ADRES	**PROCESO**	**GESTIÓN DE CONTRATACIÓN**	**CÓDIGO**	**GCON-FR01**
	FORMATO	**INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO**	**VERSIÓN**	**04**
			FECHA	**28/05/2025**

Contrato No.	ADRES-CTO-824-2026		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	SIT SOLUCIONES INTEGRALES DE TECNOLOGÍA SAS		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	Edilberto Zamora Alvarado Nelson Santos Andrade	**Teléfono / Extensión**	4322760 EXT 1770
Dependencia	Dirección Administrativa y Financiera		
Objeto del Contrato	Contratar el suministro, instalación, configuración y puesta en funcionamiento de una solución integral de video wall, destinada a la visualización y monitoreo de información estratégica y resultados del Grupo de Analítica, incluyendo los equipos, software, accesorios, infraestructura de soporte y servicios técnicos necesarios para su correcta operación, garantizando su integración con las plataformas de información existentes y su adecuado funcionamiento dentro de las instalaciones de la entidad. ID-077-DAF.		
Fecha de Inicio	2/06/2026	**Fecha de Terminación**	1/07/2026

Periodo del Informe de Actividades	**Desde**	2/06/2026	**Hasta**	1/07/2026
Fecha de Suscripción Adición	N/A			
RP Adición	N/A			
Valor RP Adición	N/A			
Fecha suscripción Prórroga	N/A			
Fecha inicio Prórroga	N/A			
Fecha final Prórroga	N/A			
Fecha Suscripción Suspensión	N/A			
Fecha inicio Suspensión	N/A			
Fecha final Suspensión	N/A			
Fecha suscripción Cesión	N/A			
Rp Cesión	N/A			

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES [i]

	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto y/o Entregables	Alertas, inconvenientes o situaciones especiales que afectan el cumplimiento de la obligación
1	**Suministro:** Contratar el suministro, instalación, configuración y puesta en funcionamiento de una solución integral video Wall.	Se realizó la entrega e instalación de la solución video Wall el día 09/06/2026, de conformidad con las especificaciones técnicas solicitadas, en el piso 18, Oficina de la Dirección General:  ITEM / REF. / DESCRIPCION DE ELEMENTOS / CANTIDAD / SERIAL 1 / 55VM5J-H / PANTALLA VIDEO WALL 55 " / 4 / 603RMNECJ151, 512RMGC8N191, 603RMNECJ151, 603RMNE86479 2 / VKI3U0808 / CONTROLADOR DE VIDEO WALL . / 1 / 202N0924CO540201 3 / - / CABLE HDMI 30 MT / 1 / - 4 / - / ESTRUCTURA DE FIJACIÓN PISO A TECHO / 1 / -	Acta de entrega de fecha 09/06/2026	
2	**Activación:** Realizar la activación e implementación de la solución de video Wall, garantizando el cumplimiento de todas las especificaciones técnicas, funcionalidades y condiciones establecidas en el contrato.	Se realizó la activación y puesta en funcionamiento de la solución de video Wall, de conformidad con las características técnicas y requisitos establecidos en el contrato. De igual forma se capacito al personal de ADRES respecto de forma como se debe gestionar el funcionamiento de la solución.	Acta de entrega de fecha 09/06/2026	
3	**Visualización:** Se deja constancia de que, a partir del 09/06/2026, se encuentra en funcionamiento la solución integral de video Wall contratada, permitiendo la visualización, monitoreo y seguimiento de información estratégica y resultados del Grupo de Analítica de la ADRES, conforme a los requisitos y características definidos contractualmente.	La solución integral de video Wall fue puesta en funcionamiento y quedó habilitada para su uso por parte de la ADRES el día 09/06/2026 como lo especifica el acta de entrega: ITEM / REF. / DESCRIPCIÓN DE ELEMENTOS / CANTIDAD / SERIAL 1 / 55VM5J-H / PANTALLA VIDEO WALL 55 " / 4 / 603RMNECJ151, 512RMGC8N191, 603RMNECJ151, 603RMNE86479 2 / VKI3U0808 / CONTROLADOR DE VIDEO WALL . / 1 / 202N0924CO540201 3 / - / CABLE HDMI 30 MT / 1 / - 4 / - / ESTRUCTURA DE FIJACIÓN PISO A TECHO / 1 / -		

