

Consecutivo **68449** **02** Año: **2021**

Numero del contrato o acuerdo: **68449** Modalidad de Contrato: **ACUERDO MARCO DE PRECIOS** Fecha Acta de Inicio: **12/05/2021**
 Nombre del Contratista: **DELL COLOMBIA** C.C. ò Nit: **830035246-7** Oficina o Grupo: **OFICINA DE SISTEMAS**

OBJETO: RENOVIACIÓN 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 A OC 68449**
 Fecha de ejecución del contrato: Del **12/05/2021** Al **31/12/2021** Plazo de ejecución: **7** (meses)
 Periodo a certificar: Del **14/10/2021** Al **31/12/2021** **19** (días)
 Pago a realizar: **2** De **2** Número de pagos recibidos: **1** Número de días a certificar: **77**

VALOR DEL CONTRATO	Valor inicial del contrato \$ 167.455.826	Valor de la adición del contrato \$ 23.943.522	Valor Total del contrato \$ 191.399.348	Valor mensual del contrato			
VALORES PAGADOS A LA FECHA	PAGO # 1 \$ 167.455.825,64	PAGO # 2 \$ 0,00	PAGO # 3 \$ 0,00	PAGO # 4 \$ 0,00	PAGO # 5 \$ 0,00	PAGO # 6 \$ 0,00	PAGO # 7 \$ 0,00
	PAGO # 8 \$ 0,00	PAGO # 9 \$ 0,00	PAGO # 10 \$ 0,00	PAGO # 11 \$ 0,00	PAGO # 12 \$ 0,00	PAGO # 13 \$ 0,00	PAGO # 14 \$ 0,00
VALOR A PAGAR EN EL MES REPORTADO :	\$ 23.943.522 veintitres millones novecientos cuarenta y tres mil quinientos veintidos pesos m/cte						
	SALDO ANTERIOR \$23.943.522			NUEVO SALDO \$-			

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO			
	Numero	Valor	Fecha		Numero	Valor	Fecha
CDP Inicial	35721	\$ 197.812.490	23/03/2021	CRP Inicial	52121	\$ 167.455.825,64	04/05/2021
CDP Adición	35721	\$ 24.530.687	28/09/2021	CRP Adición	52121	\$ 23.943.522	10/11/2021
CDP V. Futura				CRP V. Futura			

Tipo de cuenta bancaria: **Cuenta Corriente** Cuenta bancaria N°: **0062494018** Nombre del Banco: **Citibank**
 Regimen: **Comun** Actividad CIU N°: **6202**

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 factu) <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° 1179306 <input checked="" type="checkbox"/>
2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/>	2. Informe final detallado <input 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 checked="" type="checkbox"/>
8. Formato Acta de no entrega de Paz y Salvo <input type="checkbox"/>	
9. Declaración de Bienes y Rentas y Conflicto de Intereses (Ley 2013-2019) (RETIRO) <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: *Mig-AG.*

RADICACIONES

Recursos Financieros Grupo de Contratos

Fecha: _____ Fecha: _____

Nombre: _____ Nombre: _____

Factura Electronica de Venta:

1179306



Fecha de Expedición: 06/12/2021 12:01
 Fecha de Vencimiento: 05/01/2022
DELL Colombia Inc.
NIT: 830035246-7

CR 7 113 43 OF 1401

Ciudad: BOGOTA, D.C.
Departamento: BOGOTA
Pais: Colombia
Telefono: 5240900
Correo: facturacion_electronica_colombia@dell.com
 SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES AÑO 2021-2022 RESOLUCIÓN DIAN N° 9061
 DEDICIEMBRE 10 DE 2020
 SOMOS AGENTES AUTORETENEDORES DE RENTA RESOLUCIÓN Nro. 2647 DE MARZO 23 DE 2001

La compra a Dell de productos, software y/o servicios se registrará por los siguientes términos y condiciones de venta, que usted previamente acepto y que sustituye cualquier otros términos entre las partes. Consúltelos en www.dell.com/TerminosCondiciones

Rogamos enviar todos los detalles de aviso de pago a comprobantedepagolatam@dell.com Para garantizar una aplicación rápida y precisa, por favor incluya número de Cuenta Dell, nombre de la empresa

Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN: 18764022315411 del 03/12/2021 al 03/12/2023 Autoriza del 1179278 al 1245000.

Nombre Vendedor: MIGUEL_ANTONIO_CASTI - Atención:
Orden de Compra: 68449
Avisos de Despacho: . / Orden Interna: 655465375
Aviso de Recibo: . / Código de Cliente: 113928409

TRM: 0,00

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Fecha de Pago: 05/01/2022

ID	Código Principal	Descripción	Cantidad	UM	Precio Unitario	Desc.	Cargos	Bruto	% Iva	Iva	Obseq.
1	655465375	Licencias Software-wms01--800f4f3b-cfe1-42c1-9cea-675512810488 Power BI Pro	180,00	94	36.059,40	0,00	0,00	6.490.692,00		0,00	
2	655465102	Licencias Software-wms01--Q5Y-00006 Microsoft@Q365E3Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual	19,00	94	918.570,00	0,00	0,00	17.452.830,00		0,00	



SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURID
NIT:800217123-2

AV CL 26 59 51,.

Ciudad: 11001-BOGOTA, D.C.
Departamento: 11-BOGOTA
Pais: CO-Colombia
Telefono:
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;jtorres@supervigilan

Contacto: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;jtorres@supervigilan

Periodo: De 06/12/2021 A 06/12/2021**Datos de Envio**

Fecha: 06/12/2021 00:12
 AV CL 26 59 51,
 BOGOTA, D.C., Colombia

1. PARA EFECTOS DE CAUSACIÓN CONTABLE UTILICE LA TRM FECHA DE FACTURA.
2. PARA EFECTUAR EL PAGO RELIQUIDE LA CUENTA POR PAGAR EN DOLARES LA TRM FECHA DE PAGO

Total de Líneas	2
Bruto/Subtotal	23.943.522,00
IVA	0,00
Descuentos	0,00
Cargos	0,00
Base+ Cargos - Descuentos	0,00
Bruto + Impuestos	23.943.522,00
Total de Anticipos	0,00
Total a Pagar:	23.943.522,00
Moneda:	PESOS COLOMBIANOS

SON: VEINTITRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS COLOMBIANOS

Observaciones:
 30 días fecha factura / /

NO ACEPTAMOS DEVOLUCIÓN DE FACTURAS DESPUÉS DE 10 DIAS DE SU RADICACIÓN. ESTA FACTURA CAUSARÁ INTERESES DE MORA MENSUAL SI CANCELA DESPUÉS DE LA FECHA DE SU VENCIMIENTO

Para realizar su pago por favor hacer la consignación y/o transferencia bancaria a la cuenta corriente No 0062494018 de Citibank a nombre de DELL COLOMBIA INC

RESPONSABLE DE IVA RÉGIMEN COMÚN ACTIVIDAD ICA4741 TARIFA11.04X1000-Retenedores de IVA y de ICA
 Atención al cliente 018009 153978 (llamada gratis) <http://www.dell.com/la/co>

Nombre del Contratista:	DELL COLOMBIA	N° de contrato:	68449
Oficina o Grupo:	OFICINA DE SISTEMAS		
N° Informe:	2	de	2
		Mes a reportar:	OCT-DIC
		de:	2021

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS
1 380 wms01--Q4Y-00006 Microsoft@O365E1Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual	Se recibieron por parte del proveedor 380 380 wms01--Q4Y-00006 Microsoft@O365E1Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual
2 27 Microsoft@O365E3Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual	Se recibieron por parte del proveedor 27 Microsoft@O365E3Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual
3 407 wms01--KF4-00006 Microsoft® Defender for O365 Plan 1 Open Monthly Subscriptions-Volume License Government OLP 1 License No Level Qualified Annual	Se recibieron por parte de proveedor 407 wms01--KF4-00006 Microsoft® Defender for O365 Plan 1 Open Monthly Subscriptions-Volume License Government OLP 1 License No Level Qualified Annual
4 19 wms01--Q5Y-00006 Microsoft@O365E3Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual	Se recibieron por parte de proveedor 19 wms01--Q5Y-00006 Microsoft@O365E3Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual, Correspondientes a la adición
5 180wms01--800f4f3b-cfe1-42c1-9cea-675512810488 Power BI Pro	Se recibieron por parte de proveedor 180wms01--800f4f3b-cfe1-42c1-9cea-675512810488 Power BI Pro correspondientes a la adición realizada

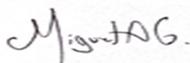
Como **contratista** me permito certificar que la información aquí consignada corresponde a las actividades realizadas para dar cumplimiento a las obligaciones de mi contrato.

Que previamente se realizó 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:  _____

Acta de Recibo a Satisfacción

Nombre del Cliente	Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada
Nit	800.217.123
No. de Contrato	68449/2021
Fecha Inicio Contrato	07 de diciembre de 2021
Fecha Fin Contrato	15 de diciembre de 2021
Ciudad/Municipio	Bogotá
Representante Cliente	Miguel Ángel García Gómez
Nombre Contacto Empresa	Miguel Ángel García Gómez
Correo Electrónico	migarcia@supervigilancia.gov.co

A los 7 días del mes de diciembre del año 2021, acordaron los representantes autorizados por parte de UNION TEMPORAL DELL EMC y de la SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA que se referencian en la firma de este documento, con el fin de legalizar el cumplimiento de UNION TEMPORAL DELL EMC frente a la caracterización técnica definida por SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Dando cumplimiento a los servicios contratados, en el marco de la Orden de compra 68449 RENOVACIÓN DEL LICENCIAMIENTO DE SOFTWARE DE PLATAFORMA DE CORREO OFFICE 365 Y HERRAMIENTAS DE OFIMÁTICA PARA LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA AUMENTO LICENCIAS; SOPORTE Y MANTENIMIENTO PARA LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA de la entidad para la SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA:

Item	Código Catálogo	Descripción del Producto	cantidad
1	Q5Y-00006	Microsoft®O365E3Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual	19
2	800f4f3b-cfe1-42c1-9cea-675512810488	Power BI Pro	180

FUNCIONARIO O ANALISTA	NOMBRE
Tramitado y Proyectado por	LYDA ROCIO GOMEZ HERNANDEZ
Revisado para firma por	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma.	



Se deja constancia que durante la realización de los trabajos por parte del personal de UNION TEMPORAL DELL EMC y/o sus contratistas, no se presentaron daños ni afectaciones a la infraestructura física y equipos encontrados a la hora de realizar las visitas a la sede.

En consecuencia, los elementos descritos quedan bajo la custodia y responsabilidad de SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA y la solución contratada se encuentra operando correctamente.

Como constancia se firma este documento bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella el cual hace parte del contrato para todos los efectos legales.

Firma: Miguel AG.
Nombre Legible: Miguel Ángel García Gómez
Cédula: 72262074
Cargo: Jefe Oficina de Sistemas
Nombre Cliente: SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Firma: _____
Nombre Legible: _____
Nombre Cliente: UNION TEMPORAL DELL EMC.

Firma: Jhon C. Rosas V.
Nombre Legible: Jhon Carlos Rosas Vargas
Cédula: 88252110
Cargo: Contratista de Infraestructura
Nombre Cliente: SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Firma: Lyda Rocio Gomez
Nombre Legible: Lyda Rocio Gomez
Cédula: 52160137
Cargo: Profesional de Defensa
Nombre Cliente: SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA.

FUNCIONARIO O ANALISTA	NOMBRE
Tramitado y Proyectado por	LYDA ROCIO GOMEZ HERNANDEZ
Revisado para firma por	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma.	



Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

N.I.T. 800217123

ORDEN DE COMPRA

Unión Temporal DELL EMC

N.I.T. 901399373
Carrera 7 # 113-43
Oficina 1401
Bogotá,
Atte: Angela Chaparro
angela.chaparro@dell.com
Teléfono: +57 1 5240915

Número de Orden **68449**
No de Instrumento
Instrumento agregación **IAD Software I - Microsoft**
Fecha de Emisión **03/05/21**
Fecha de Vencimiento **31/12/21**
Comprador **Yuddy Samirna Velandia Delgado**
Ordenador del gasto **Christian Rafael Herazo Miranda**
Supervisor **Miguel Ángel García Gómez**
Teléfono **300 3123359**

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

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

Línea	Presupuesto	Descripción	Cant.	Unidad	Precio	Total
1	CDP 35721	wms01--Q5Y-00006 Microsoft@O365E3Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual	27.0	Unidad	762.235,69	20.580.363,63
2	CDP 35721	wms01--Q4Y-00006 Microsoft@O365E1Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual	380.0	Unidad	304.886,85	115.857.003,00
3	CDP 35721	wms01--KF4-00006 Microsoft® Defender for O365 Plan 1 Open Monthly Subscriptions-Volume License Government OLP 1 License No Level Qualified Annual	407.0	Unidad	76.212,43	31.018.459,01
4	CDP 35721	wms01--IVA	1.0	Unidad	0,00	0,00
5	CDP 35721	wms01--Q5Y-00006 Microsoft@O365E3Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual	19.0	Unidad	918.570,00	17.452.830,00
6	CDP 35721	wms01--800f4f3b-cfe1-42c1-9cea-675512810488 Power BI Pro	180.0	Unidad	36.059,40	6.490.692,00



20/12/2021

Almacén General

Comprobante de Ingreso No.: 1.387

Fech **20/12/2021** Proveedor: **GLOBALTEK SE CURITY**
 Orden de Compra / Contrato No.: **442/2021** Factura No.: **FVE-0** Fecha Factura: **20/12/2021**

<u>Id.Ele</u>	<u>Descripción</u>	<u>Cantidad</u>	<u>Vr. Unidad</u>	<u>Valor Total</u>
1.721	ACCESS POINT SOPHOS APX 320	6	1.902.184,00	11.521.104,00
Total Comprobante \$:				11.521.104,00

Fecha Inicial: **20/12/2021** Fecha Final: **19/12/2029** Estimacion de Uso: **8 AÑOS**

Observaciones:

ESTE INGRESO DE DEVOLUTIVOS CORRESPONDE AL MES DE DICIEMBRE/2021

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





23/12/2021

Almacén General

Comprobante de Ingreso No.: 1.389

Fecha **23/12/2021** Proveedor: **DELL COLOMBIA**
Orden de Compra / Contrato No.: **OC-68449**

Factura No.: **1179306** Fecha Factura: **23/12/2021**

<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	17.452.830,00	17.452.830,00
1.668	LICENCIA POWER BL PRO	1	6.490.692,00	6.490.692,00

Total Comprobante \$: 23.943.522,00

Fecha Inicial: **23/12/2021** Fecha Final: **23/12/2022** Estimacion de Uso: **UN AÑO**

Observaciones:

ESTE INGRESO DE INVENTARIOS CORRESPONDE AL MES DE DICIEMBRE
 LICENCIA OFFICE 365 PLAN E3 OPEN SHRDSVR SERVER ANNUAL.... CANTIDAD 19 UNIDADES
 LICENCIA POWER BL PRO CANTIDAD 180 UNIDADES

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





Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de la Sucursal en Colombia de Dell Colombia Inc.

10 de agosto de 2021

En mi calidad de Revisor Fiscal de la Sucursal en Colombia de Dell Colombia Inc., identificada con Nit.830.035.246-7, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Sucursal por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el mes de julio de 2021. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Sucursal como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en la reglamentación colombiana es emitir un informe sobre el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

1. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
2. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Sucursal para el mes de julio de 2021.
3. Comparación del listado obtenido según se menciona en el numeral anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Sucursal.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que, durante el mes de julio de 2021, la Sucursal efectuó el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Este informe se expide por solicitud de la Administración de la Sucursal, para ser entregado dentro de sus procesos de licitación y legalización de contratos con terceros, y no debe ser utilizado para propósitos diferentes, ni distribuido a otros terceros.

Ann Yuri Alvarado Suárez
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 213447-T

PwC Contadores y Auditores S.A.S., Carrera 7 No. 156-80, Piso 17, Bogotá, Colombia
Tel: (57-1) 668 4999, Fax: (57-1) 218 8544, www.pwc.com/co



Bogotá D.C., 17 de agosto de 2021

Señores
A Quien Interese
Ciudad

Ref: Información de Cuenta

De acuerdo con su solicitud, nos permitimos informar que la compañía DELL COLOMBIA INC con NIT 830.035.246-7 es cliente de Citibank Colombia S.A. a través de su cuenta corriente 0062494018 desde noviembre de 1997, la cual se encuentra 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,

PAOLA ARGUELLO
CitiService®
Citibank-Colombia S.A.

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14773823836



(415)7707212489984(8020) 000001477382383 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 3 0 0 3 5 2 4 6

7

Impuestos de Grandes Contribuyentes

3 1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

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

DELL COLOMBIA INC

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

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

CR 7 113 43 OF 1401

42. Correo electrónico

andean.accounting.team@dell.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

5 2 4 0 8 3 0

45. Teléfono 2

5 2 4 0 9 0 0

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

4 7 4 1

1 9 9 7, 0 9, 0 1

6 2 0 9

2 0 0 8, 1 1, 3 0

4 6 5 1

6 2 0 2

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 03- Impuesto al patrimonio 14- Informante de exogena 52 - Facturador electrónico

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 15- Autorretenedor

07- Retención en la fuente a título de renta 18- Precios de transferencia

08- Retención timbre nacional 26- Declaración individual precios de tran

09- Retención en la fuente en el impuesto 36- Establecimiento Permanente

10- Obligado aduanero 41- Declaración anual de activos en el exte

13- Gran contribuyente 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA



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:

0

61. Fecha

2021 - 07 - 27 / 13 : 23: 02

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 NIETO JAIMES GERMAN FELIPE

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14773823836



(415)7707212489984(8020) 000001477382383 6

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza 63. Formas asociativas 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

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control Superintendencia de Sociedades

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior 0 171. País ESTADOS UNIDOS 2 4 9 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP 0

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14773823836



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

Representación

1	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
	REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 7 0 4 1 0		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadaní 1 3	7 1 3 3 8 8 9 8		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
HERNANDEZ	LOPEZ	DAVID		
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 1 7 0 4 1 0		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 0 5 3 2 9 9		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
JACOME	ZABALETA	LUIS	MIGUEL	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		
3	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
	REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 7 0 4 2 8		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadan 1 3	4 0 0 2 6 0 9 8		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
ROMERO	CAMARGO	MARYURY	YASMIN	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		
4	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
	REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 9 0 3 1 4		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadan 1 3	8 0 1 9 9 5 0 3		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
NIETO	JAIMES	GERMAN	FELIPE	
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		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

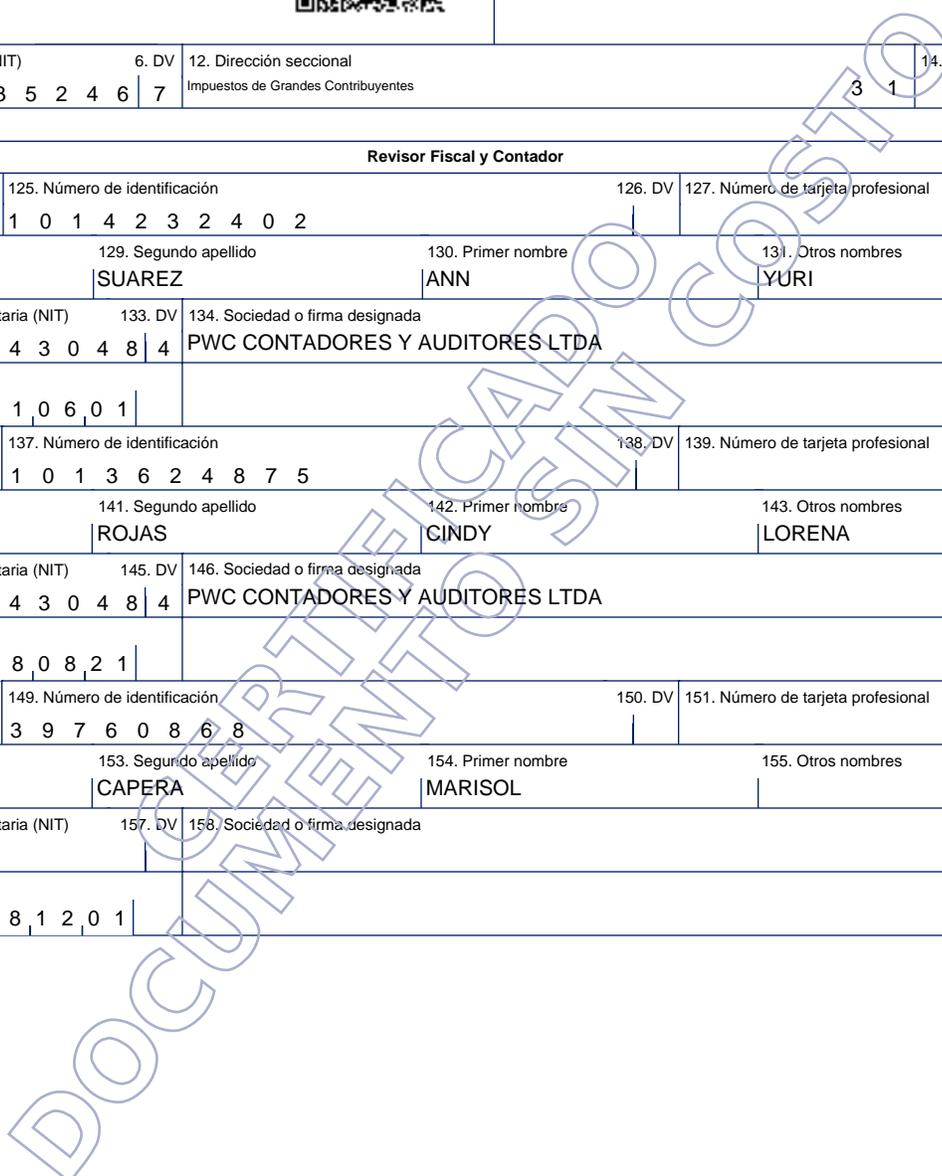
14773823836



5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 0 3 5 2 4 6 7	6. DV 7	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 1 3	125. Número de identificación 1 0 1 4 2 3 2 4 0 2	126. DV	127. Número de tarjeta profesional 2 1 3 4 4 7 T
	128. Primer apellido ALVARADO	129. Segundo apellido SUAREZ	130. Primer nombre ANN	131. Otros nombres YURI
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 9 4 3 0 4 8 4	133. DV 4	134. Sociedad o firma designada PWC CONTADORES Y AUDITORES LTDA	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 1 0 6 0 1			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	137. Número de identificación 1 0 1 3 6 2 4 8 7 5	138. DV	139. Número de tarjeta profesional 2 3 1 6 2 8 T
	140. Primer apellido RAMIREZ	141. Segundo apellido ROJAS	142. Primer nombre CINDY	143. Otros nombres LORENA
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 9 4 3 0 4 8 4	145. DV 4	146. Sociedad o firma designada PWC CONTADORES Y AUDITORES LTDA	
	147. Fecha de nombramiento 2 0 1 8 0 8 2 1			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 3 9 7 6 0 8 6 8	150. DV	151. Número de tarjeta profesional 8 9 2 8 2 T
	152. Primer apellido FERNANDEZ	153. Segundo apellido CAPERA	154. Primer nombre MARISOL	155. Otros nombres
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 1 8 1 2 0 1			



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14773823836



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

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de 4 7 4 1
162. Nombre del establecimiento DELL COMPUTER DE COLOMBIA	
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1
165. Dirección CR 7 113 43 OF 1401	
166. Número de matrícula mercantil 1 1 6 6 8 5 3	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 2, 0 3, 1 8
168. Teléfono 5 2 4 0 8 3 0	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento:	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre