

Información básica de la planilla

Empresa:	MEC BPO S.A.S.	NIT:	900484931
Tipo Planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones:	abril 2026
Sucursal o Dependencia:	MEC	Periodo liquidación Salud:	mayo 2026
Número de Radicación:	80538235	Total a pagar:	\$4,558,000
Fecha de vencimiento:	11/05/2026	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	14/05/2026	Número de Administradoras:	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	Número Autorización:	308354574
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$675,600
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$2,640,000
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	1		\$0	\$621,200
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$621,200
						\$4,558,000

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900484931-3	MEC BPO S.A.S.		CARRERA 37 12 84 LA CASTELLANA	7377196	gestion.humana@mec-bpo.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 <i>ent</i>	MEC	11	NARIÑO	PASTO	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		80538235	14/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	\$15,494,600	\$4.558.000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	619.800	0		0		0	3	1.400	0	621.200	1

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
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.479.200	0	0	77.500	77.500	3	5.400	400	2.640.000	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	674.100				674.100	3	1.500	675.600			6.741	675.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF35	Caja Filar Nariño	891280008-1	619.800	3	1.400	621.200	1

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	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	1	619.800	621.200
Pensión	1	2.634.200	2.640.000
Riesgos Laborales	1	674.100	675.600
CCF	1	619.800	621.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	4.547.900	4.558.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900484931-3	MEC BPO S.A.S.		CARRERA 37 12 84 LA CASTELLANA	7377196	gestion.humana@mec-bpo.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 personas	MEC	11	NARIÑO	PASTO	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		80538235	14/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	\$15,494,600	\$4,558.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																			
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres		Cotizante	Salud po	Extranjero	Colom. exterior	Exonente	INS	RET	TDE	TAF	TAP	TAP	VGP	VST	SEN	ICE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 98381467	ORTIZ GARCES RODRIGO		1	0			S																	25-14	15.494.600	30	2.479.200	0	0	77.500	77.500	EPS005	15.494.600	30	619.800	14-23	15.494.600	30	4	674.100	CCF35	15.494.600	30	619.800	0	0	0	0	0

Información básica de la planilla

Empresa:	MEC BPO S.A.S.	NIT:	900484931
Tipo Planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones:	abril 2026
Sucursal o Dependencia:	INGENIERIA Y OPERACION 2	Periodo liquidación Salud:	mayo 2026
Número de Radicación:	80448166	Total a pagar:	\$1,303,900
Fecha de vencimiento:	11/05/2026	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	06/05/2026	Número de Administradoras:	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número Autorización:	285330071
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$200,100
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		\$0	\$735,800
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	1		\$0	\$184,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$184,000
						\$1,303,900

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900484931-3	MEC BPO S.A.S.		CARRERA 37 12 84 LA CASTELLANA	7377196	gestion.humana@mec-bpo.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 personas	INGENIERIA Y ODESACTUAL 2	MEC INGEN2	NARIÑO	PASTO	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		80448166	06/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	\$4,598,502	\$1.303.900	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	184.000	0		0		0	0	0	0	184.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	735.800	0	0	0	0	0	0		735.800	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	200.100				200.100	0	0	200.100			2.001	200.100	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte
CCF35	Caja Fliar Nariño					891280008-1	184.000	0	0
					Total a Pagar		No. Afiliados		
					184.000		1		

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	1	184.000	184.000
Pensión	1	735.800	735.800
Riesgos Laborales	1	200.100	200.100
CCF	1	184.000	184.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.303.900	1.303.900

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		80448166	06/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	\$4,598,502	\$1.303.900	

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres		Cotizante	Soldado	Extranjero	Columna anterior Excedente	IMA	TRE	TVE	TAF	TAP	VGP	VST	SEA	DSE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBSF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 98326641	PAZ GUACAN HENRY ORLANDO		1	0		02																230201	4.598.502	30	735.800	0	0	0	0	EPS005	4.598.502	30	184.000	14-23	4.598.502	30	4	200.100	CCF35	4.598.502	30	184.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Información básica de la planilla

Empresa:	MEC BPO S.A.S.	NIT:	900484931
Tipo Planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones:	abril 2026
Sucursal o Dependencia:	MEC	Periodo liquidación Salud:	mayo 2026
Número de Radicación:	80447898	Total a pagar:	\$1,140,900
Fecha de vencimiento:	11/05/2026	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	06/05/2026	Número de Administradoras:	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número Autorización:	285339294
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$175,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$643,800
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	1		\$0	\$161,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$161,000
						\$1,140,900