4	**Garantía de cumplimiento:** El contratista constituyó la garantía de cumplimiento por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual al plazo de ejecución contractual y seis (6) meses adicionales, contados a partir de la suscripción del contrato en la plataforma SECOP II.	El contratista allega la garantía vía SECOP II el día 02/06/2026.	Póliza de seguro de cumplimiento estatal No. 18-44-101114347	
5	**Garantía de calidad de servicio:** Se verificó que el contratista constituyó la garantía por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con vigencia igual al término de ejecución contractual y un (1) año adicional, contados a partir de la suscripción del contrato en la plataforma SECOP II.	El contratista allega la garantía vía SECOP II con el amparo el día 02/06/2026.	Póliza de seguro de cumplimiento (amparo de calidad del servicio) No. 18-44-101114347	
6	**Garantía de calidad y correcto funcionamiento:** Se verificó que el contratista constituyó la garantía de por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con vigencia igual al término de ejecución contractual y un (1) año adicional, contados a partir de la suscripción del contrato en la plataforma SECOP II.	El contratista allega la garantía vía SECOP II con el amparo el día 02/06/2026.	Póliza de seguro de cumplimiento (amparo de calidad y correcto funcionamiento del servicio) No. 18-44-101114347	
7	**Soporte:** Brindar soporte preventivo y correctivo sobre la configuración inicial de las pantallas y su instalación.	Se llevo a cabo la instalación de la solución, su configuración y puesta en funcionamiento, y se instruyó al personal de ADRES respecto de la forma de gestionarla.	NA	

		Adicional a ello el contratista emitió carta de compromiso, fechada el día 25/06/2026, en la cual se compromete a brindar Servicio de soporte, mantenimiento y asesoría funcional (capacitación) sobre el uso de la solución de Video Wall Bolsa y/o paquete de 50 de horas.		
8	**Facturación**:	El contratista emitió la factura No. FVEL 154 de fecha 17/06/2026, por valor de $69.365.844,94.	Factura No. FVEL 154 de fecha 17/06/2026	
9	**Protección de Datos:** Dar cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 en el manejo de la información de contacto y bases de datos de la entidad a las que pueda tener acceso por el servicio de conectividad.	Conforme al contenido de la presente obligación nos obligamos con el cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 en cuanto al manejo de información de contacto y bases de datos a los cuales hayamos tenido acceso.		

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.

Firma del Contratista
Fecha: 14/07/2026

BALANCE ECONÓMICO

VIGENCIA	Valor Total Contrato (Inicial + Adición)	Valor Pagado	Valor a Pagar	Saldo Liberado	Saldo por Pagar
2.026	$ 69.365.846,00	$ -	$ 69.365.844,94	$ -	$ 1,06

La ADRES cancelará al CONTRATISTA la suma de **SESENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON NOVENTA Y CUATRO CENTAVOS M/CTE ($69.365.844,94)** correspondiente a la Factura No. FVEL 154 de fecha 17/06/2026.

CONCEPTO	PLANILLA No.	ENTIDAD	VALOR	PERIODO	
				DESDE	HASTA
Salud	92892588		$ 470.900,00	1/07/2026	31/07/2026
Pensión			$ 1.882.800,00	1/06/2026	30/06/2026
ARL			$ 60.800,00	1/06/2026	30/06/2026

El Contratista tiene otros Contratos de Prestación de Servicios:

SI ☐ NO ☒

En la eventualidad que la Supervisión verifique que la información suministrada por el Contratista no es consistente o carece de validez, ésta deberá indicar las acciones tomadas: N/A

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el (los) supervisor (es) certifica(n) que:

1. El (la) Contratista durante el periodo de ejecución del contrato, desarrolló y cumplió con objeto contractual, las obligaciones generales y específicas, presentó y entregó los productos y/o informes establecidos en el Contrato o Convenio en mención.

2. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por el (la) Contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato o Convenio en mención.

