTWARE COMO SERVICIO INCLUYENDO SOPORTE TÉCNICO, MANTENIMIENTO Y ACTUALIZACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO SOLIN EMPLEADO EN EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P.				
CONTRATISTA:	SISTEMAS INTEGRALES LTDA - SOLIN				
SUPERVISOR:	**FRANCISCO JAVIER ARIAS ALONSO**				
DEPENDENCIA:	**SUBGERENCIA GENERAL (E)**				
FECHA DE INICIO:	**14-ene-26**	**FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:**	**31-dic-26**	**VALOR DEL CONTRATO**	**$ 190.146.276**

2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS

INFORME No.	**4**	**PERIODO DEL INFORME:**	**DEL 14 DE ABRIL DE 2026 AL 13 DE MAYO DE 2026**

Las actividades realizadas van descritas en el informe de actividades

3. SEGURIDAD SOCIAL

VALOR DE LOS HONORARIOS DEL PERIODO:	**$ 15.845.523,00**

SERVICIO	ENTIDAD ASEGURADORA	MES PAGADO	No. PLANILLA	FECHA DE PAGO	VALOR MÍNIMO A PAGAR	VALOR PAGADO SIN INTERESES DE MORA
Salud		MAYO	82283505	11-may-26	$ 792.276	$ 2.169.100
Pensión		ABRIL	82283505	11-may-26	$ 1.014.113	$ 8.234.800
ARL		MAYO	82283505	11-may-26	$ 33.085	$ 276.400
Total					**$ 1.839.475**	**$ 10.680.300**

CONTRATISTA



CÉDULA:	**10167929 Puerto salgar**

INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO.

INFORME No 4	Del 14 de abril al 13 de mayo de 2026
No. DE CONTRATO	**EPC-PS-024-2026**
Contratista:	SISTEMAS INTEGRALES LTDA
NIT / C.C.	800.243.576
Supervisor	FRANCISCO JAVIER ARIAS ALONSO
Cargo	Subgerencia General (E)
Objeto	"SERVICIOS EN LA NUBE EN LA MODALIDAD DE SOFTWARE COMO SERVICIO INCLUYENDO SOPORTE TÉCNICO, MANTENIMIENTO Y ACTUALIZACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO SOLIN IMPLEMENTADO EN EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P."
Fecha de Suscripción del Contrato	06 DE ENERO DE 2026
Fecha de Inicio del Contrato	14 DE ENERO DE 2026
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	20260044
Registro Presupuestal	20260073
Valor Inicial del Convenio	**$190.146.276**
Adición 1	$0.00
Adición 2	$0.00
Adición 3	$0.00
Valor Total del Convenio	**$190.146.276**
Plazo de Ejecución Inicial	351 DÍAS
Prorroga No.	----------
Plazo de Ejecución Final	351 DÍAS
Fecha De Terminación del Convenio	31 DE DICIEMBRE DE 2026
Suspensión (según aplique)	--------
Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)	--------
Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)	--------
Cesión / Terminación Anticipada	--------
Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO SA
Garantía de Cumplimiento	19.014.627.60
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	N.A.