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		80447898	06/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	\$4,023,690	\$1.140.900	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	161.000	0		0		0	0	0	0	161.000	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	175.100				175.100	0	0	175.100			1.751	175.100	1

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				

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900484931-3	MEC BPO S.A.S.		CARRERA 37 12 84 LA CASTELLANA	7377196	gestion.humana@mec-bpo.com
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 mt	MEC	MEC	NARIÑO	PASTO	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
SI						

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		80447898	06/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	\$4,023.690	\$1.140.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES																
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres		Cotizante	Subgrupo	Estrategia	Column exterior	Exonerada	ING	RET	TRE	TAE	TAP	VSP	VST	SAN	AJE	LUA	AVC	AVG	RIL	CORRIGIÇÃO	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 12749396	TOVAR MORA JHONN JAIRO		1	0			G															25-14	4.023.690	30	643.800	0	0	0	0	EPS005	4.023.690	30	161.000	14-23	4.023.690	30	4	175.100	CCF35	4.023.690	30	161.000	0	0	0	0	0

PAGADA

 GOBERNACIÓN DE NARIÑO	FORMATO 3B CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 (PERSONAS JURÍDICAS)	CÓDIGO: GDC-F-41
		VERSIÓN: 01
		FECHA VERSIÓN: 27/07/2022
		PÁGINA: 1 de 1

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

Señores
DEPARTAMENTO DE NARIÑO
Ciudad

Referencia: Selección Abreviada de Menor Cuantía N° **SAMC008-2025**

Objeto: Implementar un sistema integral de infraestructura tecnológica y gestión de servicios de conectividad en el Departamento de Nariño, mediante el suministro, instalación, configuración y puesta en funcionamiento de los componentes necesarios para la administración segura, monitoreo y optimización de redes, orientado a garantizar la seguridad, continuidad, calidad y eficiencia en la prestación del servicio, con cobertura en el casco urbano del municipio de Mosquera y en las zonas rurales de San Pedro del Vino y Las Mercedes del municipio de Tumaco.

Estimados señores:

Yo, **Evelyn Giseth Muñoz Alarcón** identificado con **C.C.1.032.397.237**, y con Tarjeta Profesional No. **171382-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **MEDIDAS ELECTRONICAS CENTRALIZADAS S.A.S.** identificada con NIT **900484931-3**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los 14 días del mes de mayo del 2026.



EVELYN MUÑOZ ALARCON
TP-171382

NOTA: Para certificar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1670 de 2007. Así mismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales: Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar, se deberán tener en cuenta los plazos dispuestos para tal efecto en esa misma norma.

PROCESO ASOCIADO: GESTION DE CONTRATACION	DEPENDENCIA ASOCIADA: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE CONTRATACION DAC
--	--

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.032.397.237**

MUÑOZ ALARCON

APELLIDOS

EVELYN GISETH

NOMBRES

[Handwritten Signature]

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-OCT-1987**

IPIALES
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

10-OCT-2005 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2306700-00218100-F-1032397237-20100225

002128264BA 1

34358464

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

171382-T

EVELYN GISETH
MUÑOZ ALARCON
C.C. 1032397237

RESOLUCION INSCRIPCION 311 FECHA 27/09/2012
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA



PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 182825



FIRMA DEL TITULAR

99137

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores.



Logoformac 3263 000912

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

A2741ADAA918CB77

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 **EVELYN GISETH MUÑOZ ALARCON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1032397237 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 171382-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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

DIAGRAMA DE INSTALACIÓN DE RED CONECTIVIDAD SATELITAL CHAJAL

El siguiente diagrama representa la arquitectura general de la solución de conectividad instalada en la vereda, mostrando de manera clara el flujo del servicio desde la recepción del internet satelital hasta la distribución inalámbrica a los usuarios finales. La estructura está diseñada para garantizar estabilidad, seguridad, balanceo de carga y una adecuada cobertura WiFi para la comunidad.