3. A la fecha no existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.

4. Verifique la matriz de riesgos del contrato y se estableció, que no se ha materializado ninguno de los riesgos.

OBSERVACIONES	N/A
ANEXOS	1. Comprobante del pago de los Aportes respectivos al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud y Pensiones y/o Aportes Parafiscales por parte del Contratista. Certificación expedida por Revisor Fiscal de fecha 1 de julio de 2026. 2. Formato de deducciones para efectos de retención en la fuente, suministrado por la Entidad. 3. Soportes contractuales cargados en la sección 7 del contrato electrónico (Formato comprimido).  Documentos de ejecución del contrato Descripción / Nombre del archivo / Cargado por Consulta de Polizas.pdf / Consulta de Polizas.pdf / Comprador Descargar Detalle GCON-FR28_Acta de inicio V3 Cont 824 de 2026 SIT SOLUCIONES firmada.pdf / GCON-FR28_Acta de inicio V3 Cont 824 de 2026 SIT SOLUCIONES firmada.pdf / Comprador Descargar Detalle RP-14556-2026-UGG.pdf / RP-14556-2026-UGG.pdf / Comprador Descargar Detalle 4. Cuenta de cobro o factura, según el Régimen sea Simplificado o Común. a. Si el contratista está obligado a facturar electrónicamente, deberá presentar la factura electrónica validada previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020. Factura No. FVEL 154 de fecha 17/06/2026. 5. En caso de primer pago debe aportar: a. Los soportes relacionados en el formato de deducciones para efectos de retención en la fuente.

En constancia, firmo:

SANTOS ANDRADE NELSON
Firmado digitalmente por SANTOS ANDRADE NELSON
Fecha: 2026.07.22 13:14:47 -05'00'

Edilberto Zamora Alvarado **Nelson Santos Andrade**

Supervisores

En constancia, el presente documento se entiende aprobado por las partes una vez el usuario supervisor del contrato efectúe la aprobación respectiva en la plataforma de SECOP II.

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 14/07/2026

[i] Incluir las obligaciones específicas pactadas en el Contrato y/o Convenio.

ADRES	**PROCESO**	**GESTIÓN DE CONTRATACIÓN**	**CÓDIGO**	**GCON-FR01**
	FORMATO	**INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO**	**VERSIÓN**	**04**
			FECHA	**28/05/2025**

Contrato No.	ADRES-CTO-824-2026		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	SIT SOLUCIONES INTEGRALES DE TECNOLOGÍA SAS		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	Edilberto Zamora Alvarado Nelson Santos Andrade	**Teléfono / Extensión**	4322760 EXT 1770
Dependencia	Dirección Administrativa y Financiera		
Objeto del Contrato	Contratar el suministro, instalación, configuración y puesta en funcionamiento de una solución integral de video wall, destinada a la visualización y monitoreo de información estratégica y resultados del Grupo de Analítica, incluyendo los equipos, software, accesorios, infraestructura de soporte y servicios técnicos necesarios para su correcta operación, garantizando su integración con las plataformas de información existentes y su adecuado funcionamiento dentro de las instalaciones de la entidad. ID-077-DAF.		
Fecha de Inicio	2/06/2026	**Fecha de Terminación**	1/07/2026

Periodo del Informe de Actividades	**Desde**	2/06/2026	**Hasta**	1/07/2026
Fecha de Suscripción Adición	N/A			
RP Adición	N/A			
Valor RP Adición	N/A			
Fecha suscripción Prórroga	N/A			
Fecha inicio Prórroga	N/A			
Fecha final Prórroga	N/A			
Fecha Suscripción Suspensión	N/A			
Fecha inicio Suspensión	N/A			
Fecha final Suspensión	N/A			
Fecha suscripción Cesión	N/A			
Rp Cesión	N/A			

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES [i]

