# ACTA DE PAGO

*Por favor, lea atentamente el instructivo antes de diligenciar la información. Recuerde que las casillas en color azul no deben ser modificadas.*

## INFORMACIÓN GENERAL

| | MES | AÑO |
|---|---|---|
| Periodo de presentación | 7 | 2026 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo de persona | Juridica | Tipo de Gasto | Funcionamiento |
| No. de Cédula o NIT | 900.052.363-6 | | |
| Nombre o Razón Social | NET GROUP S.A. | | |
| Objeto del Contrato | Contratar servicio de infraestructura de TI para la recuperación ante desastres (DRP), bajo el modelo de computación en la nube (Cloud Computing), con el fin de garantizar la continuidad operativa de los sistemas de información de la entidad | | |
| No. de Contrato | 917.104.2.357.2026 | Fecha del Contrato (dd/mm/aaaa) | 18/02/2026 |
| No. de Registro Presupuestal | 20260436 | No. de Registro Presupuestal [Adición] | |
| Fecha del Registro Presupuestal (dd/mm/aaaa) | 30/01/2026 | Fecha del Registro Presupuestal [Adición] (dd/mm/aaaa) | |

Número de cuotas: 6 de 12

En mi calidad de supervisor del contrato informo que el contratista cumple con:

## OBLIGACIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL

**CERTIFICACIÓN** (SOLO PERSONAS JURÍDICAS)

El contratista ha presentado una certificación en la que declara haber cumplido con todas las obligaciones relacionadas con la afiliación y el pago a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, así como con los aportes a las cajas de compensación familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Esto se realiza en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por las Leyes 828 y 797 de 2003.

| | DÍA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| **Fecha de expedición certificado** | **10** | **7** | **2026** |
| **Firmado por** *(Escoger una de las dos opciones Marcar con una X)* | | **Rev. Fiscal** | **Rep. Legal** |
| | | **X** | |

**PLANILLA** (SOLO PERSONAS NATURALES)

**Periodo de pago 1** | **Periodo de pago 2**

| Tipo de Aporte | Entidad | Periodo | No. Planilla / No. Resolución | No. CUS | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| **EPS** | | Periodo 1 | | | |
| | | Periodo 2 | | | |
| | | Ajuste | | | |
| **PENSIÓN** | | Periodo 1 | | | |
| | | Periodo 2 | | | |
| | | Ajuste | | | |
| **ARL** | | Periodo 1 | | | |
| | | Periodo 2 | | | |
| | | Ajuste | | | |

## CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Como supervisor dejo constancia que, conforme a los soportes de las actividades desarrolladas por el contratista y en cumplimiento del deber de supervisión, se evidencia que el contratista presentó la planilla de aportes a la seguridad social pagada, cumpliendo con las obligaciones derivadas de afiliación y pago con los sistemas de salud, riesgos profesionales, y pensiones Cumpliendo a satisfacción de la ejecución del objeto contratado en las calidades y cantidades exigidas. Por lo tanto, se autoriza el pago en los siguientes términos del estado fiscal:

### ESTADO FISCAL GENERAL

| DESCRIPCIÓN | VALOR |
|---|---|
| Factura No. (Cuando aplique) | FE11096 |
| Fecha Factura (Cuando aplique) | 10/07/2026 |
| Valor inicial | **$ 172.500.000** |
| Valor adición | **$ 0** |
| **Valor Total** | **$ 172.500.000** |
| Valor pagado a la fecha | **$ 71.875.000** |
| Saldo actual | **$ 100.625.000** |
| Valor de este pago | **$ 14.375.000** |
| Saldo después de este pago | **$ 86.250.000** |

*[Inserte firma del supervisor del contrato]*

MARIO ANDRES SANTOS RENDON

CARGO DEL SUPERVISOR 1

RENDON SANTOS MARIO ANDRES
Metro Cali S.A.
2026.07.15 08:24:05'00'
Vers. Oficial de Sistemas

*[Inserte firma del supervisor del contrato]*

SUPERVISOR 2

CARGO DEL SUPERVISOR 2

NET GROUP SA

NIT.: 900052363-6
CRA 3 12 40 OFI 602
CALI
Tel: 5245246
CIIU: 6202;6311;6209
contabilidad@netgroupsa.com