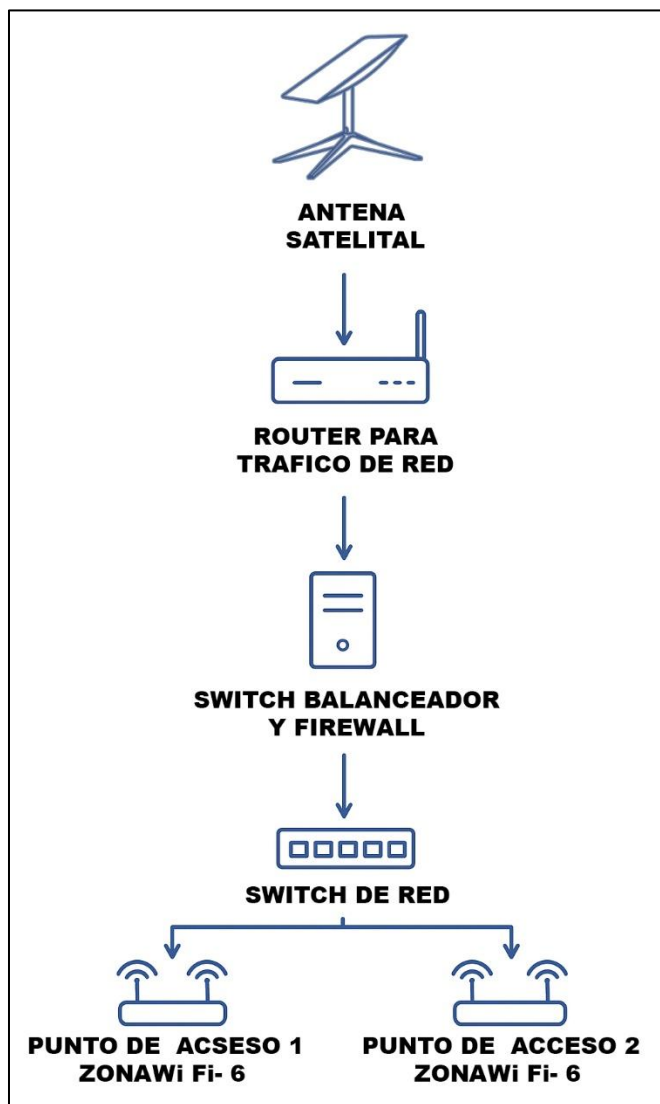


Figura.1

Descripción de Diagrama

1. Antena Satelital

La infraestructura inicia con la antena satelital, encargada de recibir la señal de internet proveniente del proveedor satelital. Este dispositivo establece la conexión principal con la red global y proporciona el enlace de datos hacia el sistema local.

2. Router para Tráfico de Red

La antena se conecta al router principal, el cual administra el tráfico entrante y saliente. Este equipo actúa como el primer punto de control, asigna direcciones IP y envía todo el flujo de datos hacia el sistema de seguridad y gestión.

3. Switch Balanceador y Firewall

Desde el router, la señal pasa al equipo balanceador y firewall, que en esta solución corresponde al servidor pfSense.

Este dispositivo cumple varias funciones críticas:

- Control de acceso a internet mediante Portal Cautivo.
- Asignación y administración de usuarios.
- Protección de la red mediante reglas de firewall.
- Balanceo y optimización del tráfico.
- Monitoreo de conexiones y estadísticas de uso.

4. Switch de Red

Luego, la señal se distribuye a través del switch de red principal, encargado de conectar físicamente todos los puntos de acceso. Este switch se encarga de repartir el tráfico hacia cada zona de cobertura de manera estable y eficiente.

5. Puntos de Acceso ZONAWi Fi-6

Finalmente, el servicio llega a los puntos de acceso inalámbricos (APs).

En la instalación se disponen dos puntos de acceso ZONAWi Wi-Fi 6, que brindan:

- Cobertura de alta capacidad.
- Conexiones simultáneas confiables.
- Mayor alcance y estabilidad frente a equipos de generaciones anteriores.
- Distribución del internet a los usuarios de la comunidad.

Los AP son los encargados de emitir la red WiFi comunitaria a la cual acceden los habitantes mediante el Portal Cautivo.

ACTA DE MANTENIMIENTO

Se deja constancia de que para el mes de marzo del 2026, se realizó un (1) mantenimiento correctivo en campo para la instalación Antena Centro y un (1) seguimiento a las instalaciones de Antena Puerto y Antena Parque .