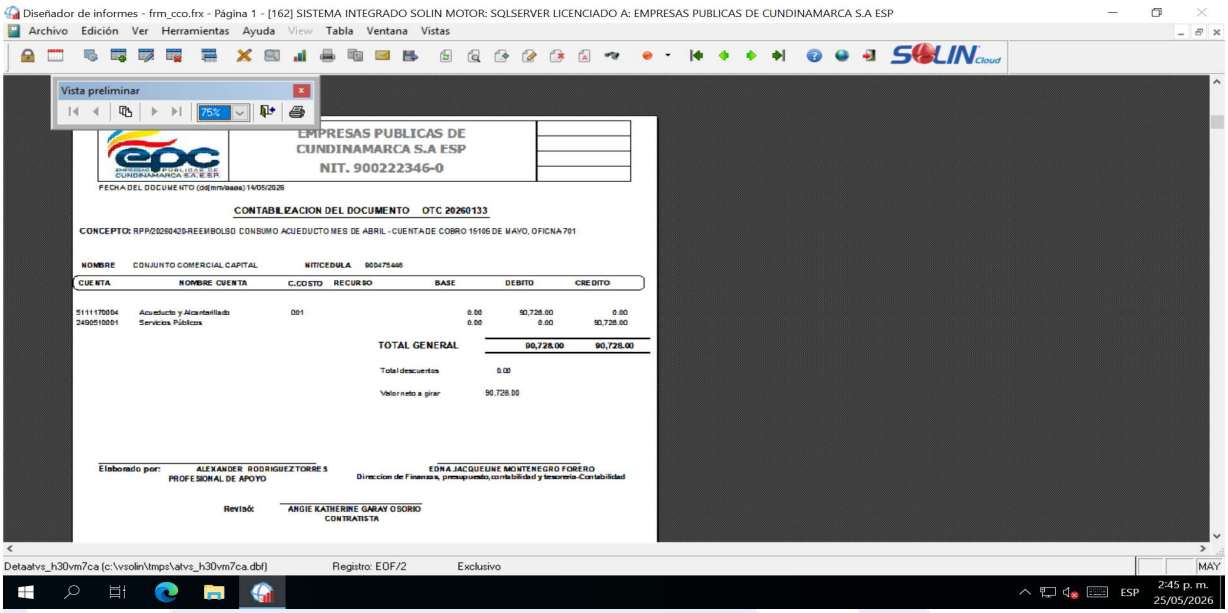
En cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato de prestación de servicios en la nube mencionado en el encabezado del presente documento, y con el fin de dar cumplimiento a la obligación contractual de presentar el informe ejecutivo del servicio de soporte que avalará el Acta Parcial No. 4, nos permitimos relacionar a continuación las actividades desarrolladas y los servicios prestados, en coherencia con las obligaciones del contratista establecidas en el contrato referido.

En cuanto a las funciones específicas:

1. **Desarrollar las funcionalidades del sistema de información SOLIN, en lo relacionado con reportes, formularios, consultas y parametrización de sus procesos.**

FECHA	MEDIO DE ATENCIÓN	FUNCIONARIO ATENDIDO/ ÁREA	DESCRIPCIÓN
21/04/2026	Presencial	Contabilidad	Se agrega firma de aprobación en los formatos OTC,CPS Y DSE el revisado por Angie Garay

Anexo 1.1



2. **Realizar asesoría y soporte remoto vía telefónica o chat por la mesa de ayuda a los usuarios del sistema en horarios establecidos.**

   Brindar asesoría de carácter técnico sobre las aplicaciones, bases de datos, informes y en general cualquier componente del sistema y procesos que-se ejecutarán en él.

FECHA	MEDIO DE ATENCIÓN	FUNCIONARIO ATENDIDO/ ÁREA	DESCRIPCIÓN
14/04/2026	Correo	Recursos Fisicos	Se realiza corrección de los meses depreciados de la categoría 1665010100 **Anexo 2.1**

14/04/2026	Correo	Tesoreria	Correccion comprobantes de egreso de acuerdo a solicitud del usuario **Anexo 2.2.**
16/04/2026	Correo	Recursos físicos	Se realiza corrección de un elemento que quedo mal en la corrección del 14 de abril de la categoría 1665010100 **Anexo 2.3**
17/04/2026	WhatsApp	Presupuesto	Solicitud de desbloque de clave de ingreso al sistema
17/04/2026	WhatsApp	Presupuesto	Solicitud revisión parametrización de ingresos ya que no se visualiza en el modulo
05/05/2026	WhatsApp	Presupuesto	Soporte para la creación de un nuevo componente para crear el proyecto Sasaima15
07/05/2026	WhatsApp	Presupuesto	Cambio de metas en los proyectos AVS101 y AVS102
08/05/2026	Correo	Tesoreria	Se realiza corrección de parámetro de del documento nbp se reprocesa la información presupuestal **Anexo 2.4**
13/05/2026	WhatsApp	Presupuesto	Seguimiento a decremento realizado en PDA no había liberado el recurso porque tenía una afectación
13/05/2026	WhatsApp	Presupuesto	corrección de datos cargados por estar repetidos y no dejar modificar el proyecto

Anexo 2.1

Observaciones proceso de corrección - Diferencias en depreciación

Responder | Responder a todos | Reenviar

E estifany.chavez@epc.com.co
Para Nancy Jaidy Sanchez Jaramillo; 'Nancy Jaidy Sanchez Jaramillo'
CC Jessica Cortés Avila; marleny.osorio@epc.com.co
ma. 14/04/2026 9:48

