



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Jurídica)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **SYSTEM NET INGENIERIA SAS** sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento al objeto del contrato y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se certifica su cumplimiento y se autoriza el pago correspondiente.

a: al periodo comprendido entre el 02 Febrero de 2026 y 30 Abril de 2026

Contrato:	No. 855-2025
Tipo de Contrato:	Prestación de servicios
Contratista:	SYSTEM NET INGENIERIA SAS
NIT	No. 830.122.370-5
Objeto:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO CON EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE REPUESTOS PARA LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO, IMPRESORAS, ESCÁNER Y VIDEO BEAM QUE HACEN PARTE DE LA PLATAFORMA TECNOLÓGICA DEL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SAN CRISTOBAL
Plazo de Ejecución	Ocho (8) Meses
Fecha Iniciación:	27 de noviembre 2025
Fecha de Terminación:	24 de Julio 2026
Prórroga(s)	N/A
Valor Inicial Pactado:	\$ 93.896.667
Valor Adicional:	\$ N/A
Valor a Pagar:	\$ 36.860.215 (2do. pago)

El Representante Legal y/o el Revisor Fiscal certificó que la empresa **SYSTEM NET INGENIERIA SAS** se encuentra a Paz y Salvo por concepto de pago de las obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social Integral.

En constancia se firma a los 08 días del mes de Mayo de dos mil 2026

Interventor o Supervisor,

SANDRA MILENA GONZALEZ COY
C.C. No. 52.824.644 de Bogotá

CARLOS HERNANDO MACIAS MONTOYA
C.C. No. 74.371.098 de Duitama

FECHA DE PRESENTACIÓN: 08 Mayo del 2026 NÚMERO INFORME: 02 PERIODO: FEBRERO 02 HASTA ABRIL 30 DE 2026		
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS	
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	CPS-855-2025 DEL 25 DE NOVIEMBRE DE 2025	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SYSTEM NET INGENIERIA SAS	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	N/A	
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CESIONARIO CUANDO APLIQUE)	N/A	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	830.122.370-5	
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	8 MESES	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 93.896.667	
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	021202020080787130	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$36.860.215	
FECHA ACTA DE INICIO	27 DE NOVIEMBRE DE 2025	
PRÓRROGA ¹	N/A	
ADICIÓN	N/A	
SUSPENSIÓN	N/A	
REINICIO	N/A	
CESIÓN (CUANDO APLIQUE)	N/A	
DISMINUCIÓN DE PLAZO (CUANDO APLIQUE)	N/A	
REDUCCIÓN DE VALOR (CUANDO APLIQUE)	N/A	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 93.896.667	
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	8 MESES	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	24 DE JULIO DE 2026	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO CON EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE REPUESTOS PARA LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO, IMPRESORAS, ESCÁNER Y VIDEO BEAM QUE HACEN PARTE DE LA PLATAFORMA TECNOLÓGICA DEL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SAN CRISTOBAL	
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	ARL	PENSION
SANITAS	EPS SURA	PORVENIR
NÚMERO DE PLANILLA		PERIODO COTIZADO
74417452 / 5594934/ 46921495		FEBRERO - MARZO - ABRIL

¹ Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prórroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 1	
Cumplir con los lineamientos y especificaciones contenidas en el anexo técnico.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>Se realizaron jornadas de mantenimiento preventivo a cada uno de los equipos tecnológicos de la Alcaldía Local de San Cristóbal durante la vigencia del contrato:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mantenimiento Video Proyectores • Reparación de 45 Puntos de red • Instalación de 65 Puntos de Red 	<p>Se adjuntan los documentos en la carpeta de Evidencias con los siguientes archivos nombrados así:</p> <p>Actividad 1.1: Mantenimiento Video Proyectores.</p> <p>Actividad 1.2: Reparación de 45 Puntos de red</p> <p>Actividad 1.3: Instalación de 65 Puntos de Red</p>
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 2	
Asistir a las sesiones o reuniones del comité técnico del contrato.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>Actividad 2: Se asistió a la reunión de seguimiento de instalación y reparación del cableado estructurado en las instalaciones de la alcaldía local de San Cristobal</p>	<p>Se adjuntan los documentos en la carpeta de Evidencias con los siguientes archivos nombrados así</p> <ul style="list-style-type: none"> • Actividad 2_Acta de reunión Verificación Cableado

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 3	
Anexar los documentos (hoja de vida, certificaciones de formación y experiencia, etc.) del equipo de trabajo que prestara el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo, dando cumplimiento con el equipo de trabajo mínimo indicado en los estudios previos, especificaciones técnicas, Pliego de Condiciones y las contenidas en la propuesta, en un plazo máximo de cinco (5) días calendario de acuerdo con la firma del acta de inicio:	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Actividad 3: Se Enviaron los documentos correspondientes en el plazo indicado por la entidad.	Se adjuntan los documentos en la carpeta de Evidencias con los siguientes archivos nombrados así: Actividad 3_Soporte Correo Hojas de Vida
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 4	
Diseñar y entregar el plan de trabajo o cronograma de las actividades a desarrollar en un plazo máximo de cinco (5) días calendario de acuerdo con la firma del acta de inicio y actualizarlo cada vez que exista una novedad en la ejecución de los mantenimientos, el cual deberá ser aprobado por el supervisor o a quien se designe como apoyo a la supervisión.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Actividad 4: Se realizó la entrega del cronograma de trabajo dentro del plazo establecido por la entidad	Se adjuntan los documentos en la carpeta de Evidencias con los siguientes archivos nombrados así: • Actividad 4_Cronograma

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 5	
Cumplir con el cronograma y las jornadas de mantenimientos preventivos.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>Actividad 5: A la fecha se ha cumplido con el cronograma propuesto para la jornada de mantenimientos preventivos. (Actividad 1.1: Mantenimiento Video Projectores.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reparación de 45 Puntos de red • Instalación de 65 Puntos de Red) 	<p>Se adjuntan los documentos en la carpeta de Evidencias con los siguientes archivos nombrados así:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Actividad 5_Mantenimientos Realizados
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 6	
Atender todas las solicitudes o requerimientos de mantenimientos correctivos con un cubrimiento de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 5:00 p.m. y con una respuesta no mayor a 24 horas en sitio.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>A la fecha no se han presentado requerimientos de mantenimientos correctivos.</p>	<p>No se presentaron solicitudes</p>