Esta visita en sitio se llevó a cabo en la siguiente fecha:

27 de marzo de 2026

Actividades Ejecutadas por Instalación

- **Antena Centro** Actualización de reglas de firewall reacondicionamiento de sistema operativo y cambio de ip de administración a 10.10.30.12 (**figura1**).
- **Antena Puerto** Seguimiento a la conectividad, velocidad de cargas y tiempos de respuesta (**figura2**).
- **Antena Parque** Seguimiento a la conectividad, velocidad de cargas y tiempos de respuesta (**figura3**).

La actividad correctiva en la Antena Centro fue ejecutada en un tiempo de 3 horas mientras que la actividad de seguimiento en las Antenas de Puerto y Parque fue ejecutada en un lapso de 15 minutos por cada instalación, cumpliendo con los tiempos establecidos y garantizando la continuidad operativa y el correcto funcionamiento de la red.

Actualización de Firewall y Cambio de Ip de Administración 10.10.30.12 Antena Centro

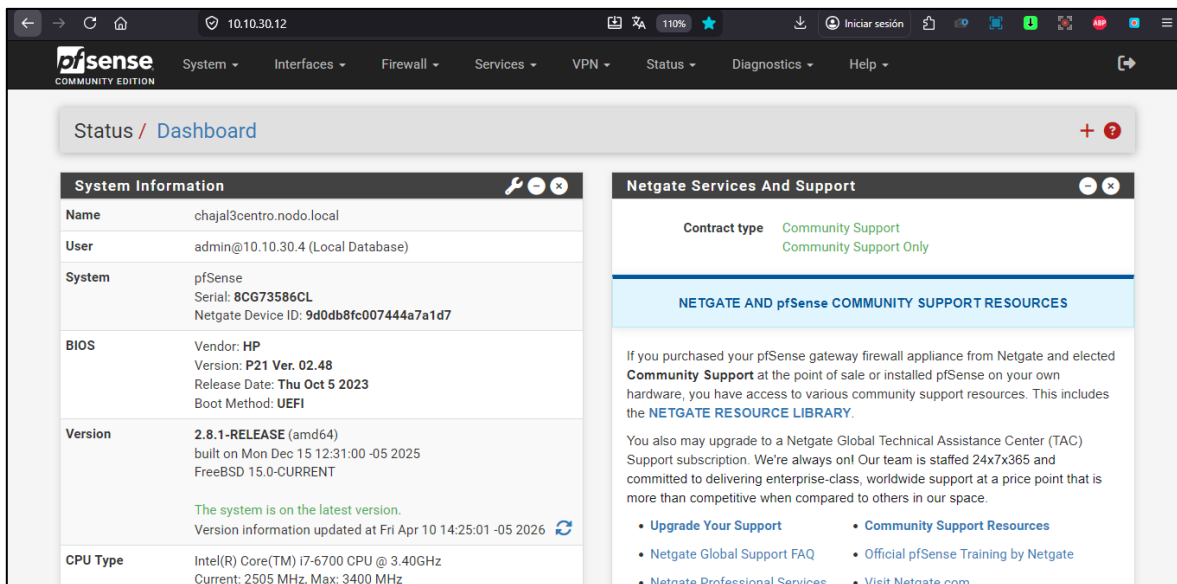


Figura.1

Test de Conexión por Usuario Antena Puerto



Figura.2

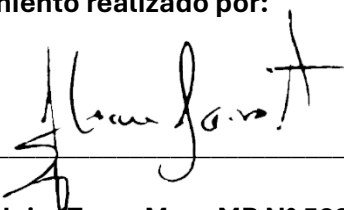
Test de Conexión por Usuario Antena Parque



Figura.3

La presente acta se firma a los 31 días del mes de marzo del 2026

Mantenimiento realizado por:

Firma: 

Ing. Jhon Jairo Tovar Mora MP N° 52327-114272 NRÑ

PROTOCOLO DE CERTIFICACIÓN DE RED LAN/WAN EN NODOS REMOTOS
SATELITALES – SERVICIO WIFI

1. Información General

- Nodo remoto1: **HAJAL ANTENA PARQUE**
- Ubicación: 1° 48' 4.47" N 78° 31' 45.33" O
- Nodo remoto2: **HAJAL ANTENA PUERTO**
- Ubicación: 1° 48' 8.39" N 78° 31' 45.73" O
- Nodo remoto3: **HAJAL ANTENA CENTRO**
- Ubicación: " 1° 48' 5.09"" N 78° 31' 50.25"" O "
- Fecha de certificación: 10/12/2025
- Profesional Contratista Sub. Innovación responsable: Ing. Mario Fernando Calpa
- Tipo de enlace WAN: Satelital LEO (Low Earth Orbit)
- Operador / VSAT Hub: STARLINK SERVICES
- Tipo de servicio LAN/WIFI: WIFI ABIERTO CON PORTAL CAUTIVO

2. Acceso Wifi: Garantizar la configuración de la Red Local para el adecuado funcionamiento de los puntos de acceso Wifi

NOTA: para las pruebas de acceso a wifi se utilizó la herramienta WIFI ANALYZER acorde al primer informe de campo.

3. Certificación de la Red WAN (hacia el operador o nodo principal)

Pruebas RFC 2544:

Throughput: (rendimiento): Mide la máxima tasa de transferencia (Mbps) que puede soportar el enlace sin perder paquetes, es la velocidad efectiva que experimentan los usuarios o dispositivos, considerando factores como:

✓ Indica el ancho de banda real entregado. ♣ En Internet se puede medir con: Speedtest, Fast.com

Según contrato: "Garantizar el servicio de conectividad satelital (mes) 120 mbps"

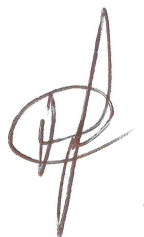
Latencia: Mide cuánto tarda un paquete en viajar ida y vuelta (RTT) a diferentes niveles de carga.

Latencia promedio: Ejemplo de salida time=15ms

✓ Útil para servicios sensibles como VoIP o videollamadas.

Frame Loss: (pérdida de tramas): Evalúa cuántos paquetes se pierden cuando se exige al enlace con diferentes cargas (25%, 50%, 100%).

✓ Permite detectar saturación y problemas de congestión, Ejemplo: Si se envían 1000 tramas y llegan 995:



Frame Loss=0.5%\text{Frame Loss} = 0.5\%Frame Loss=0.5%

Traceroute: (Trazas de ruta): es una herramienta de diagnóstico de red que permite conocer el camino que siguen los paquetes desde tu dispositivo hasta un destino en internet o dentro de la red

Comando: Tracert

NOTA: Se hace entrega a la Subsecretaria de Innovación de Manual de Uso para Acceso Remoto a los equipos que hacen parte del contrato de esta manera poder saber el estado de los nodos en tiempo real.

4. Certificación del Funcionamiento de la LAN Local

Ping: entre dispositivos: El ping entre dispositivos es una de las pruebas más importantes para certificar una red LAN o WAN, porque permite verificar

- ☐ Conectividad
- ☐ Latencia local
- ☐ Estabilidad (jitter)
- ☐ Pérdida de paquetes
- ☐ Problemas de cableado, interferencia o saturación

Comando: Ping

NOTA: No aplica ya que los equipos access point estan configurados modo bridge / modem, el cual no opera como router ni genera una red lan propia. Toda la gestión de red, seguridad, direccionamiento ip y control del tráfico es realizada exclusivamente por el firewall, mientras que el access point únicamente actúa como un medio de transmisión inalámbrico entre los usuarios y el portal cautivo.

PD: En el informe debe quedar claro la forma como se pueden acceder remotamente los equipos en caso de que la Gobernación quiera monitorear la funcionalidad de los nodos instalados.

NOTA: Se entrega por parte del contratista el manual de uso para conectividad remota.

5. Certificación de Cobertura WiFi

Se realizaron pruebas de intensidad de señal (RSSI) y velocidad en los puntos clave:

en la visita conjunta del 10 de octubre del 2025

Dando como resultados:

- **SSID 1: _WIFI CHAJAL 1 PARQUE (2.4 GHz)** - 21.5 bajada 10.9 subida Mbps
- **SSID 2: _WIFI CHAJAL 1 PUERTO (2.4 GHz)** - 23.8 bajada 12.6 subida Mbps
- **SSID 3_WIFI CHAJAL 1 CENTRO (2.4 GHz)** - 9.1 bajada 10.8 subida Mbps



6. Help Desk: El contratista debe contar con una mesa de ayuda (help desk) con revisión a primera respuesta a los requerimientos máximo a (30) minutos

NOTA: se cuenta con mesa de ayuda la cual se puede comunicar al número +57 322 2324418

7. Soporte: El contratista debe brindar a soporte telefónico en líneas exclusivas en trámite directo cuando la entidad lo requiera

NOTA: Se cuenta con soporte telefónico al número +57 322 2324418

8. Auditoria: Prestar los servicios de asistencia presencial, mediante visitas por parte del equipo de trabajo, cuando sea requerido por el departamento y además presentar un (1) informe mensual requerido en medio físico y magnético durante el desarrollo del contrato.

NOTA: Se presentará el informe de actividades correspondiente al mes a cobrar.

9. Evidencias Fotográficas

Anexar fotos del rack, antenas, patch panel, empalmes, equipos de datos. Checklist físico cableado, energía, equipos de Energía con sus respectivos seriales.

NOTA: Se envía el cumplimiento de obligaciones específicas, el manual de uso de conectividad remota.

10. Conclusiones y Recomendaciones

- **Conclusión general:** Se concluye que el proyecto es de mucha innovación llevando comunicaciones a nivel de voz y datos a un corregimiento que actualmente no cuenta con cobertura móvil.

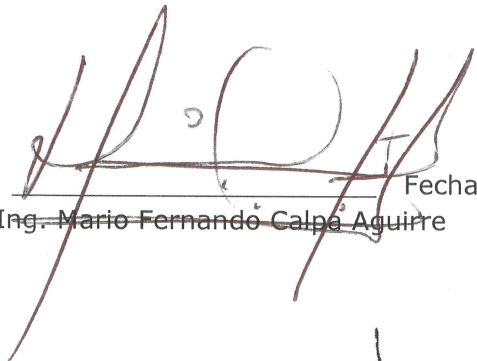
Además, cuenta con mucha acogida por la comunidad al contar con servicio gratuito y permanente que da solución a las problemáticas de salud y educación de la comunidad.

- **Recomendaciones:** Para tener una experiencia de mejor calidad a nivel de señal se recomienda a los usuarios finales estar dentro del rango de alcance de las zonas WiFi.



11. Acta de Aceptación

Yo, **MARIO FERNANDO CALPA AGUIRRE**, (Profesional Contratista Subsecretaria de Innovacion). certifico que la instalación y pruebas de la red satelital cumplen los requisitos establecidos en el contrato.

Firma Profesional Contratista:  Fecha: 10-12-2025

~~Ing. Mario Fernando Calpa Aguirre~~

Firma Ing. Gerente de Proyecto :  Fecha: 10-12-2025

Ing. Jhon Jairo Tovar Mora

Soporte Técnico y Mesa de Ayuda (Help Desk)

Las solicitudes de soporte deberán ser dirigidas al contratista MEC MEDIDAS ELECTRÓNICAS CENTRALIZADAS S.A.S., a través de los canales de atención habilitados:

Aceptación

Al registrarse y hacer uso del servicio, el usuario manifiesta que:

- Ha leído, comprendido y aceptado los presentes Términos y Condiciones.
- Autoriza el tratamiento de sus datos personales por parte del contratista, conforme a la Política de la Gobernación de Nariño.
- Entiende que el acceso al servicio está sujeto al cumplimiento de estas condiciones y a las disposiciones del Contrato GN5235-2025.

La contraseña para acceder será generada automáticamente y enviada al correo electrónico registrado.

ACEPTACIONES REQUERIDAS

- ☒ Ha leído, comprendido y aceptado los presentes Términos y Condiciones. [Ver Términos y Condiciones](#)
- ☒ Autoriza el tratamiento de sus datos personales por parte del contratista, conforme a la Política de la Gobernación de Nariño.
- ☒ Entiende que el acceso al servicio está sujeto al cumplimiento de estas condiciones y a las disposiciones del Contrato GN3869-2025.

Crear cuenta e iniciar sesión **Cancelar y volver**

Figura 1.

Al finalizar el proceso de inscripción, el sistema envía un correo electrónico de confirmación a la dirección registrada por el usuario.

Este mensaje contiene:

- El nombre de usuario asignado,
- La contraseña para iniciar sesión para conectarse a la red en futuros accesos.

- Los contactos a los que el usuario se puede dirigir en el caso de alguna consulta.

Importante: el correo puede tardar unos minutos en llegar. Si no aparece en la bandeja principal, se recomienda revisar la carpeta **Correo no deseado o Spam**.

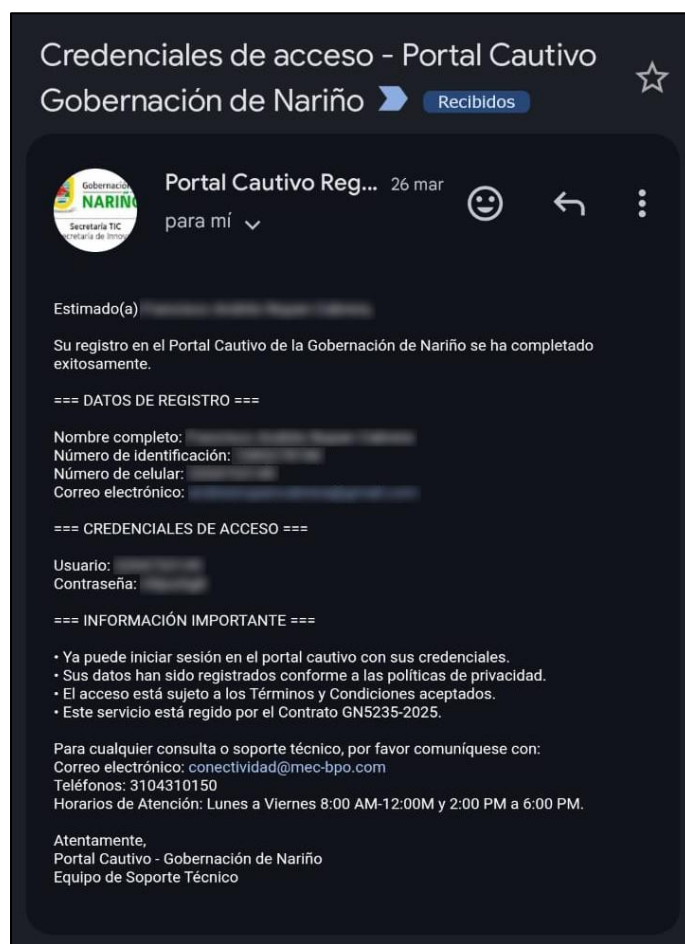


Figura 2.

Uso de las credenciales

Con el usuario y contraseña recibidos, el ciudadano podrá:

- Iniciar sesión directamente en el portal WiFi Chajal sin necesidad de registrarse nuevamente.
- Conectarse desde cualquier dispositivo (celular, tablet o computador) dentro de la zona de cobertura del proyecto.

- Mantener su perfil activo para futuros accesos, facilitando la administración del servicio y el control de usuarios registrados.

Si el usuario tiene alguna duda adicional acerca del proceso de registro o se percata de algún daño en alguna de las instalaciones puede reportarlo a nuestra mesa de ayuda

Mesa de Ayuda (Help Desk) Whatsapp +57 310 4310150

Dirección: Carrera 37 No. 12-84 B/La Castellana, Pasto.

Correo electrónico: conectividad@mec-bpo.com

Horario de atención: Lunes a viernes, 8:00 a.m. a 12:00 m y 2:00 p.m. a 6:00 p.m.



Figura 3.

Mensaje de Bienvenida (bot) de Mesa de Ayuda (Help Desk)

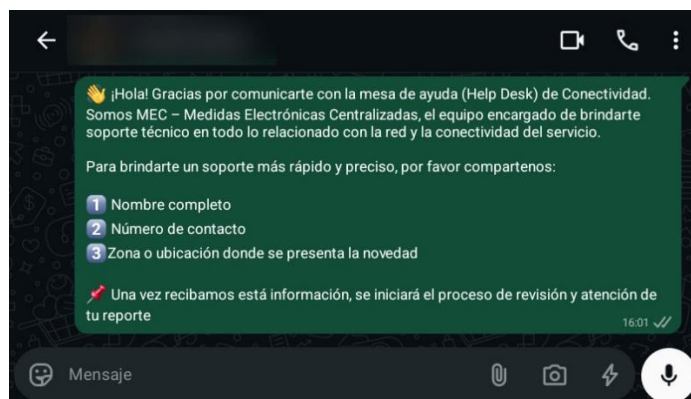


Figura 4.

Imagen de reporte de respuestas en Whatsapp

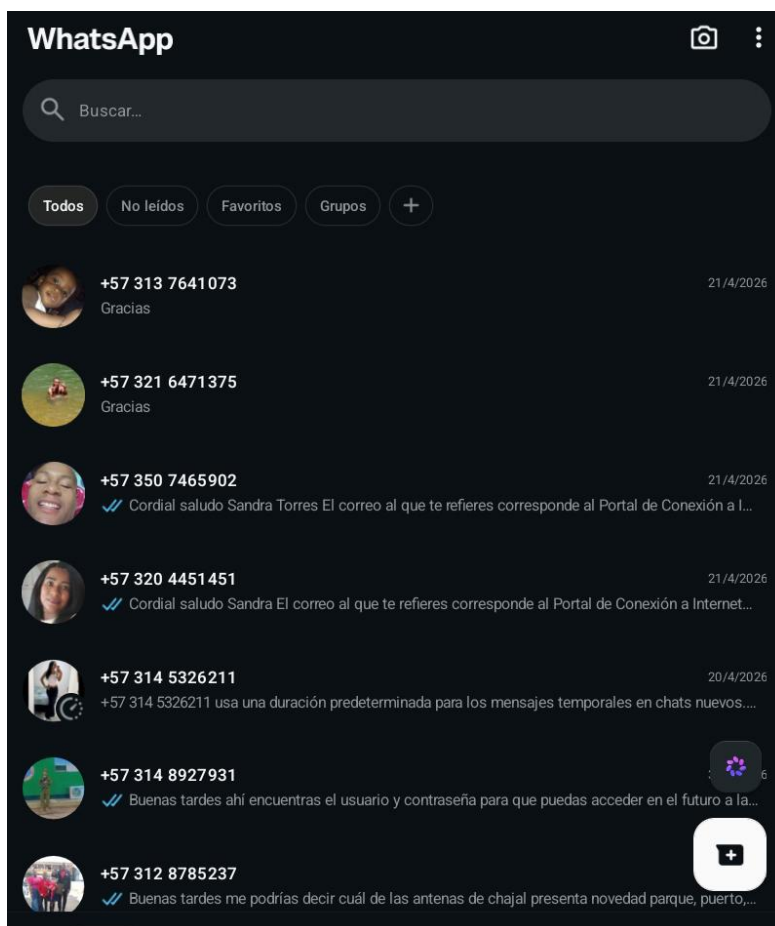


Figura 5.

Hasta el momento, el 100 % de los mensajes enviados a la mesa de ayuda (help desk) corresponden a solicitudes de información sobre por qué reciben un correo electrónico con credenciales y cuál es la finalidad de estas.

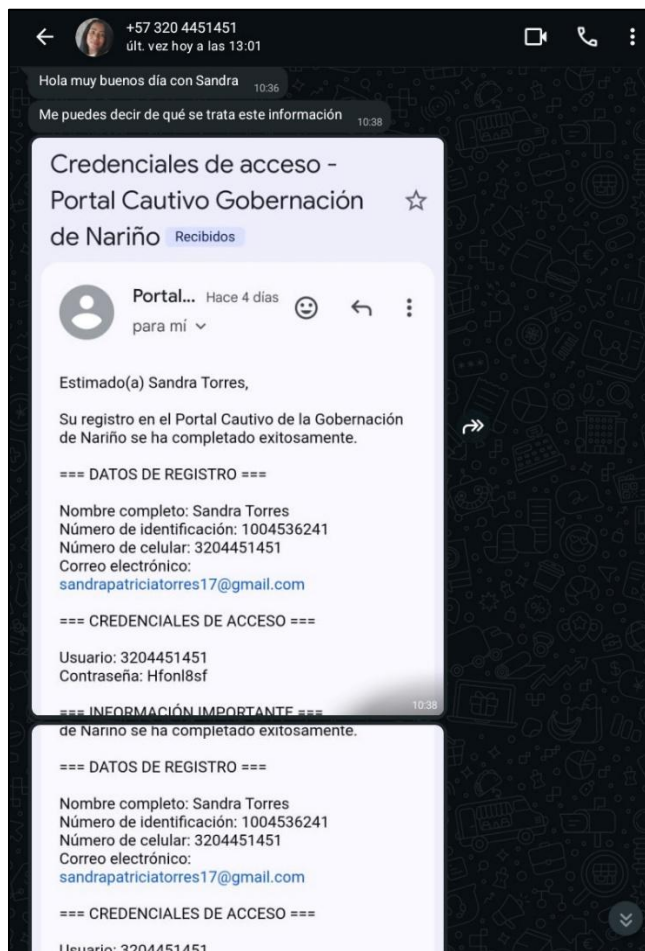


Figura 6.