AUX DEPRECIACION Y AMORTIZACION MARZO (1).xls
718 KB

Buenos días,
Inge. Nancy

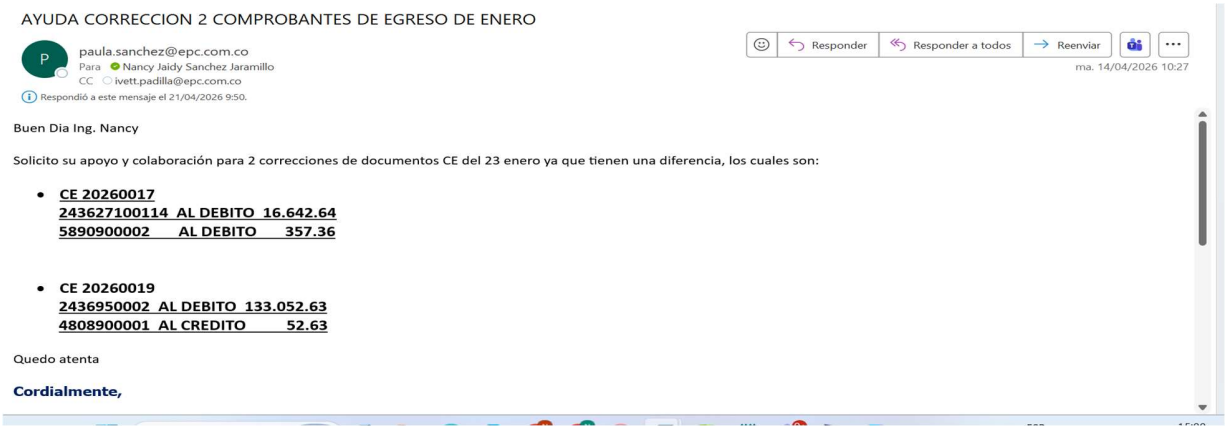
La presente tiene como fin confirmar que, una vez revisado el proceso de corrección, se evidencian algunas diferencias, las cuales se remiten resaltadas en amarillo. En la categoría 1665010100 – Muebles, Enseres y Equipos de Oficina, se observa que se depreció un mes adicional al debido, ya que estos bienes se encuentran totalmente depreciados; sin embargo, se están depreciando por un total de 241 meses.

Quedo atenta a cualquier observación.

Cordialmente,

Yaritza Estifany Chavez Bohorquez
Profesional- Dirección de Gestión Humana, Administrativa y Servicio al Cliente
EMPRESAS PUBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. ESP
estifany.chavez@epc.com.co
Tel.: 601- 5801672 ext 5048

Anexo 2.2



AYUDA CORRECCION 2 COMPROBANTES DE EGRESO DE ENERO

Responder | Responder a todos | Reenviar

P paula.sanchez@epc.com.co
Para Nancy Jaidy Sanchez Jaramillo
CC ivett.padilla@epc.com.co
Respondió a este mensaje el 21/04/2026 9:50.

ma. 14/04/2026 10:27

Buen Dia Ing. Nancy

Solicito su apoyo y colaboración para 2 correcciones de documentos CE del 23 enero ya que tienen una diferencia, los cuales son:

- **CE 20260017**
  243627100114 AL DEBITO 16.642.64
  5890900002 AL DEBITO 357.36

- **CE 20260019**
  2436950002 AL DEBITO 133.052.63
  4808900001 AL CREDITO 52.63

Quedo atenta

Cordialmente,

Anexo 2.3



Persiste diferencia en un bien después de proceso de corrección

Responder | Responder a todos | Reenviar

E estifany.chavez@epc.com.co
Para Nancy Jaidy Sanchez Jaramillo; 'Nancy Jaidy Sanchez Jaramillo'
CC marleny.osorio@epc.com.co; katryn.aguirre@epc.com.co
Respondió a este mensaje el 16/04/2026 11:57.