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 7	
<p>Cuando se trate de una solicitud de servicio de mantenimiento de emergencia, el servicio deberá ser atendido a la mayor brevedad de común acuerdo con el supervisor a quien se designe como apoyo a la supervisión del contrato y dependiendo de la complejidad de la emergencia. En todo caso el servicio deberá ser prestado máximo dentro las cuatro (4) horas siguientes a la solicitud.</p>	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>A la fecha no se han presentado requerimientos de mantenimientos de emergencia.</p>	<p>No se presentaron solicitudes</p>
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 8	
<p>Realizar el diagnóstico del estado de los equipos y generar el informe al supervisor del contrato, con las sugerencias técnicas pertinentes, dicho informe deberá contener minino la siguiente información: - Estado del equipo.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Viabilidad de reparación. - Tipo de Reparaciones a desarrollar. - Repuestos necesarios. - Tiempo para la entrega. - Concepto si es necesario dar de baja 	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>Se realizó informe diagnóstico de los equipos intervenidos, video beam y demás reparaciones e instalaciones descritas en el archivo adjunto</p>	<p>Se adjuntan los documentos en la carpeta de Evidencias con los siguientes archivos nombrados así:</p> <p>Actividad 8_Informe diagnostico</p>



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 9	
Asumir los costos de desplazamiento a las diferentes sedes del FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SAN CRISTOBAL donde se encuentran ubicados los equipos objeto de mantenimiento, al igual que el desplazamiento de equipos a los laboratorios de la empresa contratista y de regreso a las sedes del Fondo, en caso de que se requiera y sea autorizado por el supervisor del contrato o quien se designe como apoyo a la supervisión.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
A la fecha se han asumido todos los costos de desplazamiento de los técnicos a las sedes del Fondo y no ha sido necesario el desplazamiento de equipos a laboratorio.	Obligación contractual en cumplida
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 10	
Entregar un acta de cambio de repuestos o partes con las especificaciones y datos exactos del elemento entregado y el recibido por el FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SAN CRISTOBAL, a fin de llevar control de los mismos, en caso de reemplazo de las mismas.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se realiza la correspondiente instalación de elementos de red requeridos en el proceso de reparación e instalación de puntos de red y que están estipulados en el contrato	Se adjuntan los documentos en la carpeta de Evidencias con los siguientes archivos nombrados así: Actividad 12_ Acta de entrega Repuestos



**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES**

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 11	
<p>Responder directamente por la totalidad de los daños y demás reclamaciones que se originen por su personal de mantenimiento y por cualquier pérdida o sustracción de bienes que ocurran dentro de las áreas sometidas a su control y trabajo.</p>	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>A la fecha no ha generado ningún daño o reclamación originaria de los mantenimientos realizados</p>	<p>Sin incidentes, No aplica</p>
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 12	
<p>Los repuestos suministrados deben ser originales y nuevos, además debe ofrecer la garantía mínima de seis (6) meses para cada uno de los elementos o partes reemplazadas durante los mantenimientos correctivos.</p>	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>Actividad 12: Los repuestos suministrados son originales y nuevos, además ofrecemos la garantía mínima de seis (6) meses para cada uno de los elementos</p>	<p>Se adjuntan los documentos en la carpeta de Evidencias con los siguientes archivos nombrados así: Actividad 12 Acta de entrega Repuestos</p>
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 13	
<p>Atendiendo el diagnóstico realizado por el contratista y una vez determinado los repuestos necesarios y que este repuesto no se encuentre dentro del listado, el contratista se compromete a aportar la cotización de los mismos y el FONDO, presentará dos cotizaciones más de dos empresas que manejen la misma línea de servicios, y con el resultado de la media de las 3 cotizaciones, en caso que la cotización del contratista de supere la media deberá ajustarla a la misma. Será el supervisor del contrato o quien se designe como apoyo a la supervisión quien aprobará o no el cambio del repuesto que se requiere</p>	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
A la fecha no se ha requerido repuestos por fuera del listado de la entidad.	Sin solicitud de repuestos
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 14	
En caso de que un equipo termine su vida útil o tenga un diagnóstico técnico de daño irreparable, el contratista deberá expedir un concepto técnico para poder dar de baja del inventario los elementos que así se requieran	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
A la fecha no se han encontrado equipos con estas características.	No aplica para este informe
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 15	
Preparar y presentar el informe de actividades desarrolladas y los informes que le sean solicitados con la oportunidad y la periodicidad requerida.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Actividad 15: Se entregan los informes técnicos parciales sobre el estado de los equipos, las acciones realizadas, los repuestos utilizados y las recomendaciones operativas para cada uno..	Se adjuntan los documentos en la carpeta de Evidencias con los siguientes archivos nombrados así: Actividad 15_Informe actividades Desarrolladas

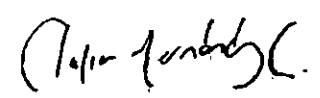
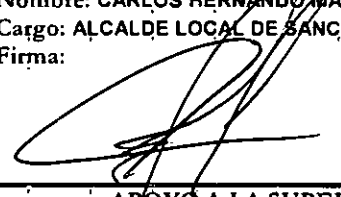
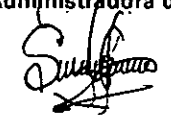


CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 16	
Entregar un inventario detallado de los servicios prestados y repuestos instalados al finalizar la ejecución del contrato.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
No aplica para este informe	No aplica para este informe
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 17	
Dar cumplimiento a lo establecido en el anexo técnico referente a los criterios de sostenibilidad, los cuales hacen parte integral del presente contrato.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Actividad 17: Se ha dado cumplimiento a lo establecido en el anexo técnico referente a los criterios de sostenibilidad, (los cuales hacen parte integral del presente contrato.	Se adjuntan los documentos en la carpeta de Evidencias con los siguientes archivos nombrados así: Actividad 17_Ficha de contratación Sostenible N° 7 (Anexo Técnico)



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 18		
Las demás que se deriven de las obligaciones inherentes al objeto del contrato, su naturaleza, la buena fe, los estudios previos, Anexo o Ficha Técnica, Pliego de Condiciones y las contenidas en la propuesta		
	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL	
A la fecha se ha dado cumplimiento a todos los requerimientos y obligaciones según el objeto del contrato su naturaleza, la buena fe, los estudios previos, Anexo o Ficha Técnica, Pliego de Condiciones y las contenidas en la propuesta	Todos los anexos e informes adjuntos.	
<p>DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.</p> <p>Adicionalmente, conforme a lo establecido en la minuta del Contrato de Prestación de Servicios, presento <u>(las certificaciones de afiliación) o (planilla)</u> al Sistema de Seguridad Social de período cojizado correspondiente para los fines pertinentes del presente pago.</p> <p><u>Por lo anterior, manifiesto que, conforme al Decreto 1273 de 2018 del Gobierno Nacional, el cual establece que "...los trabajadores independientes podrán realizar el pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral mes vencido..." no me acoge a los beneficios tributarios derivados de dicha disposición. (Aplica cuando se acoge a mes vencido)</u></p>	<p align="center">CONTRATISTA</p> <p>Firma: </p> <p>Nombre: JAVIER ALCIDES HERNÁNDEZ CAMPOS Cédula: 79.580.741</p>	
	<p>DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificados los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista, ha cumplido con las obligaciones establecidas en el contrato.</p> <p>Así mismo, certifico el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) por parte del contratista, en los términos establecidos en el Parágrafo 1 del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 244 de la Ley 1955 de 2019. Cabe señalar que, tratándose de personas naturales, no es obligatorio el pago de los aportes parafiscales relativos al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, por lo que dicha verificación se limita al cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social, incluidos los correspondientes a la ARL (Administradora de Riesgos Laborales), cuando aplique.</p>	<p align="center">SUPERVISOR/INTERVENTOR</p> <p>Nombre: CARLOS HERNÁNDO MACIAS MONTÓYA Cargo: ALCALDE LOCAL DE SANCRISTÓBAL Firma: </p>
		<p align="center">APOYO A LA SUPERVISIÓN</p> <p>Nombre: SANDRA MILENA GONZÁLEZ GOY Cargo: Administradora de Red Firma: </p>