	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto y/o Entregables	Alertas, inconvenientes o situaciones especiales que afectan el cumplimiento de la obligación
1	**Suministro:** Contratar el suministro, instalación, configuración y puesta en funcionamiento de una solución integral video Wall.	Se realizó la entrega e instalación de la solución video Wall el día 09/06/2026, de conformidad con las especificaciones técnicas solicitadas, en el piso 18, Oficina de la Dirección General:  ITEM / REF. / DESCRIPCION DE ELEMENTOS / CANTIDAD / SERIAL 1 / 55VM5J-H / PANTALLA VIDEO WALL 55 " / 4 / 603RMNECJ151, 512RMGC8N191, 603RMNECJ151, 603RMNE86479 2 / VKI3U0808 / CONTROLADOR DE VIDEO WALL . / 1 / 202N0924CO540201 3 / - / CABLE HDMI 30 MT / 1 / - 4 / - / ESTRUCTURA DE FIJACIÓN PISO A TECHO / 1 / -	Acta de entrega de fecha 09/06/2026	
2	**Activación:** Realizar la activación e implementación de la solución de video Wall, garantizando el cumplimiento de todas las especificaciones técnicas, funcionalidades y condiciones establecidas en el contrato.	Se realizó la activación y puesta en funcionamiento de la solución de video Wall, de conformidad con las características técnicas y requisitos establecidos en el contrato. De igual forma se capacito al personal de ADRES respecto de forma como se debe gestionar el funcionamiento de la solución.	Acta de entrega de fecha 09/06/2026	
3	**Visualización:** Se deja constancia de que, a partir del 09/06/2026, se encuentra en funcionamiento la solución integral de video Wall contratada, permitiendo la visualización, monitoreo y seguimiento de información estratégica y resultados del Grupo de Analítica de la ADRES, conforme a los requisitos y características definidos contractualmente.	La solución integral de video Wall fue puesta en funcionamiento y quedó habilitada para su uso por parte de la ADRES el día 09/06/2026 como lo especifica el acta de entrega: ITEM / REF. / DESCRIPCIÓN DE ELEMENTOS / CANTIDAD / SERIAL 1 / 55VM5J-H / PANTALLA VIDEO WALL 55 " / 4 / 603RMNECJ151, 512RMGC8N191, 603RMNECJ151, 603RMNE86479 2 / VKI3U0808 / CONTROLADOR DE VIDEO WALL . / 1 / 202N0924CO540201 3 / - / CABLE HDMI 30 MT / 1 / - 4 / - / ESTRUCTURA DE FIJACIÓN PISO A TECHO / 1 / -		

4	**Garantía de cumplimiento:** El contratista constituyó la garantía de cumplimiento por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual al plazo de ejecución contractual y seis (6) meses adicionales, contados a partir de la suscripción del contrato en la plataforma SECOP II.	El contratista allega la garantía vía SECOP II el día 02/06/2026.	Póliza de seguro de cumplimiento estatal No. 18-44-101114347	
5	**Garantía de calidad de servicio:** Se verificó que el contratista constituyó la garantía por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con vigencia igual al término de ejecución contractual y un (1) año adicional, contados a partir de la suscripción del contrato en la plataforma SECOP II.	El contratista allega la garantía vía SECOP II con el amparo el día 02/06/2026.	Póliza de seguro de cumplimiento (amparo de calidad del servicio) No. 18-44-101114347	
6	**Garantía de calidad y correcto funcionamiento:** Se verificó que el contratista constituyó la garantía de por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con vigencia igual al término de ejecución contractual y un (1) año adicional, contados a partir de la suscripción del contrato en la plataforma SECOP II.	El contratista allega la garantía vía SECOP II con el amparo el día 02/06/2026.	Póliza de seguro de cumplimiento (amparo de calidad y correcto funcionamiento del servicio) No. 18-44-101114347	
7	**Soporte:** Brindar soporte preventivo y correctivo sobre la configuración inicial de las pantallas y su instalación.	Se llevo a cabo la instalación de la solución, su configuración y puesta en funcionamiento, y se instruyó al personal de ADRES respecto de la forma de gestionarla.	NA	

		Adicional a ello el contratista emitió carta de compromiso, fechada el día 25/06/2026, en la cual se compromete a brindar Servicio de soporte, mantenimiento y asesoría funcional (capacitación) sobre el uso de la solución de Video Wall Bolsa y/o paquete de 50 de horas.		
8	**Facturación**:	El contratista emitió la factura No. FVEL 154 de fecha 17/06/2026, por valor de $69.365.844,94.	Factura No. FVEL 154 de fecha 17/06/2026	
9	**Protección de Datos:** Dar cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 en el manejo de la información de contacto y bases de datos de la entidad a las que pueda tener acceso por el servicio de conectividad.	Conforme al contenido de la presente obligación nos obligamos con el cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 en cuanto al manejo de información de contacto y bases de datos a los cuales hayamos tenido acceso.		

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.

