

Consecutivo **53929** **01** 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? _____
 Fecha de ejecución del contrato: Del **10/09/2020** Al **31/12/2020** Plazo de ejecución: **3** (meses)
 Periodo a certificar: Del **10/09/2020** Al **21/10/2020** **21** (días)
 Pago a realizar: **01** De **4** Número de pagos recibidos: **0** Número de días a certificar: **51**

| | | | | | | | |
|--|--|--|---|----------------------------|-----------|-----------|-----------|
| VALOR DEL CONTRATO | Valor inicial del contrato \$ 141.118.393,12 | Valor de la adición del contrato \$ 0 | Valor Total del contrato \$ 141.118.393,12 | Valor mensual del contrato | | | |
| VALORES PAGADOS A LA FECHA | PAGO # 1 | PAGO # 2 | PAGO # 3 | PAGO # 4 | PAGO # 5 | PAGO # 6 | PAGO # 7 |
| | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0,00 |
| VALOR A PAGAR EN EL MES REPORTADO : | 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 : | \$ 141.118.393,12 ciento cuarenta y un millones ciento dieciocho mil trescientos noventa y tres pesos m/cte | | | | | | |
| | SALDO ANTERIOR \$141.118.393,12 | | | NUEVO SALDO \$- | | | |

| DISCRIMINACIÓN PRESUPUESTAL A CAUSAR | | | | | | | |
|--|-------|----------------|--------------------------------------|---------------|-------|-------------------|------------|
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO | | | | |
| Número | Valor | Fecha | Número | Valor | Fecha | | |
| CDP Inicial | 30520 | \$ 179.676.555 | 28/05/2020 | CRP Inicial | 79320 | \$ 141.118.393,12 | 02/09/2020 |
| CDP Adición | | | | CRP Adición | | | |
| CDP V. Futura | | | | CRP 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:

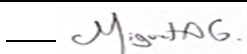
| PARA PAGO PARCIAL | |
|--|--|
| Persona Natural | Persona Jurídica |
| 1. Documento equivalente a la Factura (regimen comun aportar factura) <input type="checkbox"/> | 1. Factura N° <input type="checkbox"/> |
| 2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/> | 2. Informe de actividades <input 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° FBOG11159 <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. : FBOG11159

Fecha emisión: 23/09/2020 00:10:00

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: Colombia

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: "lrgomez@supervigilancia.gov.co lrgomez@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: 23/10/2020
 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 | | 8,00 | 94 | 747.747,35 | 5.981.978,80 |
| Estándar de adopción del contribuyente | | | | | | | |
| Observaciones: Government 1 Year Subscription | | | | | | | |
| 2 | A123.01441.ML | Office 365 Plan E1 Shrd Svr Qualified | | 360,00 | 94 | 298.974,37 | 107.630.773,20 |
| Estándar de adopción del contribuyente | | | | | | | |
| Observaciones: Government 1 Year Subscription | | | | | | | |
| 3 | A123.01645.ML | Office 365 Exchange ATP Open ShrdSvr Qualified | | 368,00 | 94 | 74.743,59 | 27.505.641,12 |
| Estándar de adopción del contribuyente | | | | | | | |
| Observaciones: Government 1 Year Subscription | | | | | | | |

Núm. líneas: 3 Subtotal: 141.118.393,12



CUFE:

39d923b14e289f30896d5133538fe42731a7784a74255a7c4e080cb91c4bdb5eb9c404317b2615a79e9eae07ad893cc9

Fecha y hora de generación:

23/09/2020 10:22:49

Importes totales**Total líneas:** 141.118.393,12CIENTO CUARENTA Y UN MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL
TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES Y 12/100 PESOS**Importe total:** 141.118.393,12**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:**

39d923b14e289f30896d5133538fe42731a7784a74255a7c4e080cb91c4bdb5eb9c404317b2615a79e9eae07ad893cc9

Fecha y hora de generación:

23/09/2020 10:22:49

| | | | |
|-------------------------|--|-----------------|--------------|
| 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>01</u> | de | <u>1</u> |
| Mes a reportar: | <u>SEP-OCT</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 | Entrega de 360 wms01--Q4Y-00006 Microsoft O365E1Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified | El proveedor Entrega de 360 wms01--Q4Y-00006 Microsoft O365E1Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified |
| 3 | Entrega de 368 wms01--KF4-00006 Microsoft O365AdvThreatProtectPlan1Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual | El proveedor entrega de 368 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.