SECRETARÍA DE GOBIERNO

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA LOS CONTRATOS CON PROVEEDORES PERSONA JURÍDICA

SEGUIMIENTO JURÍDICO

Table with contract details: No. del Contrato (CPS 855-2025), Periodo y/o No. de Pago (02 DE FEBRERO DE 2026 AL 30 DE ABRIL DE 2026), Nombre Del Contratista (SYSTEM NET INGENIERIA SAS), Nit (830.122.370-5), Objeto Del Contrato (PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO...), Fecha de Inicio (27 de noviembre 2025), Fecha Fin (24 de Julio 2026), and a table for MODIFICACIONES CONTRACTUALES.

SEGUIMIENTO TÉCNICO - ADMINISTRATIVO

Table with two columns: OBLIGACIONES ESPECÍFICAS and ACTIVIDADES ADELANTADAS. It details the fulfillment of contract specifications and lists completed activities like preventive maintenance and network repairs.





SECRETARÍA DE
GOBIERNO

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA LOS CONTRATOS
CON PROVEEDORES
PERSONA JURÍDICA

	estado de los equipos, las acciones realizadas, y las recomendaciones operativas para cada uno.
2. Asistir a las sesiones o reuniones del comité técnico del contrato.	Actividad 2: Se asistió a la reunión de seguimiento de instalación y reparación del cableado estructurado en las instalaciones de la alcaldía local de San Cristobal
3. Anexar los documentos (hoja de vida, certificaciones de formación y experiencia, etc.) del equipo de trabajo que prestara el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo, dando cumplimiento con el equipo de trabajo mínimo indicado en los estudios previos, especificaciones técnicas, Pliego de Condiciones y las contenidas en la propuesta, en un plazo máximo de cinco (5) días calendario de acuerdo con la firma del acta de inicio.	Se Enviaron los documentos correspondientes en el plazo indicado por la entidad.
4. Diseñar y entregar el plan de trabajo o cronograma de las actividades a desarrollar en un plazo máximo de cinco (5) días calendario de acuerdo con la firma del acta de inicio y actualizarlo cada vez que exista una novedad en la ejecución de los mantenimientos, el cual deberá ser aprobado por el supervisor o a quien se designe como apoyo a la supervisión	Se realizó la entrega del cronograma de trabajo dentro del plazo establecido por la entidad
5. Cumplir con el cronograma y las jornadas de mantenimientos preventivos.	Actividad 5: A la fecha se ha cumplido con el cronograma propuesto para la jornada de mantenimientos preventivos. (Actividad 1:1: Mantenimiento Video Projectores: <input type="checkbox"/> Reparación de 45 Puntos de red <input type="checkbox"/> Instalación de 65 Puntos de Red)
6. Atender todas las solicitudes o requerimientos de mantenimientos correctivos con un cubrimiento de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 5:00 p.m. y con una respuesta no mayor a 24 horas en sitio.	A la fecha no se han presentado requerimientos de mantenimientos correctivos.
7. Cuando se trate de una solicitud de servicio de mantenimiento de emergencia, el servicio deberá ser atendido a la mayor brevedad de común acuerdo con el supervisor a quien se designe como apoyo a la supervisión del contrato y dependiendo de la complejidad de la emergencia. En todo caso el servicio deberá ser prestado máximo dentro las cuatro (4) horas siguientes a la solicitud.	A la fecha no se han presentado requerimientos de mantenimientos de emergencia.
8. Realizar el diagnóstico del estado de los equipos y generar el informe al supervisor del contrato, con las sugerencias técnicas pertinentes, dicho informe deberá contener mínimo la siguiente información: - Estado del equipo. - Viabilidad de reparación. -	Se realizó informe diagnóstico de los equipos intervenidos, video beam y demás reparaciones e instalaciones descritas en el archivo adjunto





SECRETARÍA DE
GOBIERNO

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA LOS CONTRATOS
CON PROVEEDORES
PERSONA JURÍDICA

Tipo de Reparaciones a desarrollar. - Repuestos necesarios. - Tiempo para la entrega. - Concepto si es necesario dar de baja	
9. Asumir los costos de desplazamiento a las diferentes sedes del FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SAN CRISTOBAL donde se encuentran ubicados los equipos objeto de mantenimiento, al igual que el desplazamiento de equipos a los laboratorios de la empresa contratista y de regreso a las sedes del Fondo en caso de que se requiera y sea autorizado por el supervisor del contrato o quien se designe como apoyo a la supervisión.	A la fecha se han asumido todos los costos de desplazamiento de los técnicos a las sedes del Fondo y no ha sido necesario el desplazamiento de equipos a laboratorio.
10. Entregar un acta de cambio de repuestos o partes con las especificaciones y datos exactos del elemento entregado y el recibido por el FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SAN CRISTOBAL, a fin de llevar control de los mismos, en caso de reemplazo de las mismas.	Se realiza la correspondiente instalación de elementos de red requeridos en el proceso de reparación e instalación de puntos de red y que están estipulados en el contrato.
11. Responder directamente por la totalidad de los daños y demás reclamaciones que se originen por su personal de mantenimiento y por cualquier pérdida o sustracción de bienes que ocurran dentro de las áreas sometidas a su control y trabajo	A la fecha no ha generado ningún daño o reclamación originaria de los mantenimientos realizados
12. Los repuestos suministrados deben ser originales y nuevos, además debe ofrecer la garantía mínima de seis (6) meses para cada uno de los elementos o partes reemplazadas durante los mantenimientos correctivos.	Los repuestos suministrados son originales y nuevos, además ofrecemos la garantía mínima de seis (6) meses para cada uno de los elementos.
13. Atendiendo el diagnóstico realizado por el contratista y una vez determinado los repuestos necesarios y que este repuesto no se encuentre dentro del listado, el contratista se compromete a aportar la cotización de los mismos y el FONDO, presentará dos cotizaciones más de dos empresas que manejen la misma línea de servicios, y con el resultado de la media de las 3 cotizaciones, en caso que la cotización del contratista supere la media deberá ajustarla a la misma. Será el supervisor del contrato o quien se designe como apoyo a la supervisión quien aprobará o no el cambio del repuesto que se requiere	A la fecha no se ha requerido repuestos por fuera del listado de la entidad.
14. En caso de que un equipo termine su vida útil o tenga un diagnóstico técnico de daño irreparable, el contratista deberá expedir un concepto técnico para poder dar de baja del inventario los elementos que así se requieran	A la fecha no se han encontrado equipos con estas características.