Firma del Contratista
Fecha: 14/07/2026

BALANCE ECONÓMICO

VIGENCIA	Valor Total Contrato (Inicial + Adición)	Valor Pagado	Valor a Pagar	Saldo Liberado	Saldo por Pagar
2.026	$ 69.365.846,00	$ -	$ 69.365.844,94	$ -	$ 1,06

La ADRES cancelará al CONTRATISTA la suma de **SESENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON NOVENTA Y CUATRO CENTAVOS M/CTE ($69.365.844,94)** correspondiente a la Factura No. FVEL 154 de fecha 17/06/2026.

CONCEPTO	PLANILLA No.	ENTIDAD	VALOR	PERIODO	
				DESDE	HASTA
Salud	92892588		$ 470.900,00	1/07/2026	31/07/2026
Pensión			$ 1.882.800,00	1/06/2026	30/06/2026
ARL			$ 60.800,00	1/06/2026	30/06/2026

El Contratista tiene otros Contratos de Prestación de Servicios:

SI ☐ NO ☒

En la eventualidad que la Supervisión verifique que la información suministrada por el Contratista no es consistente o carece de validez, ésta deberá indicar las acciones tomadas: N/A

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el (los) supervisor (es) certifica(n) que:

1. El (la) Contratista durante el periodo de ejecución del contrato, desarrolló y cumplió con objeto contractual, las obligaciones generales y específicas, presentó y entregó los productos y/o informes establecidos en el Contrato o Convenio en mención.

2. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por el (la) Contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato o Convenio en mención.

3. A la fecha no existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.

4. Verifique la matriz de riesgos del contrato y se estableció, que no se ha materializado ninguno de los riesgos.

OBSERVACIONES	N/A
ANEXOS	1. Comprobante del pago de los Aportes respectivos al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud y Pensiones y/o Aportes Parafiscales por parte del Contratista. Certificación expedida por Revisor Fiscal de fecha 1 de julio de 2026. 2. Formato de deducciones para efectos de retención en la fuente, suministrado por la Entidad. 3. Soportes contractuales cargados en la sección 7 del contrato electrónico (Formato comprimido).  Documentos de ejecución del contrato Descripción / Nombre del archivo / Cargado por Consulta de Polizas.pdf / Consulta de Polizas.pdf / Comprador Descargar Detalle GCON-FR28_Acta de inicio V3 Cont 824 de 2026 SIT SOLUCIONES firmada.pdf / GCON-FR28_Acta de inicio V3 Cont 824 de 2026 SIT SOLUCIONES firmada.pdf / Comprador Descargar Detalle RP-14556-2026-UGG.pdf / RP-14556-2026-UGG.pdf / Comprador Descargar Detalle 4. Cuenta de cobro o factura, según el Régimen sea Simplificado o Común. a. Si el contratista está obligado a facturar electrónicamente, deberá presentar la factura electrónica validada previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020. Factura No. FVEL 154 de fecha 17/06/2026. 5. En caso de primer pago debe aportar: a. Los soportes relacionados en el formato de deducciones para efectos de retención en la fuente.

En constancia, firmo:

SANTOS ANDRADE NELSON
Firmado digitalmente por SANTOS ANDRADE NELSON
Fecha: 2026.07.22 13:14:47 -05'00'

Edilberto Zamora Alvarado **Nelson Santos Andrade**

Supervisores

En constancia, el presente documento se entiende aprobado por las partes una vez el usuario supervisor del contrato efectúe la aprobación respectiva en la plataforma de SECOP II.

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 14/07/2026

[i] Incluir las obligaciones específicas pactadas en el Contrato y/o Convenio.

SIT SOLUCIONES INTEGRALES DE TECNOLOGIA SAS
NIT 901.609.765-1
AUT MEDELLIN KM 2 5 EN PARCELAS 900 M OF 208
Tel: (601) 8966970
Cota - Colombia
gerenciasitsas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FVEL 154

Señores	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD ADRES		
NIT	901.037.916-1	**Teléfono**	(601) 4322760
Dirección	AVENIDA EL DORADO # 69-76 TORRE 1 PISO 16	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	17/06/2026, 16:06
Expedición	17/06/2026, 16:06
Vencimiento	30/06/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	Solucion de video wall 2x2 para visualización de tableros de control	1.00	44,004,911.00	8,360,933.09	52,365,844.09
2	Sistema de montaje piso a techo , instalacion de cableado y accesorios	1.00	10,504,202.00	1,995,798.38	12,500,000.38
3	Servicio de soporte, mantenimiento y asesoría funcional sobre el uso de la solucion de video wall - Bolsa de horas	1.00	3,781,513.00	718,487.47	4,500,000.47

Total items: 3

Valor en Letras:
Sesenta y nueve millones trescientos sesenta y cinco mil ochocientos cuarenta y cuatro pesos m/cte con noventa y cuatro cent.