13/10/2020

Almacén General

Comprobante de Ingreso No.: 1.308

Fecha **13/10/2020** Proveedor: **SOFTWARE ONE COLOMBIA S.A.S**
Orden de Compra / Contrato No.: **OC-53929** Factura No.: **FBOG11159** Fecha Factura: **13/10/2020**

| Id.Ele | Descripción | Cantidad | Vr. Unidad | Valor Total |
|--------|--|----------|----------------|----------------|
| 1.452 | LICENCIA OFFICE 365 PLAN E3 OPEN SHRDSVR SERVER ANNUAL | 1 | 5.981.978,80 | 5.981.978,80 |
| 1.536 | LICENCIA OFFICE 365 PLAN E1 ARCHIVING SHRDSVR *380 | 1 | 107.630.773,20 | 107.630.773,20 |
| 1.669 | LICENCIA OFFICE 365 EXCHANGE ATP OPEN | 1 | 27.505.641,12 | 27.505.641,12 |

Total Comprobante \$: 141.118.393,12

Fecha Inicial: **13/10/2020** Fecha Final: **13/10/2021** Estimacion de Uso: **UN AÑO**

Observaciones:

ESTE INGRESO DE RENOVACION LICENCIA DE INTANGIBLES CONVIGENCIA DE UN AÑO, CORRESPONDE AL MES DE OCTUBRE/2020

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 DE ENTREGA LICENCIAMIENTO

Señores
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada
Bogotá

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

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

| 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 |

Confirmación de Microsoft y Activación de Licencias

Confirmación No. 1

Superintendencia De Vigilancia Y Seguridad Privada
LYDA ROCIO GOMEZ
Calle 24A No. 59-42 Torre 4 Piso 3
Bogota, dc 110111, Colombia

- Información del Acuerdo: MOLP-Z Government
- Número de autorización: 03928998ZZG2208
- Nombre del cliente indirecto: Software one de colombia
- Fecha de licencia: 2020-08-24
- Número de licencia: 74769212
- Número de factura de Microsoft: 9274769212
- Fecha de finalización de nuevos pedidos / actualizaciones: 2022-08-31

Artículos de línea

| Nombre del artículo | Número de parte | Versión | Cantidad |
|--|-----------------|--------------|----------|
| Microsoft@O365E3Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumeLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual | Q5Y-00006 | Non-specific | 8 |

Confirmación No. 2

Superintendencia De Vigilancia Y Seguridad Privada
LYDA ROCIO GOMEZ
Calle 24A No. 59-42 Torre 4 Piso 3
Bogota, Cund 110111, Colombia

- Información del Acuerdo: MOLP-Z Government
- Número de autorización: 03928999ZZG2208
- Nombre del cliente indirecto: Software one de colombia
- Fecha de licencia: 2020-08-24
- Número de licencia: 74769213
- Número de factura de Microsoft: 9274769213
- Fecha de finalización de nuevos pedidos / actualizaciones: 2022-08-31

Artículos de línea

| Nombre del artículo | Número de parte | Versión | Cantidad |
|---|-----------------|--------------|----------|
| Microsoft@O365E1Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual | Q4Y-00006 | Non-specific | 360 |

Confirmación No. 3

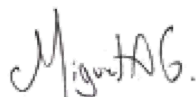
Superintendencia De Vigilancia Y Seguridad Privada
LYDA ROCIO GOMEZ
Calle 24A No. 59-42 Torre 4 Piso 3
Bogota, dc 110111, Colombia

- Información del Acuerdo: MOLP-Z Government
- Número de autorización: 03964904ZZG2208
- Nombre del cliente indirecto: Software one de colombia
- Fecha de licencia: 2020-08-24
- Número de licencia: 74769214
- Número de factura de Microsoft: 9274769214
- Fecha de finalización de nuevos pedidos / actualizaciones: 2022-08-31

Artículos de línea

| Nombre del artículo | Número de parte | Versión | Cantidad |
|--|-----------------|--------------|----------|
| Microsoft@O365AdvThreatProtectPlan1Open ShrdSvr MonthlySubscriptions-VolumLicense Government OLP 1License NoLevel Qualified Annual | KF4-00006 | Non-specific | 368 |

Cordialmente,



Superintendencia de Vigilancia y
Seguridad Privada



UT Sof- IG 3



ACTA DE INICIO



EL CONTRATISTA y el **SUPERVISOR** del contrato que a continuación se señalan, éste último en representación de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada, se reúnen con el fin de suscribir el **ACTA DE INICIO**, tal como se dispuso en el acápite correspondiente del contrato suscrito, y el Supervisor habiendo verificado que el contratista cumple los requisitos de ejecución previsto en el Manual de Supervisión de la entidad, damos inicio al contrato a partir de la fecha.

| | | | | | |
|-----------------------|----------------------|---------------------------------|-----------|-----------|-------------|
| N° DE CONTRATO | 53929 de 2020 | FECHA FIRMA DEL CONTRATO | 21 | 08 | 2020 |
|-----------------------|----------------------|---------------------------------|-----------|-----------|-------------|

CLASE DE CONTRATO

| | | | |
|-------------------------------------|---|--|--|
| Contrato de obra | | Convenio/ Contrato interadministrativo | |
| Contrato de consultoría | | Contrato de suministro | |
| Contrato de prestación de servicios | X | Contrato de arrendamiento | |
| Contrato de compraventa | | Otro: ¿Cuál? | |

OBJETO CONTRACTUAL

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.

CONTRATISTA

Nombre (persona natural) o Representante legal (persona jurídica): Softwareone Colombia S.A.

N° Identificación (C.C. o Nit): 901373456

VALOR

| | |
|---|-------------------------|
| Valor en números: | \$141.118.393,12 |
| Valor en letras: CIENTO CUARENTA Y UN MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES Y 12/100 PESOS | |

PLAZO

Hasta el 31 de diciembre 2020

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Nombre: **MIGUEL ANGEL GARCIA GOMEZ**
Dependencia: **OFICINA DE SISTEMAS**

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en Bogotá D. C.

El día diez (10) del mes de septiembre del año dos mil veinte (2020).

DocuSigned by:

Jose Rodriguez

JOSE LUIS RODRIGUEZ CASTELLANOS
C.C. N° 80.932.801

Miguel AG.

MIGUEL ANGEL GARCIA GOMEZ
C.C. N° 72.262.074

| FUNCIONARIO O ANALISTA | NOMBRE | FIRMA | FECHA |
|----------------------------|-----------------------------|-------|------------|
| Tramitado y Proyectado por | JEIMY JULIETH TORRES FORERO | | 10/09/2020 |
| 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.

**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 & CIA | |
| 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. Sigla

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

39. Departamento:

Bogotá D.C.

40. Ciudad/Municipio:

Bogotá, D.C.

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:

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:

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

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

DOCUMENTO AUTENTICADO SIN COSTO

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 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | 58. CPC | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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 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 <input type="text" value="02"/> Actualización 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 | 6. DV 2 | 12. Dirección seccional Impuestos de Grandes Contribuyentes | 14. Buzón electrónico 3 1 |
|---|-------------------|--|-------------------------------------|

| IDENTIFICACION | | | |
|---|--------------------------------|--|-------------------------------------|
| 24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica | <input type="text" value="1"/> | 25. Tipo de documento: <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 26. Número de Identificación: | <input type="text"/> | 27. Fecha expedición: | Año Mes Día <input type="text"/> |
| 28. País: | <input type="text"/> | 29. Departamento: | <input type="text"/> |
| 30. Ciudad/Municipio: | <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| 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 | <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="9"/> | 39. Departamento: Bogotá D.C. | <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> |
| 40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. | <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> | | |
| 41. Dirección principal AV CR 45 97 50 ED PORTO 100 P 9 | | | |
| 42. Correo electrónico: jose.rodriguez@softwareone.com | 43. Código postal <input type="text"/> | 44. Teléfono 1: <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="8"/> | 45. Teléfono 2: <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="8"/> |

| CLASIFICACION | | | | | |
|-------------------------------|---|-------------------------------|---|---------------------------|--|
| Actividad económica | | | | Ocupación | |
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | |
| 46. Código: 6 2 0 2 | 47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 1 1 1 0 4 | 48. Código: 6 2 0 9 | 49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 3 0 6 0 7 | 50. Código: 1 2 | 51. Código: <input type="text"/> |
| | | | | | 52. Número establecimientos: <input type="text"/> |

| Responsabilidades, Calidades y Atributos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 53. Código: 5 7 9 1 0 1 3 1 4 1 8 2 6 3 7 4 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|---|---|---|---|----|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|---|----------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 54. Código: | | | | | | | | | | | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width:100%"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td> </tr> <tr> <td>2</td><td>2</td><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 2 | 2 | 3 | | | | | | | | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 1 | 1 | 57. Modo | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | 58. CPC | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

| Para uso exclusivo de la DIAN | | |
|--|---|---|
| 59. Anexos: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | 60. No. de Folios: <input type="text" value=""/> <input type="text" value="0"/> | 61. Fecha: <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/> |

| | |
|--|--|
| 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



(415)7707212489984(8020) 000001468990055 0

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

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

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): |
|------|----------------------|--|--|
| 1 | <input type="text"/> | <input type="text" value="Mes"/> <input type="text" value="Día"/> | <input type="text"/> |
| 2 | <input type="text"/> | <input type="text" value="Mes"/> <input type="text" value="Día"/> | <input type="text"/> |
| 3 | <input type="text"/> | <input type="text" value="Año"/> <input type="text" value="Mes"/> <input type="text" value="Día"/> | <input type="text"/> |
| 4 | <input type="text"/> | <input type="text" value="Año"/> <input type="text" value="Mes"/> <input type="text" value="Día"/> | <input type="text"/> |
| 5 | <input type="text"/> | <input type="text" value="Año"/> <input type="text" value="Mes"/> <input type="text" value="Día"/> | <input type="text"/> |

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 |
| <input type="text"/> | | | - |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante | | | |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País: | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
| | <input type="text"/> | | |
| 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

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Representación

| | | | |
|--|---|---------------------------------------|-----------------------------------|
| 98. Representación: REPRS LEGAL SUPL | 99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 1 2 0 1 0 6 | | |
| 100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadaní 1 3 | 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 | 110. Razón social representante legal | |
| 98. Representación: REPRS LEGAL PRIN | 99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 1 9 0 4 0 2 | | |
| 100. Tipo de documento: Pasaporte 4 1 | 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 | 110. Razón social representante legal | |
| 98. Representación: REPRS LEGAL SUPL | 99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 1 9 0 4 0 2 | | |
| 100. Tipo de documento: Pasaporte 4 1 | 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 | 110. Razón social representante legal | |
| 98. Representación: REPRS LEGAL SUPL | 99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 1 9 0 4 0 2 | | |
| 100. Tipo de documento: Pasaporte 4 1 | 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 | 110. Razón social representante legal | |
| 98. Representación: REPRS LEGAL SUPL | 99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 1 9 0 4 0 2 | | |
| 100. Tipo de documento: Pasaporte 4 1 | 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 | 110. Razón social representante legal | |

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; 18 de septiembre de 2020

Señores:

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

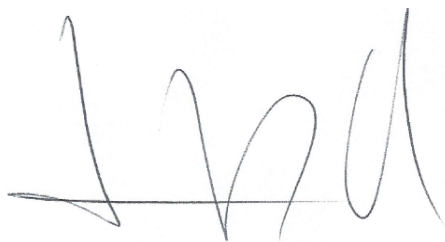
Colombia

Atte: MIGUEL ANGEL GARCIA GOMEZ

Ref. Confirmación de cuenta bancaria pago de la factura **FBOG11159**

En consideración a la solicitud del **Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada**, referente a la autorización del pago de la factura **FBOG11159** adquirido bajo la Orden de Compra N. **53929**, Se autoriza la consignación del 100% de la factura No **FBOG11159** en la cuenta corriente **0079472018** de Citibank Colombia S.A. Bank, que figura a nombre de SOFTWAREONE COLOMBIA SAS identificado(a) con NIT: **900478383-2**.

Cordialmente,



UT SOFT IG.3

Jose Luis Rodriguez Castellanos

Representante Legal



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.