

Consecutivo **53929** **02** Año: **2020**

Numero del contrato o acuerdo: **53929** Modalidad de Contrato: **ACUERDO MARCO DE PRECIOS** Fecha Acta de Inicio: **10/09/2020**
 Nombre del Contratista: **Softwareone Colombia S.A.S** C.C. ò Nit: **900.478.383** Oficina o Grupo: **OFICINA DE INFORMÁTICA Y SISTEMAS**

OBJETO: RENOVACIÓN DEL LICENCIAMIENTO DE SOFTWARE DE PLATAFORMA DE CORREO OFFICE 365 PARA CORREO CORPORATIVO Y HERRAMIENTAS DE OFIMÁTICA PARA LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA.

Ha habido modificaciones al Contrato? SI NO En que consisten? **ADICION N° 1**
 Fecha de ejecución del contrato: Del **10/09/2020** Al **31/12/2020** Plazo de ejecución: **3** (meses)
 Periodo a certificar: Del **21/10/2020** Al **31/12/2020** **21** (días)
 Pago a realizar: **02** De **2** Número de pagos recibidos: **1** Número de días a certificar: **70**

VALOR DEL CONTRATO	Valor inicial del contrato	Valor de la adición del contrato	Valor Total del contrato	Valor mensual del contrato
	\$ 141.118.393,12	\$ 38.310.957,25	\$ 179.429.350,37	

VALORES PAGADOS A LA FECHA	PAGO # 1	PAGO # 2	PAGO # 3	PAGO # 4	PAGO # 5	PAGO # 6	PAGO # 7
	\$ 141.118.393,12	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0,00
	PAGO # 8	PAGO # 9	PAGO # 10	PAGO # 11	PAGO # 12	PAGO # 13	PAGO # 14
	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00

VALOR A PAGAR EN EL MES REPORTADO :	\$ 38.310.957,25	treinta y ocho millones trescientos diez mil novecientos cincuenta y siete pesos m/cte
SALDO ANTERIOR	\$38.310.957,25	NUEVO SALDO
		\$-

DISCRIMINACIÓN PRESUPUESTAL A CAUSAR			
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL			REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO
	Número	Valor	Fecha
CDP Inicial	30520	\$ 179.676.554,67	28/05/2020
CDP Adición	30520	\$ 38.558.161,55	19/10/2020
CDP V. Futura			

Tipo de cuenta bancaria: **Cuenta Corriente** Cuenta bancaria N°: **0079472018** Nombre del Banco: **Citibank**
 Regimen: **Comun** Actividad CIU N°: **6002**

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO ME PERMITO CERTIFICAR:

Marque con una X

Que el contratista cumplió con el OBJETO para el cual se suscribió el contrato.

Que el contratista cumplió con las OBLIGACIONES estipuladas en el contrato.

Que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el regimen de seguridad social, y cumplió con los aportes a salud, AFP y ARL.

Que se recibió el informe, productos o bienes del contrato, lo cual una vez revisado y aprobado se deja a disposición en el Sistema de Gestion Documental y consiste en: INFORME DETALLADO DE ACTIVIDADES

Se adjuntan los siguientes documentos requeridos en el proceso:

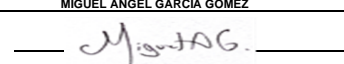
PARA PAGO PARCIAL	
Persona Natural	Persona Jurídica
1. Documento equivalente a la Factura (regimen comun aportar factura) <input type="checkbox"/>	1. Factura N° <input type="checkbox"/>
2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/>	2. Informe de actividades <input type="checkbox"/>
3. Informe de actividades <input type="checkbox"/>	3. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>
4. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>	4. Certificación aportes parafiscales <input type="checkbox"/>
	5. Entrada de almacen <input type="checkbox"/>
	6. Acta recibido a satisfaccion <input type="checkbox"/>
	7. Evaluacion desempeño <input type="checkbox"/>

PARA PAGO TOTAL O ULTIMO PAGO:	
Persona Natural	Persona Jurídica
1. Documento equivalente a la Factura (regimen comun aportar factura) <input type="checkbox"/>	1. Factura N° FBOG11839 <input checked="" type="checkbox"/>
2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/>	2. Informe final detallado <input checked="" type="checkbox"/>
3. Informe de actividades <input type="checkbox"/>	3. Planilla seguridad social <input checked="" type="checkbox"/>
4. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>	4. Certificación aportes parafiscales <input checked="" type="checkbox"/>
5. Evaluación Desempeño del contratista <input type="checkbox"/>	5. Entrada de almacen <input checked="" type="checkbox"/>
6. Acta de Entrega <input type="checkbox"/>	6. Acta recibido a satisfaccion <input checked="" type="checkbox"/>
7. Formato Único de Inventarios Documental-FUID. <input type="checkbox"/>	7. Evaluación desempeño <input type="checkbox"/>
8. Formato Acta de no entrega de Paz y Salvo <input type="checkbox"/>	

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente, conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago del contrato.

Nombre: **MIGUEL ANGEL GARCIA GOMEZ**

Firma aprobación: 

RADICACIONES

Recursos Financieros

Grupo de Contratos

Fecha: _____ Fecha: _____

Nombre: _____ Nombre: _____



Factura electrónica de venta

FACTURA NACIONAL

Núm. : FBOG11839

Fecha emisión: 18/11/2020 02:20:00

Tipo de operación: Estándar

Emisor : SOFTWAREONE COLOMBIA S. A. S.

NIT : 900478383-2 (Persona jurídica)

Lugar de expedición del documento

Dirección: Avenida Carrera 45 No. 97-50 Ed. Porto 100, Of. 901 – 904 País: Colombia
 Ciudad: BOGOTÁ, D.C. CP: 11001 Departamento: Bogotá

Dirección fiscal

Dirección: Avenida Carrera 45 No. 97-50 Ed. Porto 100, Of. 901 – 904 País: Colombia
 Ciudad: BOGOTÁ, D.C. CP: 11001

Tipo responsabilidad: O-13

Receptor : SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

NIT : 800217123-2 (Persona jurídica)

Email: migarcia@supervigilancia.gov.co;jtorres@supervigilancia.gov.co

Dirección física de recepción

Dirección: Av CII 26 No 57-83 Trr 8 Piso 11 País: Colombia
 Ciudad: BOGOTÁ, D.C. CP: 11001 Departamento: Bogotá

Dirección fiscal

Dirección: Av CII 26 No 57-83 Trr 8 Piso 11 País: Colombia
 Ciudad: BOGOTÁ, D.C. CP: 11001

Tipo responsabilidad: O-15

Datos adicionales

Moneda: Peso Colombiano (COP)
 Términos de pago: 30 - Transferencia Crédito Fecha vencimiento de pago: 18/12/2020
 Método de pago: Crédito Núm. de cuenta bancaria: 0079472018

Documentos referenciados

Orden de compra Número: 53929
 Guía de despacho Número: 0

Detalle factura

Núm.	Cód. del producto	Descripción	Código adicional	Cantidad	U/M	Valor unitario	Total línea
1	A123.01369.ML	Office 365 Plan E3 Open Shared Server Annual Qualified		35,00	94	790.008,23	27.650.288,05
Estándar de adopción del contribuyente							
Observaciones: Government 1 Year Subscription							
2	A123.01441.ML	Office 365 Plan E1 Shrd Svr Qualified		20,00	94	315.871,68	6.317.433,60
Estándar de adopción del contribuyente							
Observaciones: Government 1 Year Subscription							
3	A123.01645.ML	Office 365 Exchange ATP Open ShrdSvr Qualified		55,00	94	78.967,92	4.343.235,60
Estándar de adopción del contribuyente							
Observaciones: Government 1 Year Subscription							

Núm. líneas: 3 Subtotal: 38.310.957,25



CUFE:

57af61e7b782160a0c69ee47b3dc06ca529de83f0b515c66deff8166eae7b05ef3113536b60e6fc4bb8b573ffdef32a6

Fecha y hora de generación:

18/11/2020 10:33:44

Importes totales**Total líneas:** 38.310.957,25TREINTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS
CINCUENTA Y SIETE Y 25/100 PESOS**Importe total:** 38.310.957,25**Observaciones**

ORDEN DE COMPRA 53929

SoftwareONE Colombia SAS Nit 900478383-2

Resolución DIAN Facturación Electrónica No 18763002117958 del 29 de Noviembre de 2019 autoriza del No FBOG7001 al FBOG15000 por una vigencia de 24 Meses.

Somos Grandes Contribuyentes - Resolución DIAN No.012335 del 14 Diciembre de 2018.

Somos Grandes Contribuyentes de Impuestos Distritales - Resolución Numero DDI-042065 del 13 de Octubre de 2017.

Actividad económica 6202 / Tarifa ICA 6,9X1000.

Para pagos Nacionales consignar en la cuenta corriente numero 0079472018 Citibank.

Para pagos Internacionales consignar en la cuenta numero 36387243 Banco: Citibank N.A.; Aba: 021000089; Codigo Swift: CITIUS33; Dirección: 111 Wall Street, New York NY 10043, United States.

De acuerdo a lo estipulado en el artículo 86 de la ley 1676 de 2013 esta factura se considera irrevocablemente aceptada sino presenta devolución o reclamo por escrito de la misma dentro los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio artículo 774 numeral 6 del código de comercio, con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y /o servicios descritos en este título-valor.

Vencido el plazo de pago de la factura, se cobraran intereses de mora a la tasa autorizada por la ley.

Agradecemos enviar soporte de pago al correo electrónico valentina.alarcon@softwareone.com para su correspondiente aplicación.

**CUFE:**

57af61e7b782160a0c69ee47b3dc06ca529de83f0b515c66deff8166eae7b05ef3113536b60e6fc4bb8b573ffdef32a6

Fecha y hora de generación:

18/11/2020 10:33:44

Nombre del Contratista:	<u>Softwareone Colombia S.A.S</u>	N° de contrato:	<u>53929</u>
Oficina o Grupo:	<u>OFICINA DE INFORMÁTICA Y SISTEMAS</u>		
N° Informe:	<u>02</u>	de	<u>2</u>
		Mes a reportar:	<u>NOV-DIC</u> de: <u>2020</u>

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA		ACTIVIDADES REALIZADAS
1	Entrega de 8 wms01--Q5Y-00006 Microsoft O365E3Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual	El Proveedor entrega a satisfaccion las 8 wms01--Q5Y-00006 Microsoft O365E3Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual
2	360 wms01--Q4Y-00006 Microsoft O365E1Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual	El Proveedor entrega a satisfaccion las 360 wms01--Q4Y-00006 Microsoft O365E1Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual
	368 wms01--KF4-00006 Microsoft O365AdvThreatProtectPlan1Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual	El Proveedor entrega a satisfaccion las368 wms01--KF4-00006 Microsoft O365AdvThreatProtectPlan1Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual
	35 wms01--Q5Y-00006 Microsoft O365E3Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual	El Proveedor entrega a satisfaccion las35 wms01--Q5Y-00006 Microsoft O365E3Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual
	20 wms01--Q4Y-00006 Microsoft O365E1Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual	El Proveedor entrega a satisfaccion las 20 wms01--Q4Y-00006 Microsoft O365E1Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual
	55 wms01--KF4-00006 Microsoft O365AdvThreatProtectPlan1Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual	El Proveedor entrega a satisfaccion las 55 wms01--KF4-00006 Microsoft O365AdvThreatProtectPlan1Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual

Como **contratista** me permito certificar que la información aquí consignada corresponde a las actividades realizadas para dar cumplimiento a las obligaciones de mi contrato.

Que previamente se realizo la revisión con el supervisor del cumplimiento de dichas actividades, las cuales son verificables y veraces.

Como **supervisor** de este contrato me permito certificar que:

-Se dio cumplimiento a cada una de las obligaciones específicas del contratista durante el mes a certificar, haciendo una previa verificación de las actividades ejecutadas por el contratista.

-La información anteriormente descrita fue corroborada y aprobada.

Firma Contratista: _____

Firma Supervisor: Miguel AG.

INFORME DE ENTREGA LICENCIAMIENTO

Señores
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada
Bogotá

Ref: Entrega Oficial licenciamiento Microsoft orden de Compra No. **53929 Adición**

Me permito realizar entrega oficial del licenciamiento Microsoft al **Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada**, dando cumplimiento a la entrega de las licencias por contrato OPEN:

Resumen de Licencias Adquiridas

5	CDP 30520	wms01-Q5Y-00006 Microsoft 0365E3Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual	35.0	Unidad	790.008,23	27.650.288,05
6	CDP 30520	wms01-Q4Y-00006 Microsoft 0365E1Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual	20.0	Unidad	315.871,68	6.317.433,60
7	CDP 30520	wms01-KF4-00006 Microsoft 0365AdvThreatProtectPlan1Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual	55.0	Unidad	78.967,92	4.343.235,60

Confirmación de Microsoft y características de producto adquirido:

Confirmación No. 1

★ Confirmación de orden de compra de licencias Open de Microsoft

Superintendencia De Vigilancia Y Seguridad Privada
LYDA ROCIO GOMEZ
Calle 24A No. 59-42 Torre 4 Piso 3 Centro Empresarial Sarmiento Angulo
Bogotá, 0, Colombia

- Información del Acuerdo: MOLP-Z Government
- Número de autorización: 04148716ZZG2210
- Nombre del cliente indirecto: SoftwareONE Colombia S.A.S.
- Fecha de licencia: 2020-10-28
- Número de licencia: 74910974
- Número de factura de Microsoft: 9274910974
- Fecha de finalización de nuevos pedidos / actualizaciones: 2022-10-31

Artículos de línea

Nombre del artículo	Número de parte	Versión	Cantidad
Microsoft@O365AdvThreatProtectPlan1Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual	KF4-00006	Non-specific	55
Microsoft@O365E1Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual	Q4Y-00006	Non-specific	20
Microsoft@O365E3Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual	Q5Y-00006	Non-specific	35

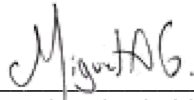
Se confirma que las licencias ya se encuentran cargadas en el VLSC bajo el usuario:

Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

Nombre Usuario: LYDA ROCIO GOMEZ

Correo para ingreso a VLSC: LRGOMEZ@SUPERVIGILANCIA.GOV.CO

Cordialmente,



Superintendencia de Vigilancia y
Seguridad Privada



UT Sof- IG 3



La seguridad es de todos

Mindefensa

APLICATIVOS INVENTARIOS



15/12/2020

Almacén General

Comprobante de Ingreso No.: **1.319**

Fecha **15/12/2020 12:00:00 a. m.** Proveedor: **SOFTWARE ONE COLOMBIA S.A.S**
Orden de Compra / Contrato No.: **OC-53929**

Factura **FBOG-** Fecha Factura: **15/12/2020 12:00:00 a. m.**

<u>Id.Ele</u>	<u>Descripción</u>	<u>Cantidad</u>	<u>Vr. Unidad</u>	<u>Valor Total</u>
1.452	LICENCIA OFFICE 365 PLAN E3 OPEN SHRDSVR SERVER ANNUAL	1	104.152.396,00	104.152.396,00
1.668	LICENCIA POWER BL PRO	1	5.910.366,00	5.910.366,00
1.666	LICENCIA POWER APPS PER USER PLAN	1	6.309.637,00	6.309.637,00
1.667	LICENCIA POWER APPS PER APP PLAN	1	26.815.955,00	26.815.955,00
1.669	LICENCIA OFFICE 365 EXCHANGE ATP OPEN	1	10.410.902,00	10.410.902,00
1.674	LICENCIA VISIO PROFESS OFFICE 365SHRD SVR QUALIFIED	1	5.915.285,00	5.915.285,00
1.675	LICENCIA VISUAL STUDIO PROFESSIONAL	1	6.580.295,00	6.580.295,00
1.676	LICENCIA PROJECT ONLINE PROFESS OPEN SHRDSVR	1	8.350.570,00	8.350.570,00

Total Comprobante \$: 174.445.406,00

Fecha Inicial: **15/12/2020 12:00:00 a. m.** Fecha Final: **15/12/2020 12:00:00 a. m.** Estimacion

Observaciones:

En caso de ser equipo de computo o intangibles se requiere la firma de _____
Jefe de la Oficina De Informática y Sistemas

Jefe de Recursos Físicos y Adquisiciones

Responsable de Inventarios

SISTEMA GESTIÓN DE LA CALIDAD
Código: FOR-GAD-350-020
Fecha aprobación: 04/02/2019
Versión: 02

Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada
Centro de Información al Ciudadano: Calle 24ª No. 59 – 42 Torre 4 Piso 3
Sede Administrativa: Avenida Calle 26 # 57-41 Torre 8 - Piso 11
PBX: (571) 3078038 Línea Gratuita Nacional: 01 8000 119703
www.supervigilancia.gov.co





Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

N.I.T. 800217123

ORDEN DE COMPRA

UT Soft IG 3

N.I.T. 901373456
 Auto Norte No 97-50
 Piso 9
 Bogotá,
 Atte: Nicolas Capasso Velez
 ncapasso@intergrupo.com
 Teléfono: +57 1 7956780 x7744

Número de Orden **53929**
 No de Instrumento
 Instrumento agregación **IAD Software I - Microsoft**
 Fecha de Emisión **21/08/20**
 Fecha de Vencimiento **31/12/20**
 Comprador **Yuddy Samirna Velandia Delgado**
 Ordenador del gasto **Christian Rafael Herazo Miranda**
 Supervisor **MIGUEL ANGEL GARCIA GOMEZ**
 Teléfono **3003123359**

Detalle de Entrega
 Gravámenes adicionales
 Justificación

RENOVACIÓN DEL LICENCIAMIENTO DE SOFTWARE DE PLATAFORMA DE CORREO OFFICE 365 PARA CORREO CORPORATIVO Y HERRAMIENTAS DE OFIMÁTICA PARA LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Enviar a

Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada
 Avenida Calle 26 No. 57 - 41
 Torre 8 Piso 11
 Calle 24 A No. 59 - 42 Torre 4
 Piso 3 Centro Empresarial
 Sarmiento Angulo
 Bogotá

Facturar a

Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada
 Avenida Calle 26 No. 57 - 41
 Torre 8 Piso 11
 Calle 24 A No. 59 - 42 Torre 4
 Piso 3 Centro Empresarial
 Sarmiento Angulo
 Bogotá

Línea Presupuesto	Descripción	Cant.	Unidad	Precio	Total
1	CDP 30520 wms01--Q5Y-00006 Microsoft O365E3Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual	8.0	Unidad	747.747,35	5.981.978,80
2	CDP 30520 wms01--Q4Y-00006 Microsoft O365E1Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual	360.0	Unidad	298.974,37	107.630.773,20
3	CDP 30520 wms01--KF4-00006 Microsoft O365AdvThreatProtectPlan1Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual	368.0	Unidad	74.743,59	27.505.641,12
4	CDP 30520 wms01--IVA	1.0	Unidad	0,00	0,00
5	CDP 30520 wms01--Q5Y-00006 Microsoft O365E3Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual	35.0	Unidad	790.008,23	27.650.288,05
6	CDP 30520 wms01--Q4Y-00006 Microsoft O365E1Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual	20.0	Unidad	315.871,68	6.317.433,60

Línea Presupuesto	Descripción	Cant.	Unidad	Precio	Total
7 CDP 30520	wms01--KF4-00006 Microsoft O365AdvThreatProtectPlan1Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual	55.0	Unidad	78.967,92	4.343.235,60
					179.429.350,37 COP

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

CERTIFICA QUE:

1. De acuerdo a los soportes que reposan en los archivos de **SOFTWAREONE COLOMBIA S.A.S**, durante el mes de agosto del año 2020 ha dado cumplimiento con el pago de los aportes a los Sistemas de Salud, Riesgos Laborales y profesionales, Pensiones y de los Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, de conformidad con lo establecido en los artículos 11 y 12 del decreto 1406 de 1999 y el Inciso 3º, del Artículo 50 de la ley 789 de 2002, el artículo 27 del decreto 1703 de 2002, el decreto 510 de 2003 y la ley 828 de 2003 y demás normas concordantes vigentes en materia de seguridad social y aportes parafiscales.

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

2. Con fecha 08 de septiembre de 2020, **SOFTWAREONE COLOMBIA S.A.S**, presentó y pagó los aportes según Planilla Única de Autoliquidación así:
 - Aportes de salud correspondientes al mes de septiembre de 2020 (pago anticipado).
 - Aportes de pensión correspondientes al mes de agosto de 2020.
 - Aportes a riesgos laborales correspondientes al mes de agosto de 2020.
 - Aportes parafiscales correspondientes al mes de agosto de 2020.


La presente certificación se expide a solicitud de **SOFTWAREONE COLOMBIA S.A.S**, en la ciudad de Bogotá D.C., a los ocho (08) días del mes de septiembre de 2020.

Atentamente;

AMÉZQUITA & CÍA	
Rad. No.:	2-2020-2929
Fecha:	08/09/2020 13:49:44
Destino:	SOFTWAREONE COLOMBIA S.A.
Copia:	N/A
Anexos:	N/A
Folios:	1



En su respuesta indique este radicado


DIEGO DAVID PARRA GUTIERREZ.
Revisor Fiscal
Tarjeta profesional N° 202831-T
Designada por Amézquita & Cía. S.A.S.

2: Concepto 0 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14686423822



(415)7707212469584(8020) 0000014686423822

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

9 0 1 3 7 3 4 5 6

6. DV

3

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento:

26. Número de identificación:

27. Fecha expedición:

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:

UNION TEMPORAL SOFT IG.3

36. Nombre comercial:

37. Siglo

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio:

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

AV CR 45 97 50 OF 901

42. Correo electrónico:

ncapasso@intergrupo.com

43. Código postal

44. Teléfono 1:

45. Teléfono 2:

3 0 1 2 3 2 6 8 6 2

CLASIFICACION

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código: 6 2 0 2
47. Fecha inicio actividad: 2 0 2 0 0 2 2 4

48. Código: 6 2 0 9
49. Fecha inicio actividad: 2 0 2 0 0 2 2 4

50. Código: 6 2 0 1 4 6 5 1

51. Código

52. Número establecimientos

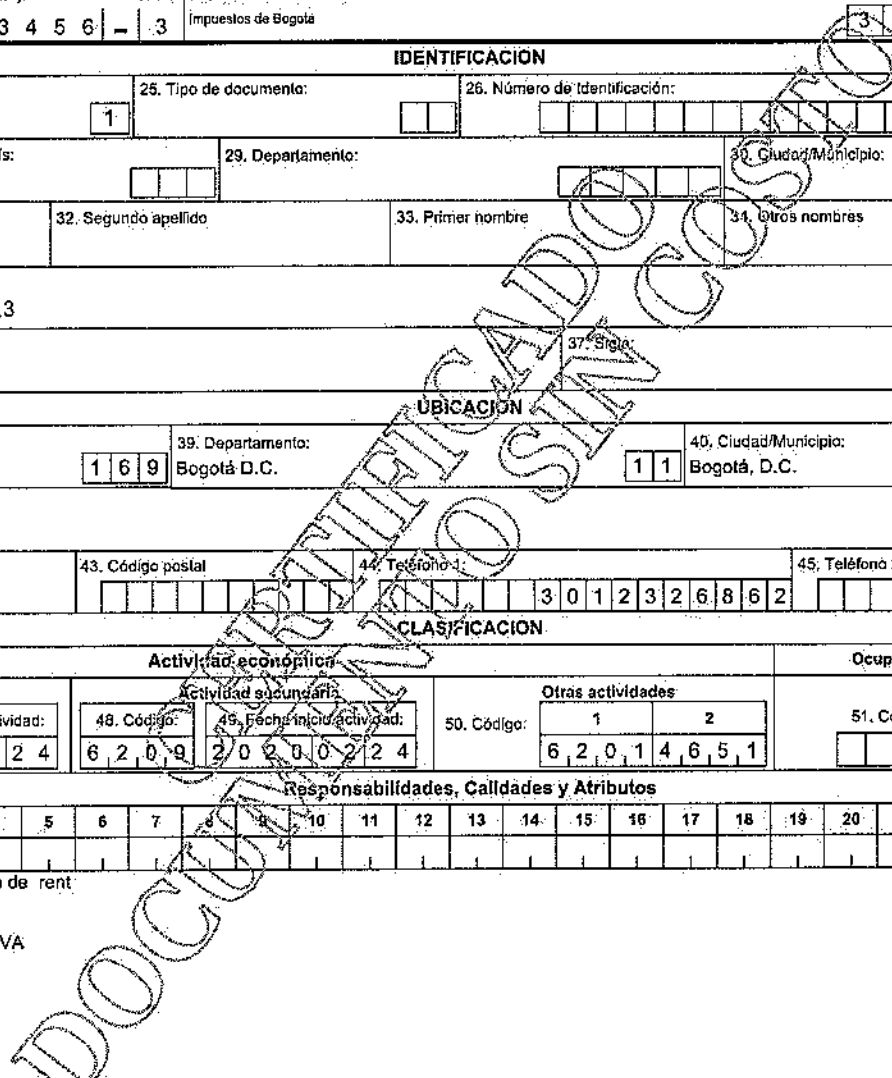
Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 7 1 4 4 8

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA



Obligados aduaneros

Exportadores

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

55. Forma:	56. Tipo:	Servicio	1	2	3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI NO

60. No. de Folios: 6 4

61. Fecha: 2 0 2 0 0 3 0 4

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2018

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CALANCHE RODRIGUEZ CINDY PAOLA

985. Cargo: Analista V

2. Concepto Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14689900550



5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

9 0 0 4 7 8 3 8 3

6. DV

- 2

12. Dirección seccional

Impuestos de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento:

26. Número de Identificación:

27. Fecha expedición:

Año Mes Día

Lugar de expedición

28. País:

29. Departamento:

30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social:

SOFTWAREONE COLOMBIA S. A. S.

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio:

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

AV CR 45 97 50 ED PORTO 100 P 9

42. Correo electrónico:

jose.rodriguez@softwareone.com

43. Código postal

44. Teléfono 1:

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código: 6 2 0 2
47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 1 1 0 4

Actividad secundaria

48. Código: 6 2 0 9
49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 3 0 6 0 7

Otras actividades

50. Código: 1 2
4 6 5 1

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 26- Declaración individual precios de tran

07- Retención en la fuente a título de rent 37- Obligado a Facturar Electrónicamente

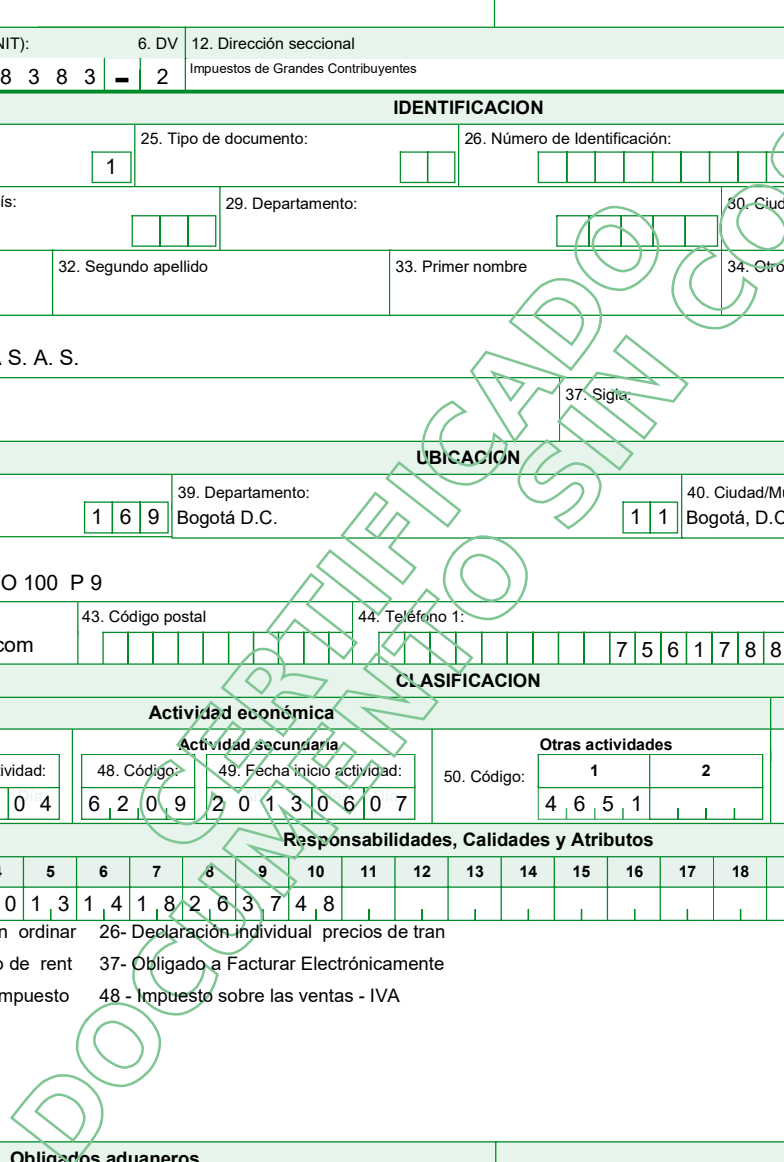
09- Retención en la fuente en el impuesto 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

10- Obligado aduanero

13- Gran contribuyente

14- Informante de exogena

18- Precios de transferencia



Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
1	1	57. Modo	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
		58. CPC	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI NO

60. No. de Folios:

61. Fecha:

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RODRIGUEZ CASTELLANOS JOSE LUIS

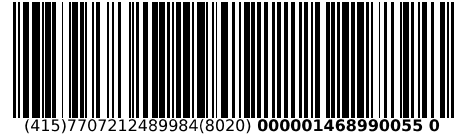
985. Cargo: Representante Legal Suplente Certificado

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14689900550



5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 4 7 8 3 8 3	6. DV: -	2	12. Dirección seccional: Impuestos de Grandes Contribuyentes	14. Buzón electrónico: 3 1
--------------------------------------------------------------------	-------------	---	-----------------------------------------------------------------	-------------------------------

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza: <input type="checkbox"/> 2	63. Formas asociativas: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
65. Fondos: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	66. Cooperativas: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	67. Sociedades y organismos extranjeros: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
68. Sin personería jurídica: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	69. Otras organizaciones no clasificadas: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	70. Beneficio: <input type="checkbox"/> 1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control:
Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual:	90. Fecha cambio de estado:	91. Número de Identificación Tributaria (NIT):
1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Día	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Día	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Año <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Día	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Año <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Día	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Año <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Día	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>

Vinculación económica

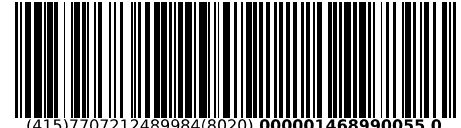
93. Vinculación económica: <input type="checkbox"/>	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial:	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante:	96. DV: -
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante:			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior:	171. País: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP:	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP:			

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14689900550



(415)7707212489984(8020) 000001468990055 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 4 7 8 3 8 3 - 2 6. DV: 2 12. Dirección seccional: Impuestos de Grandes Contribuyentes 14. Buzón electrónico: 3 1

Representación

1	98. Representación: REPRS LEGAL SUPL	99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 1 2 0 1 0 6	100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía	101. Número de identificación: 8 0 9 3 2 8 0 1	102. DV: -	103. Número de tarjeta profesional:
	104. Primer apellido RODRIGUEZ	105. Segundo apellido CASTELLANOS	106. Primer nombre JOSE	107. Otros nombres LUIS	108. Número de Identificación Tributaria (NIT): -	109. DV: -
2	98. Representación: REPRS LEGAL PRIN	99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 1 9 0 4 0 2	100. Tipo de documento: Pasaporte	101. Número de identificación: X 1 5 0 3 0 9 3	102. DV: -	103. Número de tarjeta profesional:
	104. Primer apellido GRUETER	105. Segundo apellido -	106. Primer nombre HANS	107. Otros nombres -	108. Número de Identificación Tributaria (NIT): -	109. DV: -
3	98. Representación: REPRS LEGAL SUPL	99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 1 9 0 4 0 2	100. Tipo de documento: Pasaporte	101. Número de identificación: X 2 3 5 8 6 9 3	102. DV: -	103. Número de tarjeta profesional:
	104. Primer apellido RIMER	105. Segundo apellido -	106. Primer nombre PASCAL	107. Otros nombres DANIEL	108. Número de Identificación Tributaria (NIT): -	109. DV: -
4	98. Representación: REPRS LEGAL SUPL	99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 1 9 0 4 0 2	100. Tipo de documento: Pasaporte	101. Número de identificación: F X 0 9 8 4 4 0	102. DV: -	103. Número de tarjeta profesional:
	104. Primer apellido FERNANDES	105. Segundo apellido RIBEIRO	106. Primer nombre AMORIN	107. Otros nombres SOUSA ANDRE	108. Número de Identificación Tributaria (NIT): -	109. DV: -
5	98. Representación: REPRS LEGAL SUPL	99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 1 9 0 4 0 2	100. Tipo de documento: Pasaporte	101. Número de identificación: F 0 4 3 1 8 6 4	102. DV: -	103. Número de tarjeta profesional:
	104. Primer apellido HUNGERBUHLER	105. Segundo apellido -	106. Primer nombre PASCAL	107. Otros nombres RENE	108. Número de Identificación Tributaria (NIT): -	109. DV: -

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14689900550



5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

9 0 0 4 7 8 3 8 3

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Revisor Fiscal y Contador

Revisor Fiscal Principal	124. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación: 1 0 2 4 5 6 7 5 0 4	126. DV	127. Número de tarjeta profesional: 2 4 6 0 0 0 T
	128. Primer apellido SIERRA	129. Segundo apellido MOSOS	130. Primer nombre VANESSA	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 6 0 6 0 0 0 6 3	133. DV -	134. Sociedad o firma designada: BDO AUDIT S.A.	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 0 0 4 1 3
Revisor Fiscal Suplente	136. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía	137. Número de identificación: 8 0 1 7 5 6 1 4	138. DV	139. Número de tarjeta profesional: 1 4 4 5 6 0 T
	140. Primer apellido OLAYA	141. Segundo apellido ROMERO	142. Primer nombre CRISTHIAN	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 6 0 6 0 0 0 6 3	145. DV -	146. Sociedad o firma designada: BDO AUDIT S.A.	147. Fecha de nombramiento 2 0 2 0 0 4 1 3
Contador	148. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía	149. Número de identificación: 5 2 8 2 0 3 8 2	150. DV	151. Número de tarjeta profesional: 1 2 7 8 8 6 T
	152. Primer apellido PINZON	153. Segundo apellido NAVARRETE	154. Primer nombre NUBIA	155. Otros nombres MILENA
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT): -	157. DV -	158. Sociedad o firma designada: -	159. Fecha de nombramiento 2 0 1 6 1 1 1 7

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.



Bogotá D.C., 16 de junio de 2020

Señores
A quien interese
Ciudad

Ref: Información de Cuenta

De acuerdo con su solicitud, nos permitimos informar que la compañía SOFTWAREONE COLOMBIA SAS con NIT 900.478.383-2 cliente de Citibank Colombia S.A. a través de su cuenta corriente número 0079472018 desde septiembre de 2015.

Adicionalmente nos permitimos informar que la cuenta número 0079472018 se encuentra a la fecha en status normal y Activa.

Lo anterior no implica responsabilidad alguna de nuestra parte por efectos que se deriven en consecuencia de la presente.

Cualquier información adicional en CitiService: Bogotá 6383838 o desde el resto del país al 018000523838.

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "LEFT".

Citibank Colombia S.A.