Total Bruto	58,290,626.00
IVA 19% Bienes	10,356,731.47
IVA 19% Servicios	718,487.47
Total a Pagar	69,365,844.94

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-06-30 por $ 69,365,844.94

Observaciones:
Contrato No. ADRES-CTO-824-2026

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764100311471 aprobado en 20251019 prefijo FVEL desde el número 124 al 200 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 6202 Actividades de consultoría informática y actividades de administración de instalaciones informáticas Tarifa 5
CUFE: d4b43c401895d13878883d725df66b9d47c62d1772d9b8d8d3ac9f3bad2f20033395a0c84bd40b114bda0e7d50dec4e1

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

SOLUCIONES INTEGRALES DE TECNOLOGIA SAS
NIT. 901609765-1

AUT MEDELLIN KM 2 5 VIA PARCELAS
CIEM OIKOS DE OCCIDENTE OF 208 P 2
PBX. 601 8966970 Cel. (+57) 318 3787893
E-mail: contacto@sitcolombia.com
Cota - Cundinamarca

ACTA DE ENTREGA

Cod. SIT - 09062026

DE:	SIT SOLUCIONES INTEGRALES DE TECNOLOGIA SAS
DIRECCIÓN:	AUT MEDELLIN KM 2.5 VIA PARCELAS CIEM OIKOS DE OCCIDENTE OF 208 -COTA- CUND.
NIT:	901609765-1
TEL.	(601)-8966970-318 3787893
CONTACTO:	JAVIER PARRA BRAVO
FECHA:	9/6/2026
LUGAR DE ENTREGA:	EDIFICIO ADRES (Av. El Dorado #69-76)
ENTREGADO A:	

ITEM	REF.	DESCRIPCIÓN DE ELEMENTOS	CANTIDAD	SERIAL
1	55VM5J-H	PANTALLA VIDEO WALL 55 "	4	603RMNECJ151 512RMGC8N191 603RMNECJ151 603RMNE86479
2	VKI3U0808	CONTROLADOR DE VIDEO WALL	1	202N0924CO540201
3	-	CABLE HDMI 30 MT	1	-
4	-	ESTRUCTURA DE FIJACIÓN PISO A TECHO	1	-

LOS COMPONENTES SE ENTREGAN EN EXCELENTES CONDICIONES Y EL USUARIO DECLARA HABERLOS RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y ASUME LA RESPONSABILIDAD SOBRE LOS MISMOS A PARTIR DE LA FIRMA DE LA PRESENTE ACTA.
EL USUARIO ASUME LA RESPONSABILIDAD DE LA CUSTODIA DE LOS PRODUCTOS, CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO Y AL FIRMAR ESTA ACTA LIBRA A SIT S.A.S DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD A RIESGO QUE PUEDAN SUFRIR LOS EQUIPOS.

ENTREGADO POR SIT S.A.S

NOMBRE Y APELLIDO: JAVIER DUVAN PARRA BRAVO

Documento de Identificación: CC. 79.481.774

FIRMA

RECIBIDO POR CLIENTE O USUARIO FINAL

NOMBRE Y APELLIDO: Nelson Santos - Edilberto Zamora

Documento de Identificación: - 19259792

FIRMA

SOLUCIONES INTEGRALES DE TECNOLOGIA SAS

Cota, 25 de junio de 2026

Señores
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDADSOCIAL EN SALUD ADRES
Bogotá D.C.

Asunto: Carta de Compromiso

Referencia: CONTRATO No. ADRES-CTO-824-2026

Yo, JAVIER DUVAN PARRA BRAVO identificado como aparece al pie de mi firma en mi calidad de Representante Legal de SIT SOLUCIONES INTEGRALES DE TECNOLOGIA SAS identificada con NIT 901609765-1, me comprometo a brindar Servicio de soporte, mantenimiento y asesoría funcional (capacitación) sobre el uso de la solución de Video Wall Bolsa y/o paquete de 50 de horas.