ju. 16/04/2026 10:37

AUX DEPRECIACION Y AMORTIZA MARZO.xls
395 KB

Buenos días,
Inge. Nancy

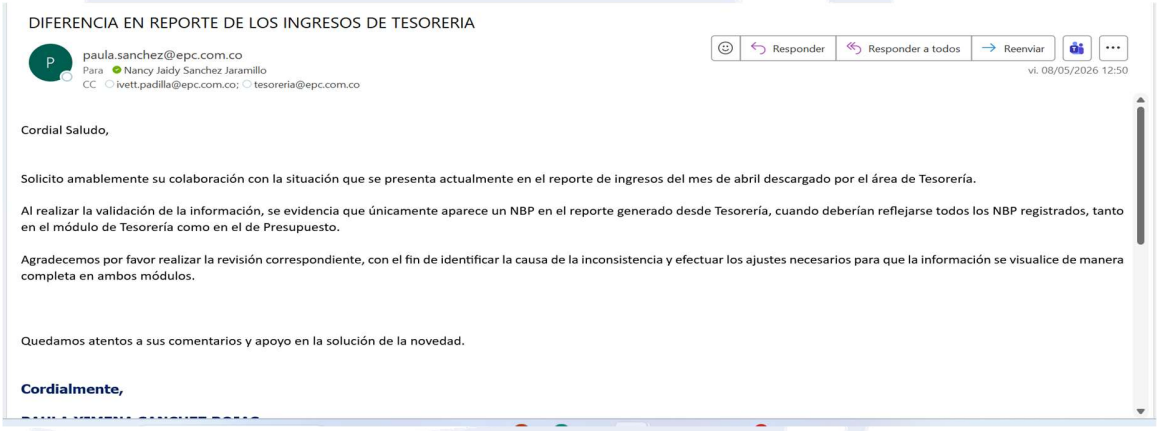
La presente tiene como fin confirmar que, una vez revisado el proceso de corrección el día de hoy, se evidencian que persiste diferencia en la depreciación de un bien elemento 20211717 placa AF000954, categoría 1665010100 – Muebles, Enseres y Equipos de Oficina, las cual se remite resaltada en amarillo; esta diferencia consiste en que se depreció un mes adicional al debido, ya que estos bienes se encuentran totalmente depreciados; sin embargo, se están depreciando por un total de **241 meses.**

Quedo atenta a cualquier observación; sin embargo, solicito su colaboración debido a que se debe hoy remitir a contabilidad para su respectiva conciliación.

Cordialmente,

Yaritza Estifany Chavez Bohorquez
Profesional- Dirección de Gestión Humana, Administrativa y Servicio al Cliente

Anexo 2.4



DIFERENCIA EN REPORTE DE LOS INGRESOS DE TESORERIA

Responder | Responder a todos | Reenviar

P paula.sanchez@epc.com.co
Para Nancy Jaidy Sanchez Jaramillo
CC ivett.padilla@epc.com.co; tesoreria@epc.com.co

vi. 08/05/2026 12:50

Cordial Saludo,

Solicito amablemente su colaboración con la situación que se presenta actualmente en el reporte de ingresos del mes de abril descargado por el área de Tesorería.

Al realizar la validación de la información, se evidencia que únicamente aparece un NBP en el reporte generado desde Tesorería, cuando deberían reflejarse todos los NBP registrados, tanto en el módulo de Tesorería como en el de Presupuesto.

Agradecemos por favor realizar la revisión correspondiente, con el fin de identificar la causa de la inconsistencia y efectuar los ajustes necesarios para que la información se visualice de manera completa en ambos módulos.

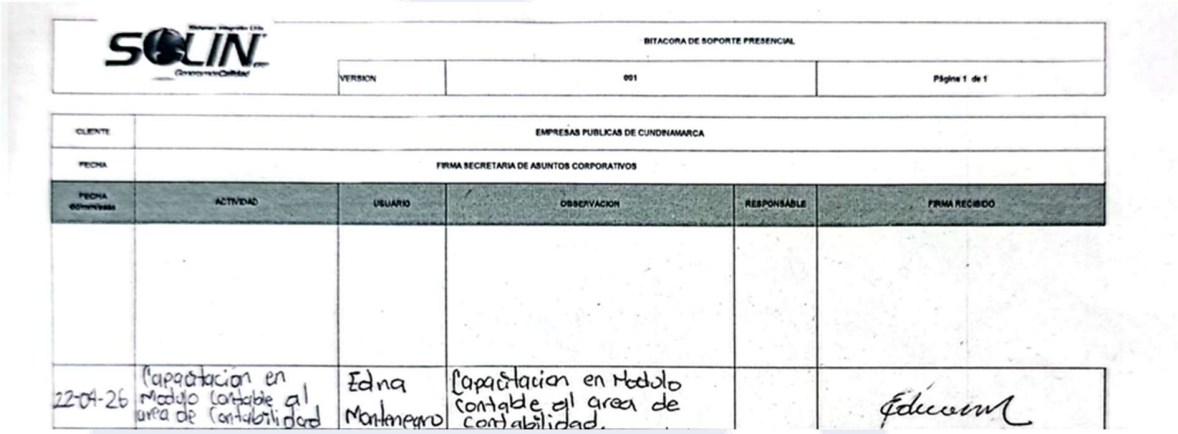
Quedamos atentos a sus comentarios y apoyo en la solución de la novedad.