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA LOS CONTRATOS
CON PROVEEDORES
PERSONA JURÍDICA

15. Preparar y presentar el informe de actividades desarrolladas y los informes que le sean solicitados con la oportunidad y la periodicidad requerida	Se entregan los informes técnicos parciales sobre el estado de los equipos, las acciones realizadas, los repuestos utilizados y las recomendaciones operativas para cada uno.
16. Entregar un inventario detallado de los servicios prestados y repuestos instalados al finalizar la ejecución del contrato	No aplica para este informe
17. Dar cumplimiento a lo establecido en el anexo técnico referente a los criterios de sostenibilidad, los cuales hacen parte integral del presente contrato.	Se ha dado cumplimiento a lo establecido en el anexo técnico referente a los criterios de sostenibilidad, (los cuales hacen parte integral del presente contrato.
18. Las demás que se deriven de las obligaciones inherentes al objeto del contrato, su naturaleza, la buena fe, los estudios previos, Anexo o Ficha Técnica, Pliego de Condiciones y las contenidas en la propuesta	A la fecha se ha dado cumplimiento a todos los requerimientos y obligaciones según el objeto del contrato su naturaleza, la buena fe, los estudios previos, Anexo o Ficha Técnica, Pliego de Condiciones y las contenidas en la propuesta

SEGUIMIENTO FINANCIERO

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR
Valor Inicial	\$ 93.896.667
Pago No. 1	\$ 28.192.764
Pago No. 2 (en proceso)	\$ 36.860.215
Valor Total	\$ 93.896.667

Detalle información presupuestal del contrato

Rubro o proyecto de inversión	Meta proyecto de inversión	Inicial o adición	No. CRP	Valor CRP
O21202020080787130	Servicios de mantenimiento y reparación de computadores y equipos periféricos	Inicial	2494	93.896.667
Valor total de los CRP				\$ 93.896.667

77

**INFORME DE SUPERVISIÓN PARA LOS CONTRATOS
CON PROVEEDORES
PERSONA JURÍDICA**


Detalle pagos realizados



Periodo de pago	Rubro o proyecto de inversión	Meta proyecto de inversión	No. CRP	Valor CRP	Valor Facturado	Saldo CRP
27 Noviembre 2025 al 31 Enero 2026	O21202020080787130	Servicios de mantenimiento y reparación de computadores y equipos periféricos	2494	93.896.667	28.192.764	65.703.903
02 Febrero 2026 al 30 Abril 2026	O21202020080787130	Servicios de mantenimiento y reparación de computadores y equipos periféricos	2494	93.896.667	39.860.215	25.843.688
Totales.				93.896.667	\$ 68.052.979	\$ 25.843.688

Resumen ejecución financiera del contrato

Concepto	Valor
1. Valor Inicial:	\$ 93.896.667
2. Valor Adiciones:	\$ 0
3. Valor Total:	\$ 93.896.667
4. Valor Total Ejecutado:	\$ 68.052.979
5. Saldo:	\$ 25.843.688


CARLOS HERNANDO MACIAS MONTOYA
 C.C. No. 74.371.098 de Duitama
 Alcalde Local de San Cristóbal


SANDRA MILENA GONZALEZ COY
 C.C. No. 52.824.644 de Bogotá
 Apoyo a la Supervisión

2. Concepto <input type="text" value="02"/> Actualización	4. Número de formulario 141134115679
	 <small>(415)7707212489984(8020) 0000141134115679</small>

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 1 2 2 3 7 0	6. DV 5	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	11. Buzón electrónico
--	-------------------	--	-----------------------

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona jurídica	25. Tipo de documento 1	26. Número de identificación	
Lugar de expedición		28. País	29. Departamento
31. Primer apellido		32. Segundo apellido	33. Primer nombre
35. Razón social SYSTEM NET INGENIERIA SAS		34. Otros nombres	
38. Nombre comercial		37. Sigla	

UBICACIÓN

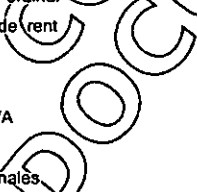
38. País COLOMBIA	39. Departamento Bogotá D.C.	40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
41. Dirección principal CL 12 B 9 33 OF 505 509			
42. Correo electrónico sysneting@hotmail.com			
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 2 3 7 8 0 3 9 2	45. Teléfono 2 3 2 0 8 5 8 9 5 0 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código
9 5 1 1	2 0 0 3 0 5 2 1	9 5 1 2	2 0 0 5 0 5 2 3	4 3 2 2 3 3 1 2	
52. Número establecimientos 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código	05- Impto. renta y compl. régimen ordinario	07- Retención en la fuente a título de rent	14- Informante de exogena
5 7 1 4 4 2 4 8 6 2 5 5			
42- Obligado a llevar contabilidad			
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA			
52 - Facturador electrónico			
55 - Informante de Beneficiarios Finales			



Usuarios aduaneros										Exportadores											
54. Código										55. Forma		56. Tipo		Servicio		1		2		3	
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20														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 <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	60. No. de Folios: <input type="text" value="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 HERNANDEZ CAMPOS JAVIER ALCIDES 985. Cargo Representante legal Certificado
---	--

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141134115679



(415)7707212489984(8020) 0000141134115679

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 3 0 1 2 2 3 7 0

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades e institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
67. Sociedades y organismos extranjeros
70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 5 1 2 3 1		-
2	2 1	2 0 1 9 0 2 0 8		-
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			

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario Representación

001

Página 3 de 6 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141134115679



(415)7707212489984(8020) 000014113411567 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 3 0 1 2 2 3 7 0 | 5

6. DV

5

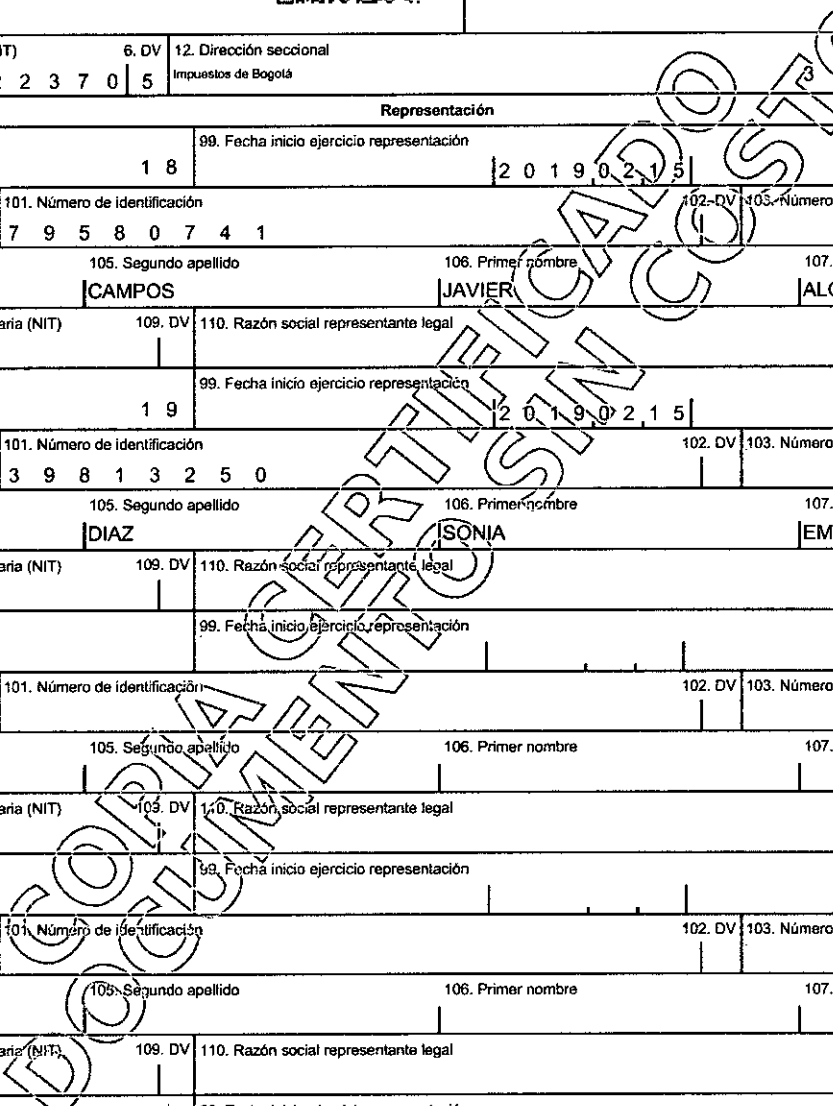
12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 9 0 2 1 5
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 7 9 5 8 0 7 4 1	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido HERNANDEZ	105. Segundo apellido CAMPOS	106. Primer nombre JAVIER
		107. Otros nombres ALCIDES
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 1 9 0 2 1 5
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 3 9 8 1 3 2 5 0	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido VALENZUELA	105. Segundo apellido DIAZ	106. Primer nombre ISONIA
		107. Otros nombres EMILSE
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
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
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

141134115679



(415)7707212489984(8020) 0000141134115679

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 1 2 2 3 7 0 | 6. DV 5 | 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá | 13. Buzón electrónico 3 2

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadana 1 3	7 9 5 8 0 7 4 1		COLOMBIA
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
HERNANDEZ	CAMPOS	JAVIER	ALCIDES
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
84,950,000		9 9 / 2 0 0 3 - 0 5 2 1	2 0 1 9 - 0 2 - 0 8
Cédula de Ciudadana 1 3	3 9 8 1 3 2 5 0		COLOMBIA
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VALENZUELA	DIAZ	SONIA	EMILSE
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
50,000		1 0 0 / 2 0 0 9 - 0 6 - 2 5	2 0 1 9 - 0 2 - 0 8
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141134115679



(415)7707212489984(8020) 000014113411567 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 3 0 1 2 2 3 7 0 | 5

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 1 7 3 2 3 8 0	4	5 7 5 4 8 T
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	DÍAZ		BLANCA	LILIA
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV	158. Sociedad o firma designada	
159. Fecha de nombramiento		2 0 0 9 0 1 0 1		

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141134115679



(415)7707212489984(8020) 0000141134115679

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 3 0 1 2 2 3 7 0

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

2

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Mantenimiento y reparación de computadoras y de equipo periférico 19 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SYSTEM NET INGENIERIA STORE	
163. Departamento Bogotá D.C.	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.
165. Dirección CL 12 B 9 33 OF 505 509	
166. Número de matrícula mercantil 0 3 2 4 0 4 4 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 0 0 5 2 0
168. Teléfono 6 0 1 3 3 4 0 7 7 0	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento:	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre



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

Fecha:19/01/2026

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 830122370	SYSTEM NET INGENIERIA SAS
----------------------	------------------	---------------------------

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección:	CL 12 B 9 33 OF 505	Teléfonos:	3340770
Dirección electrónica:	sysneting@hotmail.com	Ciudad:	BOGOTÁ DC
		Municipio:	BOGOTÁ, D.C.
Fecha de Inscripción:	28/02/2018	Soporte Inscripción:	-

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica:	PERSONA JURIDICA	Régimen tributario:	COMUN	Fecha desde:	16/06/2003
Matrícula Mercantil:	NO	Fecha inicio de Actividades:	16/06/2003	Fecha de cese de Actividades:	NO
				No. Establecimientos:	0
Actividad 1:	9511 - Mantenimiento y reparación de computadores y de equipo periférico				
Actividad 2:	9512 - Mantenimiento y reparación de equipos de comunicación				
Actividad 3:	9521 - Mantenimiento y reparación de aparatos electrónicos de consumo				
Actividad 4:	47611 - Comercio al por menor de libros, textos escolares y cuadernos				
Actividad 5:					

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
26/09/2018	C.C.	39813250	SONIA EMILSE VALENZUELA DIAZ	REPRESENTANTE LEGAL
09/03/2018	C.C.	79580741	JAVIER ALCIDES HERNANDEZ CAMPOS	REPRESENTANTE LEGAL

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

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

Fuente: RIT-SHD

**CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES AL SISTEMA DE
SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES**

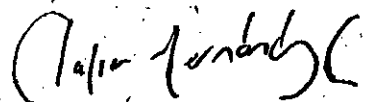
El suscrito JAVIER ALCIDES HERNÁNDEZ CAMPOS, identificado con C.C. 79.580.741 de Bogotá D.C., en mi condición de REPRESENTANTE LEGAL de la empresa SYSTEM NET INGENIERÍA S.A.S, en cumplimiento de lo previsto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, que modificó el inciso segundo y el parágrafo 1º del artículo 41 de la Ley 80 de 1993, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1562 de 2012 y el Decreto 1072 de 2015, y demás normatividad vigente en la materia, CERTIFICO bajo la Gravedad del Juramento lo siguiente:

Certifico Que la empresa SYSTEM NET INGENIERIA S.A.S., identificada con NIT. 830.122.370-5, ha cumplido de manera integral y oportuna con las obligaciones y responsabilidades para los SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (EPS), SISTEMAS DE RIESGOS PROFESIONALES (ARL), SISTEMAS DE PENSIONES (AFP) Y OBLIGACIONES PARAFISCALES, encontrándose a paz y salvo a la fecha de emisión de este documento.

Certifico que se han realizado los pagos de aportes correspondientes durante todo el tiempo de operación de la empresa, incluidos los últimos 6 meses anteriores a la fecha de expedición de este documento.

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

Atentamente,



JAVIER HERNANDEZ CAMPOS
Representante Legal
SYSTEM NET INGENIERIA SAS
Nit: 830.122.370-5

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
NI	830122370-5	SYSTEM NET INGENIERIA SAS	CALLE 12B No. 9-33 OFIC.505	3340770	sysneting@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B - menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	11/02/2025	46921495	\$1.422.300	

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					
EPS005	Santas EPS	800251440-6	72.000	0		0	0	0	0	0	0	72.000	1
EPS010	EPS Sure	800088702-2	160.000	0		0	0	0	0	0	0	160.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Cobenasinas	900336904-7	640.000	0	0	0	0	0	0	0	640.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	800903790-5	30.300				30.300	0	0	30.300			303	30.300	2

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860068942-7	232.000	0	0	232.000	2

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	2	232.000	232.000
Pensión	2	928.000	928.000
Riesgos Laborales	1	30.300	30.300
CCF	1	232.000	232.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.422.300	1.422.300

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830122370-5	SYSTEM NET INGENIERIA SAS	CALLE 12B No. 9-33 OFIC. 505	3340770	systneting@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	B - menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	11/02/2025	46921495	\$1.422.300	

DETALLE POR COTIZANTE																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSION				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombre	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	27	28			
				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	27	28			
1	CC	1049630002	RODRIGUEZ DAZA TATIANA ALEJANDRA	1	0	3																												
2	CC	79590741	HERNANDEZ CAMPOS JAVIER ALCIDES	1	0	3																												

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830122370-5	SYSTEM NET INGENIERIA SAS	CALLE 12B No 9-33 OFIC 506	3340770	syne@neting@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B - menos de 200			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
	1	55949934	16/03/2026	3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-03	2026-02	E	\$7.050.000	\$1.728.900	

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					
EP9005	Santas EPS	800251440-6	122.000	0	0	0	0	0	0	0	0	122.000	2
EP9010	EPS Sura	800066702-2	160.000	0	0	0	0	0	0	0	0	160.000	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsalencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230001	Porvenir	800224806-8	488.000	0	0	0	0	0	0	0	488.000	2	
25-14	Colpensiones	900336004-7	640.000	0	0	0	0	0	0	0	640.000	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL BUVA	890803790-5	36.900				36.900	0	0	36.900			369	36.900	3

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	282.000	0	0	282.000	3

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. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	282.000	282.000
Pensión	2	1.128.000	1.128.000
Riesgos Laborales	1	36.900	36.900
CCF	1	282.000	282.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.728.900	1.728.900

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
NI	830122370-5	SYSTEM NET INGENIERIA SAS	CALLE 128 No. 8-33 OFIC. 505	3340770	esyaneling@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B - menos de 200			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/AÑOS)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/AÑOS)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74417452	23/04/2026	3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	\$8,300,000	\$2,039,700	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	172.000	0		0		0	3	400	0	172.400	2
EPS010	EPS Sura	800068702-2	160.000	0		0		0	3	400	0	160.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
28-14	Cobpensiones	800338004-7	640.000	0	0	0	0	3	1.300	0	641.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903760-6	43.400				43.400	3	100	43.500			434	43.500	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	332.000	3	700	332.700	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	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	2	332.000	332.800
Pensión	2	1.329.000	1.330.700
Riesgos Laborales	1	43.400	43.500
CCF	1	332.000	332.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	2.035.400	2.039.700

Certificado Bancario

Miércoles, 15 de abril de 2026

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SYSTEM NET INGENIERIA SAS identificado(a) con NIT 830122370, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	20765811723	2004/04/13	ACTIVA

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



SYSTEM NET

INGENIERÍA S.A.S.

- COMPUTADORES
- IMPRESORAS
- SERVIDORES
- ESCANER
- PLOTTER
- C.C.F.V
- U.P.S
- COMUNICACIONES
- MANTENIMIENTO
- SUMINISTROS
- HARDWARE
- SOFTWARE
- REDES
- T.I.C

CALLE 12 B No 9-33 OF.505 – TEL: 334 0770 – FAX 282 3021- CEL: 312 378 0392
E-mail: sysneting@hotmail.com – BOGOTÁ D.C.

Página 1 de 1

NOMBRE FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SAN CRISTOBAL
NIT 899999061 9 **CIUDAD** Bogota D.C.
DIRECCION AV 1 MAYO N° 1-40 SUR **TELEFONO** 3636660

**Factura Electrónica De
Venta**
N° SE 2075

Nit 830122370 5
IVÁ REGIMEN COMUN-SI SOMOS AGENTE-RETENIDOR DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NI AUTORRETENEDORES.
AUTORIZACION RES DIAN 18764105009953 FECHA 2026/01/26
VIGENCIA 2 AÑOS - NUMERACION AUTORIZADA DEL SE 1 al SE 20000
ACTIVIDAD ECONÓMICA 9511
TARIFA ICA 9.66 X 1000

FORMA DE PAGO
Credito

FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO		
06	05	2026	14	06	2026

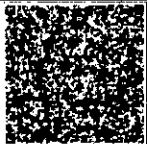
Item	Cantidad	Descripción	U Medida	Valor Unitario	Total
1	3,00	MANTENIMIENTO VIDEO BEAM EPSON X41+	Und.	203.025,00	609.075,00
2	1,00	MANTENIMIENTO VIDEO BEAM EPSON POWERLITE S31+	Und.	203.025,00	203.025,00
3	45,00	REPARACION CABLEADO ESTRUCTURADO PUNTOS DE RED	Und.	142.400,00	6.408.000,00
4	65,00	INSTALACIÓN CABLEADO ESTRUCTURADO PUNTOS DE RED	Und.	248.000,00	16.120.000,00
5	310,00	FACÉ PLATE PARA CONECTOR RJ45	Und.	13.580,00	4.209.800,00
6	65,00	PATCH CORD 2MTS CAT 6 CERTIFICADO	Und.	23.126,00	1.503.190,00
7	4,00	CABLE UTP CAT 6 PARA INTERIOR CARRETE POR 305 METROS 100% COBRE	Und.	473.277,00	1.893.108,00
8	1,00	CONECTOR RJ 45 PAQUETE 100 UNIDADES	Und.	28.773,00	28.773,00

8 Total Item

SON: TREINTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE CON CUARENTA Y NUEVE CENTAVOS

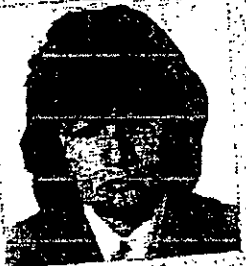
LA PRESENTE FACTURA ES UN TITULO VALOR DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 772 DEL CODIGO DE COMERCIO LEY 1231/08 El cliente declara haber recibido a entera satisfaccion los bienes y/o servicios descritos en la presente factura Despues de vencida la factura cobraremos intereses a la tasa maxima del 3% mensual

SUBTOTAL	30.974.971,00
IVA	5.885.244,49
RETEFUENTE	1.238.998,84
RETEIVA	665.192,85
RETEICA	299.218,22
TOTAL FACTURA	36.860.215,49



Fecha y Hora de Generación: 15/04/2026 16:54:00

Republica de Colombia
Ministerio de Educacion Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



57548-T

BLANCA LILIA
DIAZ

C.C. 41732580

FECHA 04/02/98

RESOLUCION INSCRIPCION 88
UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA

Presidencia *[Signature]*

00066079

[Signature]

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico 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 Educacion Nacional y Junta Central de
Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 41732380

DIAZ
APELLIDOS

BLANCA LILIA

NOMBRES

[Handwritten signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-AGO-1968

GUADUAS
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

O+

F

ESTATURA

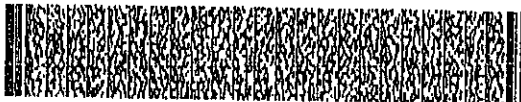
G.S. PII

SEXO

12-JUL-1987 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN BUQUE ESCOBAR



A-1500121-42096112-F-0041732380-20020403 01272 02093A 01 114766301

Datos Totales



Documento generado el:
 06/05/2026 08:45:48
 Documento validado por la
 DIAN:
 06/05/2026 08:55:49
 XML Generado por: Proveedor
 Tecnológico
 900534356
 PDF Generado por:
 Solución Gratuita DIAN
 Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	\$. \$

Valores Informativos



ANTICIPOS	
Anticipos	
RETENCIONES	
Rete-fuente-	-
Rete IVA	
Rete ICA	

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		30.974.971,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		30.974.971,00
IVA		5.885.244,49
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		5.885.244,49
Total neto factura (=)		36.860.215,49
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)		COP \$. \$ 36.860.215,49

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	
RETENCIONES	
Rete-fuente-	1.238.998,84
Rete IVA	665.192,85
Rete ICA	299.218,22

Numero de Autorización: 18764105009953 Rango desde: 1 Rango hasta: 20000 Vigencia: 2028-01-26

Espacio reservado para la DIAN 	4. Número de formulario 18764105009953  <small>(415)7707212489984(8020) 0018764105009953</small>
---	---

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 8 3 0 1 2 2 3 7 0	6. DV 5	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
--	-------------------	--------------------	---------------------	------------------	-------------------

11. Razón social
SYSTEM NET INGENIERIA SAS

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

Cód.
3 2

24. Dirección
CL 12 B 9 33 OF 505 509

25. País Colombia	26. Departamento Bogotá D.C.	27. Municipio 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 trámite 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 funcionario autorizado

Firma del solicitante 	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 HERNANDEZ CAMPOS JAVIER ALCIDES 1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía 1003. No. Identificación 79580741 1004. DV 4 1005. Cod. Representación Representante Legal Principal 1006. Organización SYSTEM NET INGENIERIA SAS	997. Fecha formalización 2 0 2 6-0 1-2 6 / 1 0:4 9:5 1

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764105009953



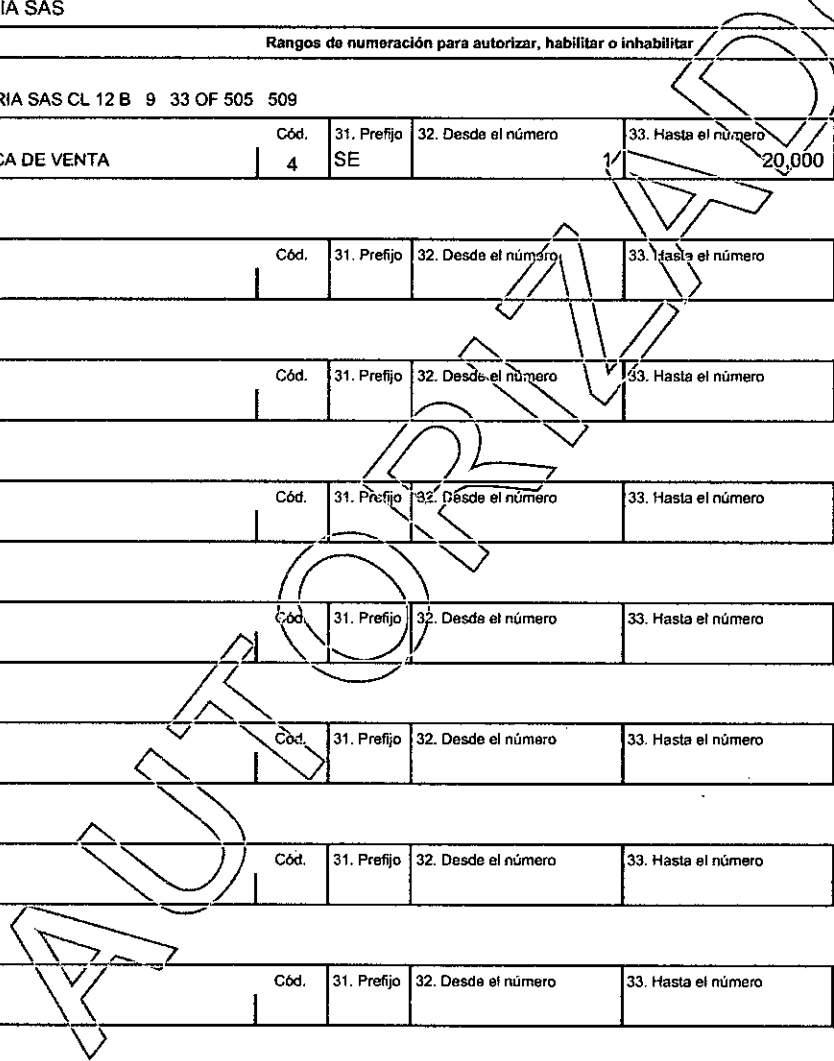
(415)770721248984(8020) 0018764105009953

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 3 0 1 2 2 3 7 0	5				

11. Razón social
SYSTEM NET INGENIERIA SAS

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	SYSTEM NET INGENIERIA SAS CL 12 B 9 33 OF 505 509	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	SE		20,000	24	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									



Objeto de la reunión: Ingreso elementos de mantenimiento
 Fecha: 16 de febrero del 2026 Hora de inicio: _____
 Lugar: Alcaldía Local San Cristóbal Hora de finalización: _____
 Dependencia: Sistemas Nombre del Responsable: _____
 Modalidad: Presencial Virtual Telefónica Mixta

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (Jurídico o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	ENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO						TIPO DE VINCULACIÓN			CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
						ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NÓMR.	CONTRATISTA		
CC	1.030563678	Fredy Moreno B.	Fredy	ALSC	Sistemas		X							X	fredy.moreno@	<i>Fredy Moreno</i>
CC	1.032.384.805	Diana Zapata E.		ALSC	Almacén									X	3167754731	<i>Diana Zapata E.</i>
CC	1012385637	Edgar Acero P.	- O -	ALSC	Almacén									X	3212859345	<i>Edgar Acero P.</i>

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que por los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver SAC-M002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en <https://caia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdg>

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Bogotá 16 febrero 2026

Se reunió el área de almacén y el área de sistemas para realizar la verificación de los siguientes elementos:

- # 1. (5 Cajas de canaleta de 100 x 45)
- # 2. Regleta patch panel CommScope.
- # 3. (2 Cajas de cable utp cat 6 de 305 mt cada una)
- # 4. (Conectores Jack cat 6 hembra RJ45 1 bolsa (70 unidades)
- # 5. (40 Patch cord cat 6
- # 6. (60 FPLBL-P1. FACE PLATE
- # 7. (70 cja-100x45 FACE PLATE
- # 8. (Tapas-canaletos (30 unidades)
- # 9

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que genere formularios.
NOTA 2: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.



EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GDI-GPD-F029
 Versión: 07
 Vigencia: 25 de septiembre de 2025
 Caso HOLA: 188520

Objeto de la reunión:	Ingreso de elementos		
Fecha:	03 Marzo del 2026	Hora de inicio: _____	Modalidad:
Lugar:	Alcaldía Local San Cristóbal	Hora de finalización: _____	
Dependencia:	Sistemas	Nombre del Responsable: _____	

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (Jurídico o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	ENTIDAD	- DEPENDENCIA	CARGO							TIPO DE VINCULACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
						ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL			
CC	1.030.563628	Fredy Moreno B	—	ALSC	Sistemas			X					X	3112334343	Fredy Moreno B
CC	1132384183	DIANA ZAPATA	—	ALSC	ALMACÉN				X				X	3167754731	Diana Z.E.

CONSENTIMIENTO: Quien registro sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver SAC-M002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en <https://guia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-tdg>

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Bogotá 03 de Marzo 2026.

Se reunió el área de sistemas y almacén para realizar la verificación de elementos de mantenimiento utilizados en el área de sistemas para cableado de red estructurado:

- * Face plate para conector RJ45 : 280 Unidades.
- * Patch Cord 2 mts CAT 6 : 25 Unidades.

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.
NOTA 2: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.



84

Ingreso de almacén

Unidad ejecutora: 04 ALCALDIA LOCAL DE SAN CRISTOBAL **Tipo de ingreso:** INGRESO_COMPRA_FUNCIONAMIENTO
Numero ingreso: 32 **Interno:** 3020 **Estado ingreso:** APROBADO **Vigencia ingreso:** 2026 **Fecha ingreso:** 12 mayo 2026
Documento soporte: SEL. ABREVIADA MENOR CUANTIA DE **Número doc. soporte:** 855 **Fecha doc. soporte:** 12 mayo 2026
Proveedor: NIT 830122370 SYSTEM NET INGENIERIA LTDA
Documento remisión: FACTURA **Número doc. remisión:** 2075 **Fecha doc. remisión:** 12 mayo 2026
Encargado de bodega: LINA FERNANDA GUEVARA CARRETERO **Dependencia solicitante:** 1204320000000 ALMACEN
Observaciones: INGRESO CPS 855 DE 2025 SISTEMAS RAD 20265420004923

Item	Elemento	Nombre del elemento	Unidad de medida	Cantidad	Cuenta contable	Valor unitario con IVA	Valor total
1	3480	FACE PLATE ELECTRICO		248	5-1-11-14-10	16.160,00	4.007.680,00
2	3480	FACE PLATE ELECTRICO		62	5-1-11-14-10	16.161,00	1.001.982,00
3	3234	PATCH CORD DE FIBRA	UNIDAD	61	5-1-11-14-10	27.520,00	1.678.720,00
4	3234	PATCH CORD DE FIBRA	UNIDAD	4	5-1-11-14-10	27.519,00	110.076,00
5	3079	Cable UTP	Metro	2	5-1-11-14-02	563.200,00	1.126.400,00
6	3079	Cable UTP	Metro	2	5-1-11-14-02	563.199,00	1.126.398,00
7	3167	CONECTORES RJ 45	UNIDAD	1	5-1-11-14-10	34.240,00	34.240,00
Total elementos de consumo:							9.085.496

Lina Guevara

LINA FERNANDA GUEVARA CARRETERO

Responsable recibe



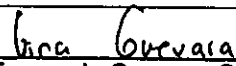
SALIDA DE ALMACEN

Unidad Ejecutora: 04 ALCALDIA LOCAL DE SAN CRISTOBAL **Tipo de egreso:** SALIDA_CONSUMO_FUNCIONAMIENTO
Numero Egreso: 72 **Estado Egreso:** APROBADO **Vigencia Egreso:** 2026 **Fecha Egreso:** 12 mayo 2026
Documento soporte: ACTA **Numero Doc Soporte:** 72 **Vigencia Doc:** 2026 **Fecha Doc Sop:** 12 mayo 2026
Funcionario solicitante: 52824644 Sandra Milena Gonzalez Coy **Dependencia solicitante:** 1204000000000 ALCALDIA LOCAL DE SAN CRISTOBAL
Encargado de bodega: 1022347070 Lina Fernanda Guevara Carretero
Observaciones: Egreso Cps 855 De 2025 Sistemas Rad 20265420004923 Cruza Ingreso 32

Elemento	Nombre del elemento	Unidad	Cantidad	Valor	Total
3480	FACE PLATE ELECTRICO	UNIDAD	248	16.160,00	4.007.680,00
3480	FACE PLATE ELECTRICO	UNIDAD	62	16.161,00	1.001.982,00
3234	PATCH CORD DE FIBRA	UNIDAD	61	27.520,00	1.678.720,00
3234	PATCH CORD DE FIBRA	UNIDAD	4	27.519,00	110.076,00
3079	Cable UTP	Metro	2	563.200,00	1.126.400,00
3079	Cable UTP	Metro	2	563.199,00	1.126.398,00
3167	CONECTORES RJ 45	UNIDAD	1	34.240,00	34.240,00
				Total:	9.085.496

Resumen de Cuentas

Cuenta Contable	Nombre Cuenta Contable	Valor Debito	Valor Credito
Totales:			


 Lina Fernanda Guevara Carretero
 Responsable Entrega


 Sandra Milena Gonzalez Coy
 Responsable Recibe

Certificado Bancario

Miércoles, 15 de abril de 2026

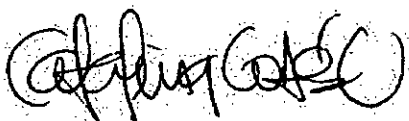
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SYSTEM NET INGENIERIA SAS identificado(a) con NIT 830122370, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	20765811723	2004/04/13	ACTIVA

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

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



Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**