Cordialmente,

JAVIER DUVAN PARRA BRAVO
CC.79481774 de Bogotá D.C
Representante Legal

AUTOPISTA MEDELLIN Km 2.5 - VIA PARCELAS 900 m
CIEM OIKOS DE OCCIDENTE - PISO 2 OF 208
PBX. 601 8966970 Cel. (+57) 317 331 7353
E-mail: Javier.parra@sitcolombia.com
Cota - Cundinamarca

SOLUCIONES INTEGRALES DE TECNOLOGIA SAS

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo, JAVIER DUVAN PARRA BRAVO identificado con cédula de ciudadanía No. 79.481.774 de Bogotá D.C, en mi condición de Representante Legal de SIT SOLUCIONES INTEGRALES DE TECNOLOGÍA S.A.S identificada con Nit 901.609.765-1, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico que:

El pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos 6 meses.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Expedida el 10 de julio de 2026.

Cordialmente,

JAVIER DUVAN PARRA BRAVO
CC. 79.481.774 de Bogotá D.C
Representante Legal

SOLUCIONES INTEGRALES DE TECNOLOGIA SAS

AUTOPISTA MEDELLIN Km 2.5 - VIA PARCELAS 900 m
CIEM OIKOS DE OCCIDENTE - PISO 2 OF 208
PBX. 601 8966970 Cel. (+57) 317 331 7353
E-mail: Javier.parra@sitcolombia.com
Cota - Cundinamarca

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901609765-1	SIT SOLUCIONES INTEGRALES DE TECNOLOGIA SAS	autopista med km 2.5 via parcelas 900m	6018966970	rrhhsitsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92892588	23/06/2026	4	0
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$11,766,001	$2.885.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	224.900	0		0		0	0	0	0	224.900	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	246.000	0		0		0	0	0	0	246.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	474.900	0	0	0	0	0	0		474.900	1
230301	Porvenir	800224808-8	305.400	0	0	0	0	0	0		305.400	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.102.500	0	0	0	0	0	0		1.102.500	2

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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	60.800				60.800	0	0	60.800			608	60.800	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	470.900	0	0	470.900	4

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	470.900	470.900
Pensión	3	1.882.800	1.882.800
Riesgos Laborales	1	60.800	60.800
CCF	1	470.900	470.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	2.885.400	2.885.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901609765-1	SIT SOLUCIONES INTEGRALES DE TECNOLOGIA SAS	autopista med km 2.5 via parcelas 900m	6018966970	rrhhsitsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92892588	23/06/2026	4	0
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$11,766,001	$2,885,400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1018499579	DIAZ COBOS RAUL STIVEN	1	0			S																	230201	2,968,000	30	474,900	0	0	0	0	EPS002	2,968,000	30	118,800	14-4	2,968,000	30	1	15,500	CCF22	2,968,000	30	118,800	0	0	0	0	0
2	CC 1110523938	MONTAÑA CIFUENTES LEIDY TATIANA	1	0			S																	230301	1,844,400	29	295,200	0	0	0	0	EPS017	1,844,400	29	73,800	14-4	1,844,400	29	1	9,700	CCF22	1,844,400	29	73,800	0	0	0	0	0
3	CC 1110523938	MONTAÑA CIFUENTES LEIDY TATIANA	1	0			S												X					230301	63,600	1	10,200	0	0	0	0	EPS017	63,600	1	2,600	14-4	63,600	1	1	0	CCF22	63,600	1	2,600	0	0	0	0	0
4	CC 7726410	MORENO AVILES DIEGO MAURICIO	1	0			S																	25-14	2,561,667	29	409,900	0	0	0	0	EPS002	2,561,667	29	102,500	14-4	2,561,667	29	1	13,400	CCF22	2,561,667	29	102,500	0	0	0	0	0
5	CC 7726410	MORENO AVILES DIEGO MAURICIO	1	0			S												X					25-14	88,334	1	14,200	0	0	0	0	EPS002	88,334	1	3,600	14-4	88,334	1	1	0	CCF22	88,334	1	3,600	0	0	0	0	0
6	CC 79481774	PARRA BRAVO JAVIER DUVAN	1	0			S																	25-14	4,240,000	30	678,400	0	0	0	0	EPS017	4,240,000	30	169,600	14-4	4,240,000	30	1	22,200	CCF22	4,240,000	30	169,600	0	0	0	0	0

PAGADA

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