Cordialmente,

3. **Capacitar a los usuarios designados por Empresas Públicas de Cundinamarca S.A. E.S.P. en la administración u operación de los componentes del sistema de información administrativo y financiero SOLIN.**

FECHA	MEDIO DE ATENCIÓN	FUNCIONARIO ATENDIDO/ ÁREA	DESCRIPCIÓN
22/04/2026	presencial	Contabilidad	Capacitación al área contable en el subsistema financiero, contabilidad y tesoreria. Anexo 3.1

Anexo 3.1



BITACORA DE SOPORTE PRESENCIAL

VERSION 001 Página 1 de 1

CLIENTE: EMPRESAS PUBLICAS DE CUNDINAMARCA

FECHA: FIRMA SECRETARIA DE ASUNTOS CORPORATIVOS

FECHA COMPROMISO	ACTIVIDAD	USUARIO	OBSERVACION	RESPONSABLE	FIRMA RECIBIDO
22-04-26	Capacitacion en Modulo Contable al area de Contabilidad	Edna Montenegro	Capacitacion en Modulo Contable al area de Contabilidad.		Edicem

4. **Dar acompañamiento presencial a los usuarios del sistema de información los tiempos establecidos por Empresas Públicas de Cundinamarca S.A E.S.P.**

FECHA	MEDIO DE ATENCIÓN	FUNCIONARIO ATENDIDO/ ÁREA	DESCRIPCIÓN
16/04/2026	presencial	Contabilidad	Acompañamiento en proceso de radicación de facturas desde el módulo de compras, utilizando cualquier procedimiento de compras

20/04/2026	Presencial	Contabilidad	Acompañamiento en proceso de radicación de facturas desde el módulo de compras, con el funcionario Alexander Rodríguez
29/04/2026	Presencial	Planeación Estratégica	Reunión con planeación estratégica proyecto 360 para realizar análisis en cuanto a los procesos que se deben unir con el módulo de proyectos.
06/05/2026	Presencial	Planeación Estratégica	Reunión con planeación estratégica proyecto 360 para realizar análisis en cuanto a los procesos que se deben unir con el módulo de proyectos.
06/05/2026	Presencial	Recursos físicos	Se realizo validación con el área identificando que el sistema de activos fijos no tiene ningún error en cuanto a valores ni terceros.

5. **Garantizar y Prestar los servicios en la nube en la modalidad de Software como servicio fundamentado en el Software SOLIN.**

El servicio en la nube estuvo disponible todo el tiempo no existieron reportes de caída de la nube.

6. **Garantizar y ejecutar la capacitación, migración, soporte, actualización, mantenimiento, asesoría, respaldo, y administración del SaaS tanto para la gestión contable, administrativa y financiera como para la gestión del sistema PDA de la Empresa.**

En periodo del presente informe no existió migración de datos o cargues de información.

7. Garantizar la eficiencia, oportunidad y utilidad de la solución contratada.

Los casos presentados se contestaron de forma inmediata vía WhatsApp y se dio respuesta oportuna a los correos enviados.

8. Garantizar la disponibilidad permanente del servicio; los soportes serán realizados por un representante del Contratista en horario de lunes a viernes de 7:30am a 6:00pm; de requerirse una atención en horario distinto deberá ser concertado previamente entre el supervisor y el representante del Contratista.

Se dio respuesta oportuna en el horario habitual en este periodo no se presentaron solicitudes fuera de los tiempos

de las solicitudes realizadas no quedo pendiente ninguna.



9. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONVENIO

N° ORDEN DE PAGO	FECHA	VALOR
20260252	02/03/2026	15.845.523
20260538	31/03/2026	15.845.523
20260829	04/05/2026	15.845.523

10. CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE PAGO

CLAUSULA CUARTA: FORMA DE PAGO: Empresas Públicas de Cundinamarca S.A. E.S.P. pagará al (la) CONTRATISTA de la siguiente manera: Doce (12) pagos mensuales, iguales y sucesivos, cada uno de ellos por valor de QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE ($15.845.523,00) Incluido IVA, los pagos, previa presentación del informe de actividades realizadas y recibo a satisfacción por parte del supervisor designado por La Empresa. Para cada pago se requiere de la presentación del respectivo informe de actividades y la certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato. Así mismo EL CONTRATISTA, deberá acreditar que se encuentra al día en calidad de cotizante independiente, con el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral cuando corresponda conforme lo establece el Artículo 23, Parágrafo 1 de la Ley 1150 de 2007 y la Ley 1122 de 2007, Articulo 18.1 En caso de requerirse el desplazamiento del contratista a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del objeto contractual, Empresas Públicas de

Cundinamarca S.A. E.S.P., pagará los gastos que cause el desplazamiento de conformidad con lo establecido por la Empresa, o la norma que la modifique.

PARÁGRAFO PRIMERO: Para realizar los pagos, el contratista deberá presentar el documento equivalente y/o factura con sus anexos, junto con la copia del recibo de pago por concepto de afiliación a los sistemas de Salud, Pensión y ARL, sin perjuicio de lo señalado por el Decreto No. 1273 de 2018 o norma que aplique, para tal fin.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Para el último pago, además de los requisitos mencionados, elcontratista deberá presentar paz y salvo tal como lo establece el formato SIG-EPC-Ft-126 de prestación de servicios, suministrado por la Empresa y suscripción del acta de liquidación cuando se requiera.

PARÁGRAFO TERCERO: En caso de requerirse el desplazamiento del contratista a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual, para el cumplimiento del objeto, Empresas Públicas de Cundinamarca S.A. E.S.P. pagara los gastos que cause el traslado de acuerdo con los requisitos establecidos por la Empresa, cuando aplique

Atentamente;

SALVADOR BROCHERO ESCOBAR
NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.167.929**

BROCHERO ESCOBAR

APELLIDOS

SALVADOR

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-DIC-1961**

PUERTO SALGAR
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

CERTIFICACIÓN

Yo, **SALVADOR BROCHERO ESCOBAR**, identificado con **C.C. 10.167.929** de la Dorada, en mi condición de Representante Legal de **SISTEMAS INTEGRALES LTDA** identificada con **Nit 800.243.576-5**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Se expide la presente a los 25 días del mes de Mayo de 2026, cumpliendo con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 con destino a **EMPRESAS PUBLICAS DE CUNDINAMARCA EPC ESP.**

NOTA: Sistemas Integrales es una sociedad comercial Limitada por lo cual no se obliga a tener revisor fiscal y a su vez a diciembre 31 de 2025 sus activos totales no excedieron los 5.000 SMMLV y los ingresos brutos no sobrepasaron los 3.000 SMMLV

SALVADOR BROCHERO ESCOBAR
Representante Legal SISTEMAS INTEGRALES LTDA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800243576-5	SISTEMAS INTEGRALES LTDA	CARRERA 21 A No. 82 - 16	6214240	contabilidad@solin.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		82283505	11/05/2026	11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$54,214,627	$12.849.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	110.100	0		0		0	0	0	0	110.100	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	586.000	0		0		0	0	0	0	586.000	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	507.000	0		0		0	0	0	0	507.000	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	966.000	0		0		0	0	0	0	966.000	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	360.200	0	0	0	0	0	0		360.200	1
231001	Colfondos	800227940-6	4.119.200	0	0	0	0	0	0		4.119.200	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.610.800	0	0	72.300	72.300	0	0		3.755.400	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	276.400				276.400	0	0	276.400			2.764	276.400	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	2.169.100	0	0	2.169.100	11

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	2.169.100	2.169.100
Pensión	3	8.234.800	8.234.800
Riesgos Laborales	1	276.400	276.400
CCF	1	2.169.100	2.169.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	12.849.400	12.849.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800243576-5	SISTEMAS INTEGRALES LTDA		CARRERA 21 A No. 82 - 16	6214240	contabilidad@solin.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		82283505	11/05/2026	11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$54,214,627	$12.849.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1014182427	RAMIREZ FONSECA ANDRES	1	0			S																	231001	7.000.000	30	1.120.000	0	0	0	0	EPS017	7.000.000	30	280.000	14-25	7.000.000	30	1	36.600	CCF24	7.000.000	30	280.000	0	0	0	0	0
2	CC 1014283697	BROCHERO RODRIGUEZ ANDRES FELIPE	1	0			S																	25-14	2.700.905	30	432.200	0	0	0	0	EPS017	2.700.905	30	108.100	14-25	2.700.905	30	1	14.100	CCF24	2.700.905	30	108.100	0	0	0	0	0
3	CC 1015474248	BROCHERO RODRIGUEZ DANIELA MARIA	1	0			S																	231001	2.750.905	30	440.200	0	0	0	0	EPS008	2.750.905	30	110.100	14-25	2.750.905	30	1	14.400	CCF24	2.750.905	30	110.100	0	0	0	0	0
4	CC 10167929	BROCHERO ESCOBAR SALVADOR	1	0			S																	25-14	14.445.283	30	2.311.300	0	0	72.300	72.300	EPS017	14.445.283	30	577.900	14-25	14.445.283	30	1	75.500	CCF24	14.445.283	30	577.900	0	0	0	0	0
5	CC 1024565112	ARANGO JIMENEZ LLENSON ALEXANDER	1	0			S																	231001	4.500.000	30	720.000	0	0	0	0	EPS005	4.500.000	30	180.000	14-25	4.500.000	30	1	23.500	CCF24	4.500.000	30	180.000	0	0	0	0	0
6	CC 1032502645	LEON CASTILLO RUDDY CAMILO	1	0			S																	231001	3.150.000	21	504.000	0	0	0	0	EPS008	3.150.000	21	126.000	14-25	3.150.000	21	1	16.500	CCF24	3.150.000	21	126.000	0	0	0	0	0
7	CC 1032502645	LEON CASTILLO RUDDY CAMILO	1	0			S												X					231001	1.350.000	9	216.000	0	0	0	0	EPS008	1.350.000	9	54.000	14-25	1.350.000	9	1	0	CCF24	1.350.000	9	54.000	0	0	0	0	0
8	CC 1072703299	CORTES AVILA JESSICA NAYARY	1	0			S																	231001	2.750.905	30	440.200	0	0	0	0	EPS002	2.750.905	30	110.100	14-25	2.750.905	30	1	14.400	CCF24	2.750.905	30	110.100	0	0	0	0	0
9	CC 1110510857	IPUZ URIBE IVAN ARTURO	1	0			S																	230201	2.250.905	30	360.200	0	0	0	0	EPS005	2.250.905	30	90.100	14-25	2.250.905	30	1	11.800	CCF24	2.250.905	30	90.100	0	0	0	0	0
10	CC 39772530	SANCHEZ JARAMILLO NANCY JAIDY	1	0			S																	25-14	5.420.255	30	867.300	0	0	0	0	EPS008	5.420.255	30	216.900	14-25	5.420.255	30	1	28.300	CCF24	5.420.255	30	216.900	0	0	0	0	0
11	CC 6887211	FRANCO LEAÑO JORGE ENRIQUE	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	0	EPS005	3.653.479	30	146.200	14-25	3.653.479	30	1	19.100	CCF24	3.653.479	30	146.200	0	0	0	0	0
12	CC 80094213	HILARION MARTINEZ DANIEL SANTIAGO	1	0			S																	231001	4.241.990	30	678.800	0	0	0	0	EPS005	4.241.990	30	169.700	14-25	4.241.990	30	1	22.200	CCF24	4.241.990	30	169.700	0	0	0	0	0

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



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

218221-T

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

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

263305 234185

Certificado No:

5F88DDBAD77500 1F

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

Dado en BOGOTA a los 25 días del mes de Mayo de 2026 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 digitando el número del certificado

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141037777308

(415)7707212489984(8020) 000014103777730 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
SISTEMAS INTEGRALES LTDA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 21 A 82 16

42. Correo electrónico solin@solin.com.co

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 2 0 1	1 9 9 4 0 9 0 9	6 2 0 2	1 9 9 4 0 9 0 9	6 3 1 1	6 2 0 9		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	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	8	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5												

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

Usuarios aduaneros										
	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 BROCHERO ESCOBAR SALVADOR
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO