

SISTEMA INTEGRADO DE GESTION DISTRITAL BAJO EL ESTÁNDAR MIPG									
PROCESO GESTIÓN FINANCIERA									
Certificado de supervisión o interventoría									
Código: PA03-PR09-F02					Versión: 2.0				
I. INFORMACION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR									
Fecha de expedición			Supervisor				RADICACION		
DD	MM	AAAA	Nombre:		LEYDY YOHANA PINEDA AFANADOR		No. de Celular:		Fecha
7	2	2024	Cargo:		JEFE OFICINA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES		3015198393		Consecutivo
II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
Nombre o Razón Social del Contratista					N° C.C. / NIT				
USCOM SAS					900396229-3				
Dirección					No. Celular				
CALLE 74 # 15-80 TORRE 2 OFICINA 211					3106250550				
Correo electrónico					REGISTRO DE INFORMACION TRIBUTARIA - RUT o RIT				
info@uscom.net.co					Código de la Actividad				
					6190				
CONTRATO Tipo <input type="text" value="Contrato"/> Clase <input type="text" value="Servicios"/>					Régimen Tributario				
					Declarante de Renta				
					Rentas de Trabajo				
					Rentas de Capital				
					Rentas no Laborales				
					Regimen Simple				
					Responsable de Iva				
					Si				
					No				
					No				
					Si				
Fecha <input type="text" value="2023/11/21"/>					No. <input type="text" value="2023-2747"/>				
					Fecha de inicio: <input type="text" value="2023/12/12"/>				
					Plazo de Ejecución: <input type="text" value="2"/> Meses <input type="text" value=""/> Dias				
Son declarantes de Renta en el año 2020, Quienes recibieron ingresos superiores a 1,400 UVTS \$47.978.000 y patrimonio superior a 4,500 UVTS \$154.215.000 en el año 2019. Son Rentas de Trabajo los ingresos que se reciben por concepto de honorarios y servicios personales siempre y cuando no contraten o vinculen 2 o más trabajadores asociados a la actividad. (Art.335 E.T) Son Rentas de Capital los ingresos obtenidos por concepto de intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de la propiedad intelectual. (Art. 338 E.T) Son Rentas no laborales los ingresos que se reciben por conceptos diferentes a las anteriores. (Art.340 E.T)									
OBJETO CONTRACTUAL:									
CONTRATAR EL SERVICIO DE SOPORTE Y MANTENIMIENTO DE FABRICA PARA LOS SWITCHS DE SAN IBM DE PROPIEDAD DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD									
FORMA Y CONDICION DE PAGO									
La Secretaría Distrital de Movilidad, pagará al contratista el valor del contrato de acuerdo con los servicios y/o bienes entregados y recibidos a satisfacción por parte del supervisor del contrato de la siguiente manera:									
Un único pago equivalente al 100% del valor del contrato a la entrega del certificado de renovación de los servicios de soporte y mantenimiento de fábrica para los Switches SAN IBM a nombre de la SDM.									
Lo anterior, previa aprobación por el supervisor del contrato para proceder al pago. El pago se efectuará previa presentación de los documentos señalados por el Supervisor del contrato, información que se suministrará con la suscripción del acta de inicio. El pago a realizar se hace con la entrega de los documentos que acrediten la renovación del soporte y mantenimiento de fábrica, documentos que deberán estar a nombre de la Secretaría Distrital de Movilidad y expedido por IBM.									
Ver CLÁUSULA DECIMA FORMA DE PAGO Contrato No. 2023-2747									
Los impuestos a Nivel Nacional (IVA y Retenciones en la Fuente) a cargo del contratista, se aplicarán de acuerdo con la naturaleza del mismo establecida en el RUT: Persona Natural o Persona Jurídica responsable o no responsable del IVA, Gran Contribuyente y Autorretenedor.									
Los impuestos o gravámenes correspondientes serán: Estampilla Universidad Distrital Francisco José de Caldas Estampilla Pro-Cultura Estampilla Pro-adulto mayor Retenciones en la Fuente Impuesto de Industria y Comercio, el cual se aplicará de acuerdo con la actividad que realice el contratista según el RIT									
III. PERIODO CERTIFICADO									
Desde			Hasta			PARA CONTRATISTA PERSONA NATURAL			
DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA	VR. CONTRATO MENSUAL DIAS TRABAJADOS			
12	12	2023	07	02	2024	\$ 0 30			
						VALOR DEL PAGO			
						\$ 0 Pensionado			
						VALOR IVA			
						No Paga Pensión			
						Base Ingreso Cotización			
						\$ 0 \$ 0			
						No. Autorización o Planilla			
Aportes Seguridad Social Salud 12,5% \$ 0 Entidad Pensión 16% \$ 0 Entidad Fondo Solidaridad * \$ 0 Entidad ARL* \$ 0 9,822% Entidad AFC* o PV \$ 0 Entidad No. Cuenta AFC o PV									
Nota: * El pago del Fondo de Solidaridad únicamente aplica cuando la base de cotización es entre 4 -16 SMMLV (1%) - *ARL = en la casilla se debe elegir el riesgo (riesgo 1 tarifa 0,522%; riesgo 2 tarifa 1,044%; riesgo 3 tarifa 2,436%; riesgo 4 tarifa 4,350%; riesgo 5 tarifa 6,960%) al que se encuentra afiliado y el formato le arroja automáticamente el valor aportado *AFC = Fondo de Ahorro Vivienda y Construcción									
En mi calidad de Contratista Declaro bajo la gravedad del juramento que la información proporcionada es correcta, verdadera y se relaciona con el propósito de acogerme a lo establecido en el Artículo 4 del Decreto 2271 del 18 de junio de 2009 que hace referencia a la disminución de la base gravable de trabajadores independientes; estos aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión, corresponden a los ingresos provenientes del contrato arriba relacionado en la información contractual y periodo certificado.									
IV. CERTIFICACION									
El suscrito Supervisor / Interventor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones, en los términos y tiempo pactados, las cuales se verificaron y avalaron por el periodo certificado, conforme a las condiciones de pago, así como, se constataron los pagos efectuados por el contratista para Salud, Pensión y/o Fondo de Solidaridad, contra los recibos originales, para proveedores la certificación expedida por el representante legal o revisor fiscal o contador de la empresa, los cuales se presentaron de acuerdo con lo establecido en la Ley 789/2002 y Decreto 1703/02. Por lo tanto autorizo el pago por valor de:									
\$ 41.650.000 CUARENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE Tipo de pago <input type="text" value="Pago único"/> Número total de pagos <input type="text" value="1"/> Número de pago actual <input type="text" value="1"/>									
V. ESTADO PRESUPUESTAL									
1. Valor total contrato		\$ 41.650.000	SALDO AMORTIZACION		No. Disponibilidad Presupuestal	807	fecha	2023/09/07	
2. Adición		\$ 0	Garantías		No. Disponibilidad Presupuestal		fecha		
3. Valor cancelado		\$ 0	21-44-101401138		No. Registro Presupuestal	1652	fecha	2023/11/22	
4. Valor a cancelar		\$ 41.650.000	Anticipo		No. Registro Presupuestal		fecha		
5. SALDO =(1+2-3-4)		\$ 0	\$ 0.00		Código cuenta presupuestal	023011605560000007570			
VI. TRANSFERENCIA ELECTRONICA									
ENTIDAD FINANCIERA			TIPO DE CUENTA		No. Cuenta		Si es cuenta extranjera, indicar:		
9 - BBVA Colombia			Corriente		0540000100014222		Código SWIFT		
VII. OBSERVACIONES									
Sin observaciones									
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">  Firma del Contratista C.C. / NIT NIT 900396229-3 CC Rep Legal 79.695.683 </div> <div style="text-align: center;">  Firma supervisor C.C. / NIT 63.532.101 </div> <div style="text-align: center;"> Firma Supervisor o Interventor C.C. / NIT </div> </div>									