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**

Numero: FE11096
Fecha : 2026-JUL-10 08:18 PM
Pagina: 01 de 01

| | | |
|---|---|---|
| Cliente : METRO CALI SA ACUERDO DE REESTRUCTURACION | Forma de Pago: CREDITO | Fecha de Vencimiento |
| NIT. : 805013171-8 Codigo: 805013171 | CREDITO 30 DIAS | 2026-AGO-10 |
| Direccion : CL 25 N 2 F 136 | | |
| Telefono : 6600001 Fax: | Vendedor: 16764127 ROCHA MARIN MAURICIO EDUARDO | |
| Email : mrendon@metrocali.gov.co | | |
| Contacto : | OC.Nro / OV.Nro / Dcto.Alt / Moneda | |
| Ciudad : CALI | / / / PESOS | |

| REG | REFERENCIA | D E S C R I P C I O N | CANT | U.M | VALOR UNITARIO | DESCUENTO | VALOR_TOTAL | IMPTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | VSE003 | SERVICIO DE DRP<br>CUOTA 6 | 1.000 | | 14,375,000.00 | 0.00 | 14,375,000.00 | 0.00 |

Total de Registros: 000001 Total Cantidades: 1.000

| TOTAL_BRUTO | DESCUENTOS | SUB_TOTAL | IMPUESTOS | RETENCIONES | TOTAL_NETO |
|---|---|---|---|---|---|
| 14,375,000.00 | 0.00 | 14,375,000.00 | 0.00 | 0.00 | 14,375,000.00 |

Valor Letras: CATORCE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE.

[ D E T A L L E D E V A L O R E S ]

| % | BASE | VLR_IMPUESTO | % | BASE | VLR_IMPUESTO | % | BASE | VLR_IMPUESTO | % | BASE | VLR_IMPUESTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | | | | | | |

RTE FUENTE : 0.00 RTE IVA: 0.00 RTE ICA: 0.00 RTE OTROS: 0.00

Observacion:

No Somos Grandes Contribuyentes-Ciuu Dian 6202-Responsables de Iva-No Agente Retenedor de Iva-No Autoretenedor de Renta
Autorizo el Registro de Mis Datos como Cliente en la base deDatos de la presente Factura de acuerdo a Ley 1581 2012.
Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a letra de cambio segun Art.671 y s.s.772-774 del Co.de Ccio
GRAN CONTRIBUYENTE ICA CALI/RES No. 4131.040.21.1.1375 DE 27/12/2024. NO PRACTICAR RETENCION DE ICA

Cufe:a91c1a77d37665a6010f20fe85119f73f0df00228929eb46d222c9298e4714d05d27192a5d547a907b5c52564c30562f

Despues de vencida esta factura cobraremos intereses de mora a la maxima tasa legal permitida.
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764102458399 vigente de DIC-02-2025 Hasta DIC-02-2027
Numeracion Autorizada FE10001 Al FE15000 Vigencia: 24 Meses
Software SIESA 8.5, Fabricante del Software Sistemas de Informacion Empresarial S.A.S. NIT 890.319.193-3
Proveedor Tecnologico: Siesa E-Invoicing NIT 890.319.193-3.
Fecha de certificacion: 2026-07-10T20:18:00.

Firma digital: OTVr1w/NTdDS6B6zbOEBeomUrENCBcphGhUfnDXQqaeQ8prcISyjSe0kJYROvaj5zlNh6ujfrNgxyWK6WYuk3BFeU9MMtrjUO3prx2NNLi0/h++kwzVpjzQrXGf9K9t7ILOd3sJzDeMNs2wvtvY8WLAHioSxZoo8vvgP2
7lUdJCz7xiIfYf6OAIk+3vCA2VwU+qNtsHErlVyYKjh/QbWrnJThAI2djQhrKZ2MgnXna41zafl3mjvAQdOLgldqEn+FW0DKiSdlGj9PM+McZFLm122DglxDCZ/JPl3d2fVm4vUmj/rq/dZmFtfo7glBioCn25q5jHGOKhEmNYf/pO6rQ==

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14890431775

(415)7707212489984(8020) 0000014890431177 5

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

## 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
NET GROUP S.A.

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Valle del Cauca 7 6 | Cali 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 3 12 40 OF 602

42. Correo electrónico financiero@netgroupsa.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 5 2 4 5 2 4 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 2 | 2 0 0 5 1 0 2 7 | 6 3 1 1 | 2 0 0 5 1 0 2 7 | 6 2 0 9 | | | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 7 | 9 | 1 | 4 | 1 | 8 | 2 | 6 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
18- Precios de transferencia
26- Declaración individual precios de tran
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 61. Fecha 2023-01-23 / 03:19:23PM

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 ROCHA MARIN MAURICIO EDUARDO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14890431775

(415)7707212489984(8020) **0000014890431177 5**

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

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 3 | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 5 | 0 5 |
| 72. Número | 6 1 6 2 | 2 5 9 6 |
| 73. Fecha | 2 0 0 5 1 0 2 6 | 2 0 1 1 0 8 2 6 |
| 74. Número de notaría | 7 | 1 0 |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 2 0 0 5 1 0 2 7 | 2 0 1 1 0 9 0 7 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 0 6 7 2 0 7 9 | 6 7 2 0 7 9 - 4 |
| 78. Departamento | 7 6 | 7 6 |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | 8 |

### Vigencia

| | |
|---|---|
| 80. Desde | 2 0 0 5 1 0 2 6 |
| 81. Hasta | 2 0 2 5 1 0 2 6 |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 0 | 2 0 1 5 0 1 0 1 | | - |
| 2 | 7 4 | 2 0 2 0 0 7 0 4 | 8 9 0 3 1 9 1 9 3 | - 3 |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14890431775

(415)7707212489984(8020) **0000014890431775 5**

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

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 0 5 1 0 2 7 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 1 6 7 6 4 1 2 7 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ROCHA | MARIN | MAURICIO | EDUARDO |

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

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 0 9 0 9 2 9 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 6 7 9 6 9 8 0 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ROCHA | MARIN | LUIS | ENRIQUE |

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

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14890431775

(415)7707212489984(8020) **0000014890431775**

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

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

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 1 6 7 6 4 1 2 7 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ROCHA | MARIN | MAURICIO | EDUARDO |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 0 6 0 5 3 0 | |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 1 6 7 9 6 9 8 0 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ROCHA | MARIN | LUIS | ENRIQUE |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 0 6 0 5 3 0 | |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 6 0 6 3 6 9 5 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BOLAÑOS | RODRIGUEZ | JORGE | FLAVIO |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 0 6 0 5 3 0 | |

**4**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 3 8 9 5 4 7 1 1 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BOLAÑOS | RODRIGUEZ | LUCY | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 0 6 0 5 3 0 | |

**5**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 7 9 2 8 1 2 5 6 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GIL | BOLAOS | CARLOS | HUMBERTO |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 0 6 0 5 3 0 | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14890431775

(415)7707212489984(8020) **0000014890431775 5**

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

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

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 1 6 7 1 8 2 3 8 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MEJIA | FORTUN | ENRIQUE | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 0 6 0 5 3 0 | |

**2**

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

**3**

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

**4**

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

**5**

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14890431775

(415)7707212489984(8020) **000001489043177 5**

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

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 9 4 4 0 5 8 7 2 | | 2 1 3 0 8 3 T |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| LONDOÑO | POLO | ALEXANDER | |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 2 0 0 1 1 3 |

**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 | 2 9 1 2 0 1 5 5 | | 1 4 0 9 0 2 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ZAPE | MUÑOZ | SANDRA | MILENA |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 2 0 1 1 1 0 |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14890431775

(415)7707212489984(8020) **000001489043177 5**

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

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Actividades de consultoría informática y actividades de administración de in 6 2 0 2 | |

162. Nombre del establecimiento: NET GROUP S.A.

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Valle del Cauca 7 6 | Cali 0 0 1 | |

165. Dirección: CRA 3 12 40 OF 602

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 0 0 0 0 6 7 2 0 8 2 | 2 0 0 5 1 0 2 7 | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| 5 2 4 5 2 4 6 | | |

**2**

| 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 | |
| | | |

**3**

| 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 | |
| | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

# METRO CALI S.A.. ACUERDO DE REESTRUCTURACION

## Nit:805013171

## REGISTRO PRESUPUESTAL No. 20260436

**Documento Origen:** DISPONIBILIDAD **Numero:** 20260145

**NIT o C.C. No :** 900052363 **Fecha Disponibilidad:** 16/01/2026

**Beneficiario :** NET GROUP S.A.

## CERTIFICA QUE
## HA SIDO REGISTRADO EL SIGUIENTE GASTO:

CLAUSULADO ANEXO AL CONTRATO ELECTRÓNICO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 917.104.2.357.2026. OBJETO: Contratar servicio de infraestructura de TI para la recuperación ante desastres (DRP), bajo el modelo de computación en la nube (Cloud Computing), con el fin de garantizar la continuidad operativa de los sistemas de información de la entidad. VALOR Y FORMA DE PAGO: El valor total del contrato asciende a la suma de CIENTO SETENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($172.500.000) EXCLUIDO IVA. El cual se pagará de la siguiente forma: El pago se realizará en doce (12) cuotas cada una por valor de CATORCE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($14.375.000) EXCLUIDO IVA. Previo Recibo a satisfacción realizado por el supervisor del contrato y Certificación de cumplimiento del pago de aportes al Sistema de Seguridad Social (ARL, EPS, PENSIONES) y parafiscales. PLAZO: El plazo de ejecución del contrato será hasta el 31 de diciembre de 2026 a partir del inicio de ejecución en la plataforma del SECOP II, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

| | | |
|---|---|---|
| C. UTILIDAD: | 01 | SOCIOS |
| C. COSTO: | 10 | FUNCIONAMIENTO |
| S. COSTO: | 10 | LIBRE ASIGNACION |
| VIGENCIA: | 2026 | |

| APROPIACION | | DESCRIPCION | VALOR |
|---|---|---|---|
| RUBRO. | 2.1.2.01.01.003.03.0 | Maquinaria de informatica y sus partes, piezas y | |
| FUENTE | 19 | Participacion Tarifaria -SITM | 172,500,000.00 |
| | | ***TOTAL $*** | 172,500,000.00 |

**SON:** CIENTO SETENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

Para constancia se expide en Santiago de Cali (Valle del cauca), a los 30 días del mes de enero de 2026.

ROMERO AGUIRRE XIOMARA SINED

Firmado digitalmente por ROMERO AGUIRRE XIOMARA SINED

**XIOMARA ROMERO AGUIRRE**
**Jefe Oficina Gestion Financiera**

**ALEXANDER LONDOÑO POLO**
**REVISOR FISCAL**
**TARJETA PROFESIONAL Nº TP-213083-T C.C. Nº 94.405.872 DE CALI**

**CERTIFICA**

Que, de acuerdo al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 100 de 1993 y sus Decretos Reglamentarios, Decreto 1703 de 2002 y 2800 de 2003, la Compañía **NET GROUP S.A.,** con NIT.900.052.363-6, ha cumplido durante los seis (06) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales – ARP-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje-SENA-.

La presente certificación se expide con destino a METRO CALI S A ACUERDO DE REESTRUCTURACION con NIT 805.013.171.

Para constancia se firma en el Municipio de Santiago de Cali a los diez (10) días del mes de Julio de dos mil veintiséis (2026).

**Alexander Londoño Polo**
Revisor Fiscal
C.C. 94.405.872 de Cali
T.P. 213083-T

# COMUNICACIÓN DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR

Santiago de Cali, 30 de enero de 2026

Señor
MARIO ANDRÉS RENDÓN SANTOS
Jefe de Oficina de Sistemas
Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración
Calle 25 Norte No. 2F - 136
Cali, Valle del Cauca

REFERENCIA: Contrato de prestación de servicios número 917.104.2.357.2026
Contratista: NET GROUP S.A.

ASUNTO: Comunicación designación como supervisor

Con el fin de dar cumplimiento a la normatividad aplicable, y en aras de asegurar el cumplimiento del objeto y las obligaciones contractuales de los contratistas que ofrecen sus bienes y servicios a Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración, por medio de la presente, se le comunica la designación como SUPERVISOR del contrato del asunto, el cual tiene como objeto: Contratar servicio de infraestructura de TI para la recuperación ante desastres (DRP), bajo el modelo de computación en la nube (Cloud Computing), con el fin de garantizar la continuidad operativa de los sistemas de información de la entidad, suscrito entre Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración y NET GROUP S.A

Así mismo se informa que, una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución previstos para el inicio del contrato, se deberá dar inicio a su ejecución. Se recomienda supervisar que las garantías solicitadas se encuentren vigentes durante la ejecución, prórroga o modificación de este; igualmente, se debe realizar seguimiento a los riesgos contractuales e informar a la Oficina de Contratación las alertas respectivas de manera oportuna.

Finalmente, se debe advertir que el ejercicio de la función supervisora sobre el contrato aquí descrito deberá realizarse de conformidad con lo establecido en los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011, así como en las demás normas que la modifiquen, adicionen o reglamenten. Igualmente, deberá atender lo dispuesto en el Manual de Contratación de Metro Cali S.A. — Acuerdo de Reestructuración vigente, el cual contiene las directrices generales aplicables al proceso contractual, y en el Manual de Supervisión e Interventoría de Metro Cali S.A., contiene las actividades, funciones y responsabilidades asignadas al supervisor. El cumplimiento de estas disposiciones es

fundamental para garantizar la correcta ejecución del contrato, advirtiéndose que cualquier incumplimiento en el ejercicio de la supervisión podrá dar lugar a responsabilidades de tipo civil, fiscal, penal y/o disciplinario.

Atentamente,

MARIO ANDRÉS RENDÓN SANTOS
Jefe de Oficina de Sistemas

Proyectó: Carlos Javier Hoyos – Contratista Oficina de Contratación
Original: Expediente contractual - Oficina de Contratación
Copia: Supervisor del contrato