RECEPCION DE DOCUMENTOS CONTABILIDAD

REVISADO CUENTA

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. MOVILIDAD Secretaría de Movilidad	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DISTRITAL BAJO EL ESTÁNDAR MIPG PROCESO GESTIÓN FINANCIERA Informe de actividades del contratista		
	Código: PA03-PR09-F03		Versión: 1.0
	I. INFORMACION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR		

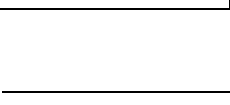
Fecha de expedición			Supervisor o Interventor		No. Celular
DD	MM	AA	Nombre: LEYDY YOHANA PINEDA AFANADOR		3015198393
7	2	2024	Cargo: JEFE OFICINA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES		

II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA					
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA					
USCOM SAS				No. C.C. / NIT	900396229-3
TIPO DE CONTRATO: CONTRATO ☒ X CONVENIO ☐ No. <input type="text" value="2023-2747"/>					
OBJETO CONTRACTUAL:					
CONTRATAR EL SERVICIO DE SOPORTE Y MANTENIMIENTO DE FABRICA PARA LOS SWITCHES DE SAN IBM DE PROPIEDAD DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD					

III. PERIODO CERTIFICADO							
Desde	DD	MM	AA	Hasta	DD	MM	AA
	12	12	2023		07	02	2024

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO		
OBLIGACIONES PARA EL PERIODO	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS PRESENTADOS (en caso que aplique, se debe informar el lugar donde reposan las evidencias de las actividades, bienes y/o servicios entregados).
<p>Entregar a nombre de la Secretaría Distrital de Movilidad el certificado en el que conste la renovación de los servicios de soporte y mantenimiento de fábrica para los Switches SAN IBM a nombre de la SDM, expedido directamente por el fabricante IBM por la vigencia contratada.</p> <p>Entregar el informe donde se ratifica el cumplimiento de lo establecido en el Anexo Técnico.</p>	<p>Se realiza el recibo a satisfacción para el único pago equivalente al 100% del valor del contrato a la entrega del certificado de renovación de los servicios de soporte y mantenimiento de fábrica para los Switches SAN IBM a nombre de la SDM. de avance del Contrato de Prestación de Servicios No. 2023-2747, de acuerdo con CLÁUSULA DÉCIMA: FORMA DE PAGO.</p> <p>El certificado indica vigencia de la renovación de los servicios de soporte y mantenimiento por un (1) año correspondiente al periodo comprendido entre el 17 de diciembre de 2023 y 16 de diciembre de 2024.</p>	<p>Se anexa al informe, la carta del fabricante IBM en la que se verifica la fecha de vigencia de los servicios de soporte y mantenimiento; iniciando el 17 de diciembre de 2023 y finalizando el 16 de diciembre de 2024.</p>

¿En el marco del contrato a pagar contempla la adquisición de bienes para dar cumplimiento al objeto del contrato, tales como bienes de señalización, semaforización, maquinaria y equipo, equipos de comunicación y computación, equipos de transporte, entre otros? Si su respuesta es SI, deberá adjuntar el comprobante de ingreso de almacén. No se tramitará ninguna cuenta sin dicho soporte.		NO
--	--	-----------

 Firma del Contratista	 Firma supervisor	 Firma Supervisor o Interventor
C.C. / NIT NIT 900396229-3 CC Rep Legal 79.695.683	C.C. / NIT 63532101	C.C. / NIT

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 2023-2747 SUSCRITO ENTRE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE MOVILIDAD USCOM SAS.

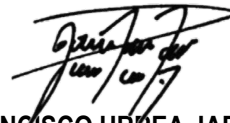
En las instalaciones de la **SECRETARÍA DISTRITAL DE MOVILIDAD**, se reunieron **LEYDY YOHANA PINEDA AFANADOR**, identificada con cédula de ciudadanía No. 63.532.101 de Bucaramanga, en representación de la Secretaría Distrital de Movilidad y en su calidad de supervisor(a) por una parte, y por la otra, **USCOM SAS.**, identificado(a) con NIT. No. 900396229-3, representada legalmente por **OTTO FRANCISCO URREA JARAMILLO**, Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 79.695.683 de Bogotá, en su calidad de contratista; con el fin de dejar constancia de la iniciación de la ejecución contractual, en los siguientes términos.

OBJETO	CONTRATAR EL SERVICIO DE SOPORTE Y MANTENIMIENTO DE FABRICA PARA LOS SWITCHS DE SAN IBM DE PROPIEDAD DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD
PLAZO DE EJECUCIÓN	DOS (2) MESES
FECHA DE INICIO	Doce (12) de diciembre de 2023
FECHA DE TERMINACIÓN	Once (11) de febrero de 2024
VALOR	CUARENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$41.650.000)
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP No. 807 del 07 de septiembre de 2023 por un valor de \$64.000.000.
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	CRP No.1652 del 22 de noviembre de 2023 por un valor de \$41.650.000.
GARANTÍAS	2051506
	JMALUCCELLI TRAVELERS SEGUROS S.A.
	Fecha de aprobación: 7 de diciembre de 2023

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron, dada en Bogotá, D.C., a los Doce días (12) del mes de diciembre de 2023.



LEYDY YOHANA PINEDA AFANADOR



OTTO FRANCISCO URREA JARAMILLO

Supervisora Cto. 2023-2747

R/L USCOM SAS.

Proyecto: Anderson Camilo Villarreal Díaz - Profesional OTIC 
Revisó: Jessica Stefania Gutierrez Agudelo - Abogada DC 

PA05-PR21-MD05 V.2.0

Secretaría Distrital de Movilidad

Calle 13 # 37 - 35
Teléfono: (1) 364 9400
www.movilidadbogota.gov.co
Información: Línea 195

Página 1 de 1



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900396229-3	USCOM SAS		Calle 74 # 15-80 Torre 2 Oficina 211	6015726929	info@uscom.net.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-01	2023-12	E	09/01/2024	73810153	TOTAL A PAGAR
					\$2.532.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	62.400	0		0		0	0	0	0	62.400	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	350.700	0		0		0	0	0	0	350.700	3

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	547.200	0	0	0	0	0	0		547.200	2
231001	Colfondos	800227940-6	377.600	0	0	0	0	0	0		377.600	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	727.300	0	0	0	0	0	0		727.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	54.200				54.200	0	0	54.200			542	54.200	4

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	413.100	0
							0	0
							413.100	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	413.100	413.100
Pensión	3	1.652.100	1.652.100
Riesgos Laborales	1	54.200	54.200
CCF	1	413.100	413.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	2.532.500	2.532.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900396229-3	USCOM SAS		Calle 74 # 15-80 Torre 2 Oficina 211	6015726929	info@uscom.net.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-01	2023-12	E	09/01/2024	73810153	40
					TOTAL A PAGAR
					\$2.532.500

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000254321	SALAS PULIDO ANDRES FELIPE	1	0			S																	230301	1.559.394	249.600	0	0	0	0	EPS002	1.559.394	62.400	14-23	1.559.394	1	8.200	CCF24	1.559.394	62.400	0	0	0	0	0
2	CC	52180095	SOLANO SANDOVAL LUZ YANET	1	0			S																	230301	1.859.394	297.600	0	0	0	0	EPS008	1.859.394	74.400	14-23	1.859.394	1	9.800	CCF24	1.859.394	74.400	0	0	0	0	0
3	CC	79695683	URREA JARAMILLO OTTO FRANCISCO	1	0			S																	25-14	4.545.454	727.300	0	0	0	0	EPS008	4.545.454	181.900	14-23	4.545.454	1	23.800	CCF24	4.545.454	181.900	0	0	0	0	0
4	CC	1072711307	BLANCO IBAÑEZ MARTHA YAQUELIN	1	0			S																	231001	2.359.394	377.600	0	0	0	0	EPS008	2.359.394	94.400	14-23	2.359.394	1	12.400	CCF24	2.359.394	94.400	0	0	0	0	0

Bogotá, 5 enero de 2024

**CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES
Y
SEGURIDAD SOCIAL**

Cordial saludo,

Yo **Otto Francisco Urrea Jaramillo**, identificado con el número de cédula de ciudadanía número 79.695.683, actuando como representante legal de **USCOM SAS** con **Nit. 900.396.229-3**, declaro bajo la gravedad de juramento y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección por el término establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Que la firma **USCOM SAS**, se encuentra en paz y salvo por concepto de aportes parafiscales de los últimos doce (12) meses de sus empleados, estos se han cancelado oportunamente. Que dentro de los mencionados aportes se encuentran los realizados para la seguridad social en: salud, pensiones, en riesgos laborales y los destinados a caja de compensación.

La exoneración de parafiscales a ICBF y SENA de la empresa, está cubierta por el inciso primero del artículo 114-1 del estatuto tributario que contempla lo siguiente

"estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes"

Cordialmente,



OTTO FRANCISCO URREA JARAMILLO
CC. 79.695.683 de Bogotá
Representante Legal USCOM SAS
Nit: 900.396.229-3



MIGUEL JAIME JIMENEZ
CC. 4.058.914 de Boavita
Contador Público Titulado
Matrícula 24860-T

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

F94999B7DE0019B1

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MIGUEL JAIME JIMENEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 4058914 de BOAVITA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 24860-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Noviembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

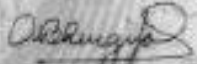
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado


INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-OCT-1959**
BOAVITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 **B+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO
22-DIC-1977 BOAVITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADORA NACIONAL
ALMAZATELA/21865 FO LOPEZ



A-1500113-45135850-M-0004058914-20050929 0107105272A 02 178891190

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **4.058.914**

JAIME JIMENEZ
APELLIDOS

MIGUEL
NOMBRES


FIRMA





CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: A2416736413DEF

8 DE FEBRERO DE 2024 HORA 18:01:12

AA24167364

PÁGINA: 1 DE 2

* * * * *

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON UN CÓDIGO
DE VERIFICACIÓN QUE LE PERMITE SER VALIDADO ILIMITADAMENTE DURANTE
60 DÍAS, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U
OFICINA DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO

PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE
CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN
WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS

QUE, LOS DATOS DEL EMPRESARIO Y/O EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO HAN
SIDO PUESTOS A DISPOSICIÓN DE LA POLICÍA NACIONAL A TRAVÉS DE LA
CONSULTA A LA BASE DE DATOS DEL RUES

CERTIFICADO DE MATRICULA DE SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E
INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : USCOM SAS

N.I.T. : 900.396.229-3 ADMINISTRACIÓN : DIRECCION SECCIONAL DE
IMPUESTOS DE BOGOTA, REGIMEN COMUN

CERTIFICA:

MATRICULA NO : 02045212 DEL 22 DE NOVIEMBRE DE 2010

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CALLE 74 # 15-80 TORRE 2 OFICINA
211

MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.

EMAIL NOTIFICACION JUDICIAL : INFO@USCOM.NET.CO

DIRECCION COMERCIAL : CALLE 74 # 15-80 TORRE 2 OFICINA 211

MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.

EMAIL COMERCIAL: INFO@USCOM.NET.CO

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA : 6 DE MARZO DE 2023

ULTIMO AÑO RENOVADO: 2023

ACTIVO TOTAL REPORTADO: \$3,885,138,426

CERTIFICA:

ACTIVIDAD ECONOMICA : 6190 OTRAS ACTIVIDADES DE TELECOMUNICACIONES.
4651 COMERCIO AL POR MAYOR DE COMPUTADORES, EQUIPO PERIFÉRICO Y
PROGRAMAS DE INFORMÁTICA. 4330 TERMINACIÓN Y ACABADO DE EDIFICIOS Y
OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL. 4321 INSTALACIONES ELÉCTRICAS.

CERTIFICA:

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: A2416736413DEF

8 DE FEBRERO DE 2024 HORA 18:01:12

AA24167364

PÁGINA: 2 DE 2

* * * * *

CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURÍDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.

FIRMA MECÁNICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA
AUTORIZACIÓN IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y
COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.



CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

* * *

NO ES VALIDO POR ESTA CARA

* * *



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA

Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Página 112

Fecha: 01/05/2023

CONTRIBUYENTE

N.I.T. 900396229

USCOM SAS

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 74 15 80 IN 2 OF 211

Teléfonos: 5726929

Dirección electrónica: info@uscom.net.co

Ciudad: BOGOTÁ DC

Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018

Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA

Régimen tributario: COMÚN

Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil: NO

Fecha inicio de Actividades: 19/11/2010

Fecha de cese de Actividades: NO

No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4321 - Instalaciones eléctricas de la construcción

Actividad 2: 4330 - Terminación y acabado de edificios y obras de ingeniería civil

Actividad 3: 6190 - Otras actividades de telecomunicaciones

Actividad 4: 64991 - Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones n.c.p.

Actividad 5: 4651 - Comercio al por mayor de computadores, equipo periférico y programas de informática

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
14/01/2019	C.C.	4058914	MIGUEL JAIME JIMENEZ	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
23/01/2019	C.C.	4058914	MIGUEL JAIME JIMENEZ	CONTADOR
26/05/2016	C.C.	79695683	OTTO FRANCISCO URREA JARAMILLO	REPRESENTANTE LEGAL
16/12/2010	C.C.	79732612	EDWIN ALONSO MORA MIRQUE	REPRESENTANTE LEGAL

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la
Secretaría de Hacienda Distrital.

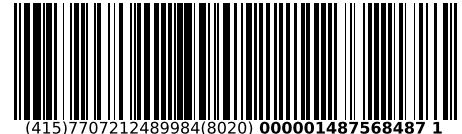
Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogotá D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

14875684871



(415)7707212489984(8020) 000001487568487 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 3 9 6 2 2 9

3

Impuestos de Bogotá

3 2

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

USCOM SAS

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

CL 75 15 80 IN 2 OF 211 ED OSAKA TRADE CENTER

42. Correo electrónico

info@uscom.net.co

43. Código postal

1 1 0 2 2 1

44. Teléfono 1

6 0 1 5 7 2 6 9 2 9

45. Teléfono 2

3 1 0 6 2 5 0 5 5 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

6 1 9 0

2 0 1 5 0 7 0 8

4 3 3 0

2 0 1 5 0 7 0 8

4 3 2 1

4

6

5

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

53. Código

5

7

9

1 0

1 4

4 2

4 8

5 2

5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

52- Facturador electrónico

07- Retención en la fuente a título de renta

55- Informante de Beneficiarios Finales

09- Retención en la fuente en el impuesto

10- Obligado aduanero

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

54. Código

2 3

2 2

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

3

1

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2024 - 01 - 09 / 13 : 16: 28

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:

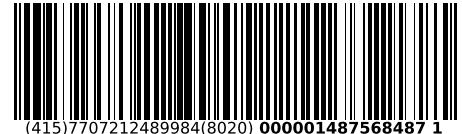
984. Nombre URREA JARAMILLO OTTO FRANCISCO

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14875684871



(415)7707212489984(8020) 000001487568487 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 3 9 6 2 2 9 3

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 4

72. Número

0 1

1 2

73. Fecha

2 0 1 0 1 1 1 6

2 0 1 7 1 2 0 6

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

0 3

0 3

76. Fecha de registro

2 0 1 0 1 1 2 2

2 0 1 7 1 2 1 2

77. No. Matrícula mercantil

0 2 0 4 5 2 1 2

0 2 0 4 5 2 1 2

78. Departamento

1 1

1 1

79. Ciudad/Municipio

4

4

82. Nacional

1 0 0 %

83. Nacional público

0 . 0 %

84. Nacional privado

1 0 0 . 0 %

85. Extranjero

0 %

86. Extranjero público

0 . 0 %

87. Extranjero privado

0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

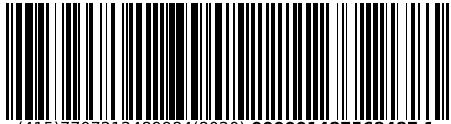
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 7 0 1 0 1	-	-
2			-	-
3	2 1	2 0 1 5 0 7 0 8	-	-
4			-	-
5			-	-

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	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14875684871



(415)7707212489984(8020) 000001487568487 1

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

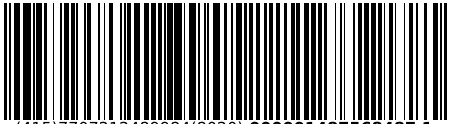
Representación

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 5 0 7 0 8		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 6 9 5 6 8 3		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
URREA	JARAMILLO	OTTO	FRANCISCO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 7 0 2 2 0		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	5 2 1 8 0 0 9 5		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SOLANO	SANDOVAL	LUZ	YANET
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
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	
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	
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 14875684871



(415)7707212489984(8020) 000001487568487 1

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

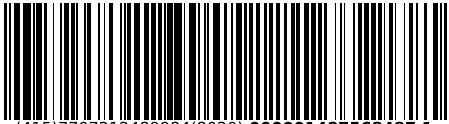
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 7 9 6 9 5 6 8 3	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido URREA	116. Segundo apellido JARAMILLO	117. Primer nombre OTTO	118. Otros nombres FRANCISCO	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio 5,000,000	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 5 0 2 0 1 0 1 1 2 2	123. Fecha de retiro 2 0 1 5 0 7 0 8	
2	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 7 9 7 3 2 6 1 2	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido MORA	116. Segundo apellido MIRQUE	117. Primer nombre EDWIN	118. Otros nombres ALONSO	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio 5,000,000	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 5 0 2 0 1 0 1 1 2 2	123. Fecha de retiro 2 0 1 5 0 7 0 8	
3	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
4	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
5	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 14875684871



(415)7707212489984(8020) 000001487568487 1

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 0 5 8 9 1 4		2 4 8 6 0
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	JAIME	JIMÉNEZ	MIGUEL	
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV	158. Sociedad o firma designada	
159. Fecha de nombramiento				
2 0 2 0 0 2 0 1				



BBVA COLOMBIA

NIT 860.003.020-1

Que USCOM SAS identificado(a) con número 900.396.229 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la Cuenta Corriente No 00130540000100014222 abierta el 05 de enero de 2011, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada, nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: 540014222

10 dígitos: 0540014222

16 dígitos: 0540000100014222

Recuerde que para pago en nómina a través de NetCash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día 12 de enero de 2024 a las 15:26, con destino a quien interese.

Firma autorizada autografiada
BBVA COLOMBIA



USCOM SAS
NIT 900.396.229-3
CL 74 15 80 TO 2 OF 211
Tel: (601) 5726929
Bogotá - Colombia
info@uscom.net.co

Detalle de producto
No. UFVE 1003

Señores	SECRETARIA DE MOVILIDAD		
NIT	899.999.061-9	Teléfono	(601) 3385000 - Ext. 000
Dirección	CL 13 37 35	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha
2024-02-08

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	CONTARTAR EL SERVICIO DE SÓPORTE Y MANTENIMIENTO DE FABRICA PARA LOS SWITCHS DE SAN IBM DE PROPIEDAD DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD	1.00	35,000,000.00	41,650,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Cuarenta y un millones seiscientos cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-03-10 por \$ 41,650,000.00

Observaciones:

FAVOR TRANSFERIR A LA CUENTA CORRIENTE DEL BANCO BBVA No. 540014222 A NOMBRE DE USCOM SAS

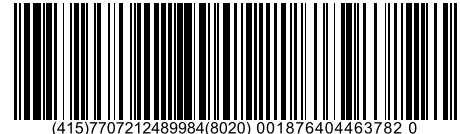
Total Bruto	35,000,000.00
IVA 19%	6,650,000.00
Total a Pagar	41,650,000.00

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764044637820



(415)7707212489984(8020) 001876404463782 0

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 9 0 0 3 9 6 2 2 9	6. DV 3	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
11. Razón social USCOM SAS					
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá					Cód. 3 2
24. Dirección CL 75 15 80 IN 2 OF 211 ED OSAKA TRADE CENTER					
25. País Colombia		26. Departamento Bogotá D.C.		27. Municipio Bogotá, D.C.	

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T.

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



1001. Apellidos y nombres URREA JARAMILLO OTTO FRANCISCO
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 79695683 1004. DV 1
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización USCOM SAS

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

997. Fecha formalización 2 0 2 3 - 0 2 - 1 7 / 1 7 : 4 0 : 4 9

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764044637820



(415)7707212489984(8020) 001876404463782 0

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 9 0 0 3 9 6 2 2 9	6. DV 3	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
---	------------	--------------------	---------------------	------------------	-------------------

11. Razón social
USCOM SAS

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

29. Establecimiento USCOM SAS CL 74 15 80 TO 2 OF 211								
1	30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	Cód. 4	31. Prefijo UFVE	32. Desde el número 676	33. Hasta el número 1,000	38. Vigencia 12	34. Tipo solicitud HABILITACIÓN	Cód. 2
2	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
3	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
4	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
5	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
6	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
7	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
8	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
9	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
10	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
11	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION DISTRITAL BAJO EL ESTÁNDAR MIPG	
	PROCESO DE GESTION JURIDICA	
	Formato Acta de Recibo a Satisfacción	
	Código: PA05-PR17-F01	Versión: 2.0

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN
Acta No. 1

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 2023-2747 CELEBRADO ENTRE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE MOVILIDAD Y USCOM SAS.

Objeto:	CONTRATAR EL SERVICIO DE SOPORTE Y MANTENIMIENTO DE FABRICA PARA LOS SWITCHS DE SAN IBM DE PROPIEDAD DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD
Contratista:	USCOM SAS
Supervisor(a) del Contrato:	LEYDY YOHANA PINEDA AFANADOR
Período del acta:	Doce (12) de diciembre de 2023 a siete (7) de febrero de 2024.
Valor del contrato:	CUARENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$41.650.000)
Plazo del Contrato:	DOS (2) MESES

En Bogotá D.C., a los siete (7) días de febrero del año dos mil veinticuatro (2024), se reunieron en las instalaciones de la SECRETARÍA DISTRITAL DE MOVILIDAD, por parte del contratista **OTTO FRANCISCO URREA JARAMILLO** y en representación de la Secretaría Distrital de Movilidad el supervisor(a) del contrato **LEYDY YOHANA PINEDA AFANADOR**, para dejar constancia de los siguientes aspectos:

1. Actividades realizadas dentro del desarrollo del Contrato de Prestación de Servicios No. 2023-2747

De conformidad con lo requerido por la Entidad y a través de la supervisión, en el periodo comprendido entre el doce (12) de diciembre de 2023 y el siete (7) de febrero de 2024, se desarrollaron las siguientes actividades, propias del contrato:

- El contratista hace entrega a nombre de la Secretaría Distrital de Movilidad de los documentos en los que consta la renovación del soporte y garantía de fábrica con el fabricante IBM por la vigencia de un (1) año, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha en que se dio cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato y se dio inicio al contrato de acuerdo a lo indicado en la ficha técnica.

Los documentos entregados acreditan la renovación de los servicios de soporte y mantenimiento de fábrica para los Switches SAN IBM a nombre de la SDM.

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Movilidad	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION DISTRITAL BAJO EL ESTÁNDAR MIPG	
	PROCESO DE GESTION JURIDICA	
	Formato Acta de Recibo a Satisfacción	
	Código: PA05-PR17-F01	Versión: 2.0

2. Recibo a satisfacción

Se deja constancia que la supervisión ejerció el control técnico, administrativo, financiero y jurídico de la ejecución de las actividades propias del contrato, haciendo seguimiento y aprobando las actividades desarrolladas y que fueron recibidas, las cuales se desarrollaron dentro de los plazos contractuales.

Se realiza el recibo a satisfacción del certificado de renovación de los servicios de soporte y mantenimiento de fábrica para los Switches SAN IBM a nombre de la SDM expedido directamente por el fabricante IBM. Con lo cual se puede proceder a gestionar el único pago equivalente al 100% del valor del contrato en cumplimiento de lo establecido en la CLÁUSULA DECIMA: FORMA DE PAGO del contrato de Contrato de Prestación de Servicios No. 2023-2747.

Ítem	Cantidad	Descripción	Serial
1	1	SWITCH SAN IBM SAN24B-5 - MOD 2498-x24	780013M
2	1	SWITCH SAN IBM SAN24B-5 - MOD 2498-x24	780012X

El certificado indica vigencia de la renovación de los servicios de soporte y mantenimiento por un (1) año correspondiente al periodo comprendido entre el 17 de diciembre de 2023 y 16 de diciembre de 2024.

3. Resumen Financiero de Contrato

Durante la ejecución del Contrato, se generaron cero pagos correspondientes de acuerdo con lo establecido en la forma de pago según la cláusula decima del contrato.

A continuación, se presenta el balance a siete (7) de febrero de 2024 del contrato, en el cual se relacionan la totalidad de los ingresos de recursos al contrato, así como los egresos dados y el saldo final del contrato a favor de la Entidad (si aplica).

No.	Descripción	Valor
1	Valor Total del Contrato	\$41.650.000
2	Valor pagado	\$0
3	Saldo a Favor de la Entidad	\$0
4	Valor por pagar al contratista	\$41.650.000

Secretaría Distrital de Movilidad

Calle 13 # 37 - 35
Teléfono: (1) 364 9400
www.movilidadbogota.gov.co
Información: Línea 195

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION DISTRITAL BAJO EL ESTÁNDAR MIPG	
	PROCESO DE GESTION JURIDICA	
	Formato Acta de Recibo a Satisfacción	
	Código: PA05-PR17-F01	Versión: 2.0

4. Garantías

Qué de acuerdo con lo estipulado en la cláusula décima primera: Garantías, el contratista presentó a la Entidad la póliza de Cumplimiento de la compañía JMalucelli TRAVELERS número(s) 2051506 aprobada(s) por la entidad el 7 de diciembre de 2023. Los amparos se enuncian a continuación:

Amparos Firma del Contrato	Porcentaje	Valor	Vigencia	
			Inicio	Vencimiento
Cumplimiento	(20% sobre el valor del contrato)	\$8,330,000.00	21/11/2023	21/07/2024
Calidad del Servicio Ofrecido	(20% sobre el valor del contrato)	\$8,330,000.00	21/11/2023	21/01/2025

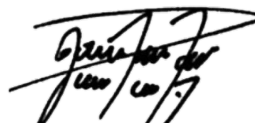
Se suscribe la presente acta por quienes en ella intervinieron y aceptaron sus términos a los siete (7) de febrero de 2024.

POR LA SUPERVISIÓN,



LEYDY YOHANA PINEDA AFANADOR
Supervisora Cto. 2023-2747

POR EL CONTRATISTA,



OTTO FRANCISCO URREA JARAMILLO
Representante Legal USCOM SAS

Proyectó: Anderson Camilo Villarreal Díaz – Profesional OTIC



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaría
Movilidad

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DISTRITAL BAJO EL ESTÁNDAR MIPG

PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA

Información tributaria necesaria para realizar los descuentos de ley

Código: PA03-PR09-F05

Versión: 1.0

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

USCOM SAS

NIT

900.396.229-3

ACTIVIDAD ECONÓMICA PARA INDUSTRIA Y COMERCIO

Servicios de Telecomunicaciones

¿EN CUÁL REGIMEN DE IVA ESTÁ REGISTRADO?

Responsable de Iva

TARIFA 19%

CIUDAD DONDE REALIZA LA ACTIVIDAD CORRESPONDIENTE A ESTE PAGO

BOGOTA D.C

¿ES ENTIDAD ESTATAL?	SI		NO	X
¿ES GRAN CONTRIBUYENTE?	SI		NO	X
¿ES AUTORETENEDOR?	SI		NO	X
¿ES DECLARANTE DEL IMPUESTO A LA RENTA?	SI	X	NO	
¿ES RESPONSABLE DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTÁ?	SI	X	NO	
¿LA ACTIVIDAD ESTA EXCLUIDA DE INDUSTRIA Y COMERCIO?	SI		NO	X

Adjuntar fotocopia de la(s) y/o Resolución(es) respectiva(s) N°

* SI CORRESPONDE A UN CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL, FAVOR ADJUNTAR LAS RESOLUCIÓN DE DISTRIBUCIÓN D

* ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL RUT

NOMBRE DEL RESPONSABLE:

OTTO FRANCISCO URREA JARAMILLO

FIRMA

C.C. No.

79.695.683 DE BOGOTA D.C



Bogotá, 5 de Febrero de 2024

Señores:

SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD

Presente.-

Por medio de la presente, a solicitud de su representada, confirmamos que los siguientes equipos se encuentran protegidos bajo el contrato ID-00328710 con mantenimiento y soporte correctivo 7x24x1, una rutina de mantenimiento preventivo anual y servicio telefónico al software.

Start Date	End Date	Service Duration	Type	Model	Serial
2023-12-17	2024-12-16	12.00	2498	X24	780012X
2023-12-17	2024-12-16	12.00	2498	X24	780013M

Atentamente,

IBM Colombia

Sandra R.

Comercial
Sandra Carolina Rodriguez Medina
TSS Digital Sales Specialist

INFORME ENTREGA DE CONTRATO 2023-2747

Señores;

SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD

Ref. SERVICIO DE SOPORTE Y MANTENIMIENTO DE FÁBRICA PARA LOS SWITCHS DE SAN IBM DE PROPIEDAD DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE MOVILIDAD

Para dar cumplimiento al objeto, USCOM SAS tuvo en cuenta las especificaciones del servicio a adquirir por parte de la Secretaría Distrital de Movilidad las cuales fueron establecidas en el anexo tecnico.

1. Se contrato el servicio de soporte y mantenimiento de fábrica de los Switches IBM de la solución SAN, que se relacionan a continuación:

Ítem	Cantidad	Descripción	Serial
1	1	SWITCH SAN IBM SAN24B-5 - MOD 2498-x24	780013M
2	1	SWITCH SAN IBM SAN24B-5 - MOD 2498-x24	780012X

2. La adquisición del servicio tendrá vigencia por un (1) año a partir de la fecha de activación con el fabricante.
3. La prestación de los servicios que incluya el soporte y mantenimiento de fábrica adquirida, podrán ser de manera presencial o remota con disponibilidad de horario 7x24x1, contemplando los siguientes servicios:
 - 3.1. Mantenimiento correctivo con suministro de partes; en caso de reemplazo de partes o unidades, las mismas deben ser nuevas, no se aceptarán partes o unidades remanufacturadas, ni recicladas o de baja calidad.
 - 3.2. Mantenimiento preventivo al menos una vez durante la vigencia del servicio contratado.
 - 3.3. Actualizaciones de microcódigo o firmware liberadas por el fabricante durante la vigencia del servicio contratado.

3.4. Cobertura para todo tipo de severidades, con las siguientes características:

- Cobertura 7x24 para severidades tipo 1
- Cobertura 5x9 para las demás severidades.

Nota: La definición de las severidades se encuentra en la WEB de IBM, en el siguiente enlace:

[IBM Enterprise Support and Preferred Care Severity Definitions](#)

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Andres Felipe Salas P.", with a stylized flourish at the end.

ANDRES FELIPE SALAS P.
ANALISTA DE SOLUCIONES
USCOM SAS

APERTURA TICKET SOPORTES SERVICIOS IBM

1. Ir a navegador de preferencia y abrir link: <https://www.ibm.com/mysupport/s/> e Iniciar sesión con su IBM id

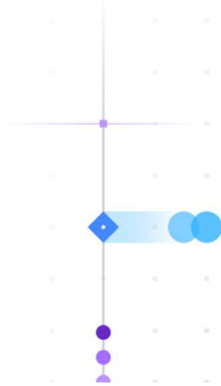
Iniciar sesión en IBM

IBMid

c.s@example.com

Continuar →

☐ Recordarme ⓘ



2. Seleccionar Open Case

Hi,

Let's troubleshoot.

Q

View your cases
Check the status of active cases and review case history

Open a case
If you're unable to resolve an issue on your own, receive help from our experts

3. Rellenar los campos según requerimiento

General

* Type of support ⓘ
Product support

* Case title

3/255

Product information

* Product manufacturer
IBM

* Product
Predictive Maintenance and Quality

* Product Version ⓘ
2.6.2

Asignar nombre del caso según solicitud

Seleccionar producto o servicio y la versión si así lo solicita la herramienta

Severity and account information

* Severity

- ☐ 1 - Critical business impact (production or service is down)
- ☐ 2 - Significant impact (any system is down)
- ☒ 3 - Minor business impact
- ☐ 4 - Minimal impact (how-to questions, minor problems)

Case description

* Description

3/31899

sdf

Seleccionar el nivel de impacto de la afectación, posterior una breve descripción del problema o requerimiento

Upload Files

Select the file(s) you want to upload

Upload

Client reference number

0/128

Case contact number ⓘ

Ext

876 6700

1873

8/40

Add team members

Search team members

Case Template

☐ Save this case as a template for future use

* Case template title

0/80

Cancel

Submit case

Adjuntar documentos necesarios para la solicitud y agregar el CRM o Customer Number

Submitir caso

By submitting this case, you consent to our [terms and conditions](#).