



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA  
GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	GCON-F01
Formato	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCE DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO	Versión	01

Contrato No.	077 de 2018		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	Controles Empresariales Limitada		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	Hisnardo Alberto Ubaque Ubaque	Teléfono / Extensión	4322760 ext 1712
Dependencia	Dirección de Gestión de Tecnologías de Información y Telecomunicaciones		
Objeto del Contrato	Adquirir el licenciamiento en la nube de la solución Dynamics 365 Enterprise para atención de incidentes en mesa de ayuda.		
Fecha de Inicio	29/06/2018	Fecha de Terminación	31/12/2018

Periodo del Informe de Actividades	Desde	1/07/2018	Hasta	31/07/2018
Adición y/o Prórroga	NA			
Suspensión	NA			
Cesión	NA			

### BALANCE ECONÓMICO

Valor Total Contrato (Inicial + Adición)		Valor Pagado	Valor a Pagar	Saldo Liberado	Saldo por Pagar
Vigencia 2018	\$ 273.157.549,80	\$ 0,00	\$ 9.536.201,16	\$ 0,00	\$ 263.621.348,64
<b>Total</b>	<b>\$ 273.157.549,80</b>	<b>\$ 0,00</b>	<b>\$ 9.536.201,16</b>	<b>\$ 0,00</b>	<b>\$ 263.621.348,64</b>

Por lo anterior, la ADRES cancelará al CONTRATISTA, la suma de nueve millones quinientos treinta y seis mil doscientos un pesos con diez y seis centavos (\$ 9.536.201,16 )

### PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL PERSONAS NATURALES


Mes de ejecución contractual

CONCEPTO	PLANILLA No.	VALOR	PERIODO		FECHA DE PAGO
			DESDE	HASTA	
Salud	29265135	\$301.721.200	1/08/2018	31/08/2018	2/08/2018
Pensión			1/07/2017	31/07/2017	2/08/2018
ARL			1/07/2017	31/07/2017	2/08/2018

El Contratista tiene otros Contratos de Prestación de Servicios:

SI  NO

En la eventualidad que la Supervisión verifique que la información suministrada por el Contratista no es consistente o carece de validez, ésta deberá indicar las acciones tomadas: Realizar una breve descripción del hallazgo (Adjuntar soportes)

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	GCON-F01
	Formato	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCE DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO	Versión	01

**INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN**

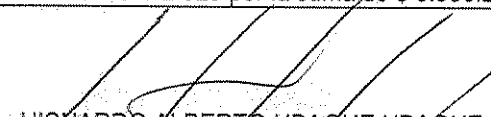
De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el (los) supervisor (es) certifica(n) que:

1. El (la) Contratista durante el periodo de ejecución del contrato, desarrolló y cumplió con objeto contractual, las obligaciones generales y específicas, presentó y entregó los productos y/o informes establecidos en el Contrato o Convenio en mención.
2. Se aprueban los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por el (la) Contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato o Convenio en mención.
3. A la fecha no existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.


<b>OBSERVACIONES</b>	Ninguna
----------------------	---------

<b>ANEXOS</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Copia de la certificación del pago de los Aportes respectivos al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud y Pensiones y/o Aportes Parafiscales por parte del Contratista.</li> <li>2. Dos (2) medios magnéticos contentivos de las actividades realizadas en las obligaciones, productos y/o informes, en el Contrato o Convenio en mención.</li> <li>3. Factura de Venta No. FE 629 por la suma de \$ 9.536.201,16 incluido IVA.</li> </ol>
---------------	---

En constancia, firmo:

  
**HISNARDO ALBERTO UBAQUE UBAQUE**  
 Supervisor (es)/Interventor (es)

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 4/10/2018

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	GCON-F01
	Formato	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCE DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO	Versión	01

Contrato No.	077 de 2018		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	Controles Empresariales Limitada		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	Hisnardo Alberto Ubaque Ubaque	Teléfono / Extensión	4322760 ext 1712
Dependencia	Dirección de Gestión de Tecnologías de Información y Telecomunicaciones		
Objeto del Contrato	Adquirir el licenciamiento en la nube de la solución Dynamics 365 Enterprise para atención de incidentes en mesa de ayuda.		
Fecha de Inicio	29/06/2018	Fecha de Terminación	31/12/2018

Periodo del Informe de Actividades	Desde	1/07/2018	Hasta	31/07/2018
Adición y/o Prórroga	NA			
Suspensión	NA			
Cesión	NA			

### INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Aplican las establecidas en la cláusula 11 "Obligaciones de los Proveedores" del Acuerdo Marco para la Adquisición de Productos y Servicios MICROSOFT II CCE-578-AMP-2017 celebrado entre Colombia Compra Eficiente y (i) Unión Temporal Soft – IG; (ii) Unión Temporal Soluciones Microsoft 2017; (iii) Controles Empresariales Limitada; (iv) The Best Experience in Technology S.A; (v) DELL Colombia INC; y (vi) Vision Software S.A.S.

**NOTA 1:** La Administradora de los Recursos del Sistema general de Seguridad Social en Salud – ADRES adjudicó el objeto contractual a través de la Tienda Virtual de Colombia Compra Eficiente a la Controles Empresariales mediante la Orden de Compra No. 29515 del 29 de junio de 2018.

**NOTA 2:** En la mencionada Orden de Compra se designó como supervisor del contrato al Ingeniero Hisnardo Alberto Ubaque Ubaque de la Dirección de Gestión de Tecnologías de Información y Comunicaciones.

A continuación se relacionan las obligaciones de la cláusula 11 del Acuerdo Marco para la Adquisición de Productos y Servicios MICROSOFT II CCE-578-AMP-2017, únicamente aplicables entre la ADRES y Controles Empresariales Limitada.

Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto	Alertas, inconvenientes o situaciones especiales que afectan el cumplimiento de la obligación
11.13 Remitir a la Entidad Compradora los soportes que certifiquen que se encuentra al día con sus obligaciones de seguridad social y de salud	Documentos enviados por correo electrónico y publicados en el repositorio de información del proyecto en la ruta: \ADRES-COEMENTREGABLES\Soporte Seguridad Social y Salud		
11.14 Responder a los reclamos, consultas y/o solicitudes de Colombia Compra Eficiente o a las Entidades Compradoras eficaz y oportunamente, de acuerdo a lo establecido en el presente documento. Considerar a cada una de las Entidades Compradoras como clientes prioritarios.	La solicitud de realización de la reunión de inicio del proyecto y la programación de la reunión de kickoff fue atendida en tiempo y forma con base en la solicitud realizada por la entidad.		
11.30 Entregar los Productos Microsoft y Servicios Microsoft de acuerdo a las condiciones	A la fecha se han ejecutado 98 de las 1905 Horas de configuración y parametrización, 66 de las 1100 horas de instalación y configuración y 0 horas de soporte		


	de los Documentos del Proceso, incluido el Anexo 1 del Pliego de Condiciones.	proactivo. Ver detalle en la tabla de ejecución horas que se presenta a continuación.		
11.34	Seguir las instrucciones de la Entidad Compradora respecto del funcionamiento y la Entrega de Productos y Servicios Microsoft	Fueron atendidas las instrucciones de la entidad y se presentaron los artefactos: Relacion de Actas, Presenacion de inicio, presentación de Kickoff, Formato de Actas de reunion, Formato de asistencia a reunión.		
11.36	Entregar a la Entidad Compradora los certificados de competencia y certificados académicos de las personas que presten los servicios Microsoft si esta lo solicita.	Las horas de vida y soportes de las mismas de las personas que integran el equipo de controles empresariales en el desarrollo del proyecto, fueron compartidas con la entidad via correo electrónico y se publicaron en el repositorio de información del proyecto en la ruta: \ADRES-COEM\ENTREGABLES\Hojas de Vida Consultores		
11.37	Garantizar la protección de datos e información entregada por las Entidades Compradoras	Controles Empresariales esta comprometido con la proteccion de datos e información entregada por la entidad y ha dispuesto mecanismos para la proteccion de la información entregada por la entidad.		
11.38	Cumplir con la política de tratamiento de datos de la Entidad Compradora cuando esta cuente con ella	Controles Empresariales estará presto recibir de parte de la entidad la política de tratamiento de datos, entre tanto aplicara las mejores practicas y estandares en sus procesos y actividades relacionados con este proyecto en termino de la protección y el tratamiento de datos.		
11.39	Contar con mecanismos que garanticen la seguridad de la información de las Entidades Compradoras	Controles Empresariales ha dispuesto mecanismos técnicos y operativos para la proteccion de la información que la entidad entregue al proyecto con la identificación de confidencial.		
11.40	Brindar servicio de soporte en los términos definidos en el pliego de condiciones	A la fecha no ha sido necesario utilizar horas de soporte técnico proactivo.		

Tabla de consumo de horas:

Con base en la conciliación realizada por la partes se presenta la siguiente tabla de consumo de horas consumidas en el proyecto en el mes de Julio:

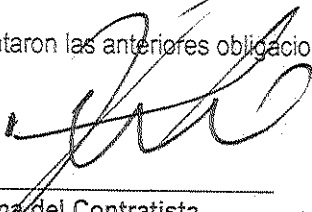
Nombre de tarea	JULIO
1905 unidades de Configuración y parametrización de los Productos Microsoft	98
270 Unidades de soporte tecnico proactivo	0
1100 Unidades instalación y configuración licencia o suscripción	66
<b>TOTAL HORAS</b>	<b>164</b>

Nombre de tarea	JULIO
<b>P-197-57-BOG-ADRES_CRM</b>	<b>164h</b>
<b>1. FASE PREVIA</b>	<b>10h</b>
Preparacion de la Reunión de Inicio	2h
Reunion de Inicio	4h
Preparacion del Acta de la reunion de Inicio	2h
Preparacion del Acta de Constitucion del Proyecto	2h
<b>2. FASE DE INICIO</b>	<b>18h</b>
Preparacion de la Reunion de Kickoff	4h
Reunion de Kickoff	13h

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	GCON-F01
	Formato	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCE DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO	Versión	01

Preparación del Acta de la reunion de Kickoff	1h
Entregable: Presentación de Kickoff	
Entregable: Acta de Inicio de Proyecto	
<b>3. FASE DE PLANEACIÓN</b>	136h
<b>Levantamiento de Informacion</b>	128h
Sesiones de Levantamiento de información procesos	36h
Sesiones de validación de Procesos	67h
Sesiones de levantamiento de información de Integraciones	21h
Sesion levantamiento de informacion Mesa de Ayuda	4h
Sesión Levatamiento de informacion Integraciones	
Investigación Portales Personalizados CRM Dynamics	
Construccion de la Matriz de Requerimientos	
Contruccion plan de Actividades	
Entregable: Plan de Actividades de Proyecto	8h
Entregable: Documento de Alcance	
Entregable: Documento de Requerimientos y Diseño	
Entregable: Plan de Pruebas	
Entregable: Plan de Capacitación	
Entregable: Matriz de Riesgos	
<b>4. FASE DE EJECUCIÓN</b>	
<b>5. MONITOREO Y CONTROL</b>	
<b>6. FASE DE CIERRE</b>	

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.

  
 Firma del Contratista  
 Fecha: 27/07/2018

Incluir las obligaciones específicas pactadas en el Contrato y/o Convenio.

Bogotá D.C., septiembre 26 de 2018.

Señores:

**ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN  
SALUD -ADRES**

Ant: Ing. Guillermo Benitez  
Supervisor  
Cuidad



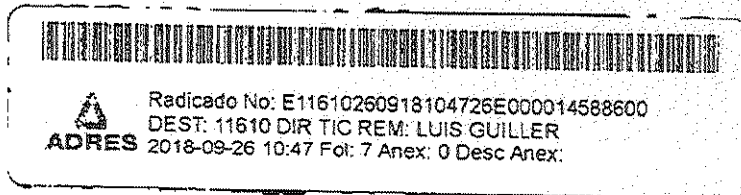
Ref.: Remisión de Factura

Cordial saludo,

De manera atenta, hacemos entrega de la siguiente documentación correspondiente a la Orden de Compra No.29515:

- Factura de venta No. FE 629 por concepto de actividades de servicios en el mes de Julio. De acuerdo a la orden de compra en referencia y al informe de actividades.
- Certificación de Aportes Parafiscales.
- Antecedentes y Tarjeta Profesional Revisor Fiscal.
- Certificación bancaria.

Atentamente,



  
**LUIS GUILLERMO DAZA**  
Gerente de Cuenta  
Controles Empresariales SAS



# Controles Empresariales S.A.S

IVA REGIMEN COMUN  
NIT. 800.058.607-2

FACTURA DE VENTA

## FACTURA DE VENTA

GRAN CONTRIBUYENTE RES. No. 000076 del 01/DIC/2016  
AUTORRETENEDOR DE RENTA, RES. No. 007822 DEL 19/SEP/2014  
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA BOGOTA, RES. No. DDH-042065 DEL 13/OCT/2017  
AGENTE RETENEDOR DE IVA

No. FE 629

FECHA: 24/09/2018

Facturar a:

**ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD**

CLL 26 69 76

BOGOTA - D.C.

NIT 901037916

ID VENDEDOR Terminos De Pago

79518372 30 DIAS

Valor en ventas de los siguientes artículos:

Código	Descripción del Artículo	Cant	Vr. Unit	Valor Total
Facturación de Unidades consumidas dentro del marco de la Orden de Compra No. 29515 para el mes de Julio de la siguiente manera:				
SS0280030004	mf02--IT-MS-CP-GE-04_24 Configuración y parametrización de los Productos Microsoft - Categoría 3	98 \$	51,557.86 \$	5,052,670.28
SS0280030004	Instalación de Licencia o Licencia con Software Assurance o Suscripción Anual, o afines	66 \$	44,862.79 \$	2,960,944.14

**AUTORRETENEDORES**  
Según Resolución 007822  
del 19 de Septiembre de  
2014

ORDEN DE COMPRA No 29515

FACTURA POR COMPUTADOR IMPRESA POR CONTROLES EMPRESARIALES SAS  
AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION DIAN No. 18762009955114  
Del 30/08/2018 Desde No. 01 AL 20000 VIGENCIA 18 MESES

SUBTOTAL	\$	8,013,614.42
VALOR GRAVADO	\$	8,013,614.42
IVA TOTAL	\$	1,522,586.74
	\$	9,536,201.16

SON: Nueve millones quinientos treinta y seis mil doscientos un pesos con 16/100 m/cte.

\*\*\*AUTORIZO EXPRESO E IRREVOCABLEMENTE PARA QUE OBTENGA DE CUALQUIER FUENTE, Y SE REPORTE A CUALQUIER FUENTE Y BANCOS DE DATOS, LAS INFORMACIONES Y REFERENCIAS RELATIVAS A MI PERSONA MI(S) NOMBRE(S) APELLIDOS Y DOCUMENTOS DE IDENTIFICACION, A MI COMPORTAMIENTO Y CREDITO COMERCIAL, HABITOS DE PAGO MANEJO DE MIS HABITOS DE PAGO MANEJO DE MI(S) CUENTAS BANCARIAS Y EN GENERAL AL CUMPLIMIENTO DE MI(S) CUENTA(S) BANCARIAS Y EN GENERAL AL CUMPLIMIENTO DE MIS OBLIGACIONES PECUNIARIAS

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a un título valor según ley 1231 de junio de 2008 (Art. 772, 773 y 774 del código de comercio), el comprador declara haber recibido todas las mercancías antes descritas y enumeradas, a las cuales aplican las garantías ofertadas separadamente por escrito, la mora en el pago ocasionará interés sobre saldos a la tasa más alta permitida, sin perjuicio de las acciones ejecutivas pertinentes.

CODIGO ICA ACTIVIDADES COMERCIALES 4651-4741 (11.04 X 1000) CODIGO ICA ACTIVIDADES DE SERVICIOS 9511-6202 (9.66 X 1000)

APROBADO

**Controles  
Empresariales**  
NIT 800 058 607-2

ACEPTADO RECIBIDO DE CONFORMIDAD

Carrera 16 A No. 75-29 - PBX: (571) 546 27 27- Bogotá  
Bucaramanga, Barranquilla, Medellín, Neiva, Cali, Cartagena  
Información de Pagos: carter@coem.co - Servicio al Cliente: servicioalcliente@coem.co  
www.controlesempresariales.com.co



# Controles Empresariales S.A.S

IVA REGIMEN COMUN  
NIT. 800.058.607-2

GRAN CONTRIBUYENTE RES. No. 000076 del 01/DIC/2016  
AUTORRETENEDOR DE RENTA, RES. No. 007822 DEL 19/SEP/2014  
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA BOGOTA, RES. No. DD-D42065 DEL 13/OCT/2017  
AGENTE RETENEDOR DE IVA

FACTURA DE VENTA

FACTURA DE VENTA

No. FE 629

FECHA: 24/09/2018

Facturar a:

**ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD**

CLL 26 69 76

BOGOTA - D.C.

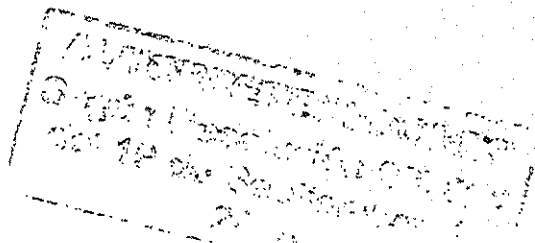
NIT 901037916

ID VENDEDOR Terminos De Pago

79518372 30 DIAS

Valor en ventas de los siguientes artículos:

Codigo	Descripción del Artículo	Cant	Vr. Unit	Valor Total
Facturación de Unidades consumidas dentro del marco de la Orden de Compra No. 29515 para el mes de Julio de la siguiente manera:				
SS0280030004	msf02-IT-MS-CP-GE-04_24 Configuración y parametrización de los Productos Microsoft - Categoría 3	98	\$ 51,557.86	\$ 5,052,670.28
SS0280030004	Instalación de Licencia o Licencia con Software Assurance o Suscripción Anual, o afines	66	\$ 44,862.79	\$ 2,960,944.14



ORDEN DE COMPRA No 29515

FACTURA POR COMPUTADOR IMPRESA POR CONTROLES EMPRESARIALES SAS  
AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION DIAN No. 18762009955114  
Del 30/08/2018 Desde No. 01 AL 20000 VIGENCIA 18 MESES

SUBTOTAL	\$	8,013,614.42
VALOR GRAVADO	\$	8,013,614.42
IVA	\$	1,522,586.74
TOTAL	\$	9,536,201.16

SON: Nueve millones quinientos treinta y seis mil doscientos un pesos con 16/100 m/cte.

\*\*\*AUTORIZO EXPRESO E IRREVOCABLEMENTE PARA QUE OSTENGA DE CUALQUIER FUENTE, Y SE REPORTE A CUALQUIER FUENTE Y BANCOS DE DATOS. LAS INFORMACIONES Y REFERENCIAS RELATIVAS A MI PERSONA MI(S) NOMBRE(S) APELLIDOS Y DOCUMENTOS DE IDENTIFICACION. A MI COMPORTAMIENTO Y CREDITO COMERCIAL, HABITOS DE PAGO MANEJO DE MIS HABITOS DE PAGO MANEJO DE MI(S) CUENTAS BANCARIAS Y EN GENERAL AL CUMPLIMIENTO DE MI(S) CUENTA(S) BANCARIAS Y EN GENERAL AL CUMPLIMIENTO DE MIS OBLIGACIONES PECUNIARIAS

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a un titulo valor según ley 1231 de junio de 2008 (Art. 772, 773 y 774 del código de comercio), el comprador declara haber recibido todas las mercancías antes descritas y enumeradas, a las cuales aplican las garantías ofertadas separadamente por escrito, la mora en el pago ocasionará interés sobre saldos a la tasa más alta permitida, sin perjuicio de las acciones ejecutivas pertinentes.

CODIGO ICA ACTIVIDADES COMERCIALES 4651-4741 [11.04 X 1000] CODIGO ICA ACTIVIDADES DE SERVICIOS 9511-6202 (9.66 X 1000)

APROBADO

**Controles  
Empresariales**  
NIT 800 058 607-2

ACEPTADO RECIBIDO DE CONFORMIDAD

Carrera 16 A No. 75-29 - PBX: (571) 546 27 27 - Bogotá  
Bucaramanga, Barranquilla, Medellín, Neiva, Cali, Cartagena  
información de Pagos: cartera@coem.co - Servicio al Cliente: servicioalcliente@coem.co  
www.controlesempresariales.com.co




El suscrito Revisor Fiscal FIDEL CARDONA ARIAS con Cédula de Ciudadanía No. 15.956.433 de Salamina (Caldas) y Tarjeta Profesional No. 37248-T expedida por la Junta Central de Contadores

CERTIFICA

Que **CONTROLES EMPRESARIALES S.A.S.**, con Nit 800.058.607-2 ha cumplido en los últimos seis (6) meses con las obligaciones sobre el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensiones, Riesgos laborales), aportes parafiscales (ICBF, SENA y Cajas de Compensación Familiar), de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La presente certificación se expide en Bogotá a los dos (02) día del mes de Septiembre de 2018, por solicitud de la administración de la compañía.

Cordialmente

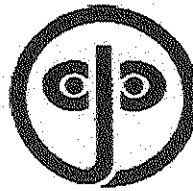


---

Nombre FIDEL CARDONA ARIAS  
C.C. 15.956.433 de Salamina (Caldas)  
T.P. 37248-T

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:



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 **FIDEL CARDONA ARIAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 15956433 de SALAMINA (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 37248-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Septiembre de 2018 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

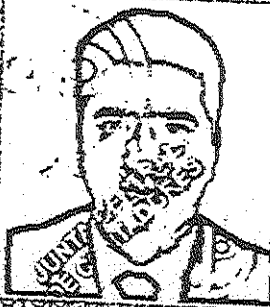
ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2, DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

República de Colombia  
 Ministerio de Comercio, Industria y Turismo  
**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**

**37248-T**

FIDEL  
 CARDONA ARIAS  
 C.C. 15956433  
 RESOLUCION INSCRIPCION 099  
 UNIVERSIDAD DE MANIZALES  
 FECHA 18/11/1993



PRESIDENTE

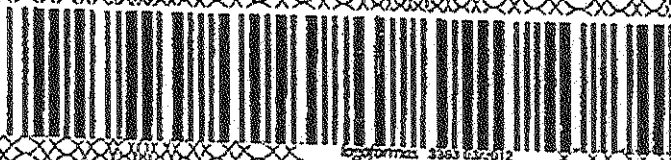
DANIEL SARMIENTO PAVAS

FIRMA DEL TITULAR

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

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

DUPLICADO 07-55



conformidad 1993 02-012

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **15.956.433**  
CARDONA ARIAS

APELLIDOS  
**FIDEL**

NOMBRES

*[Handwritten signature]*  
FIRMA



MINISTERIO DE  
JUSTICIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-NOV-1960**

**SALAMINA**  
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.64**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

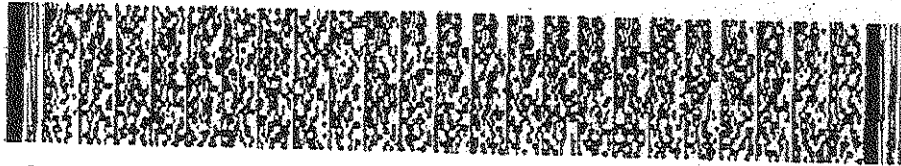
**M**

SEXO

**22-FEB-1979 SALAMINA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Handwritten signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500100-00010803-M-0015956433-20000603

0000356622A 1

1670018521

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
NI	80008607-2	CONTROLES EMPRESARIALES LTDA	CARRERA 15A No. 25-50
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	COLEGIO
SUCURSAL	A - Mas de 200 col	PRINCIPAL	BOGOTÁ D. C.
		AGENCIA	BOGOTÁ D. C.
		DEPARTAMENTO	BOGOTÁ D. C.
		CUANTO / MUNICIPIO	BOGOTÁ D. C.
		SI	SI
EXHIBIDO PAGO PATRONALES Y SALUD			
TELÉFONO		CORREO	
5437102		alover@compensar.com.co	

PERIODO COTIZACIÓN				DATOS DE LA PLANILLA			
SALUD		DERRENTE A SALUD		TIPO PLANILLA		REGÍSTRADO (NÚMERO PLANILLA)	
AÑO	MES	AÑO	MES	AÑO	MES	AÑO	MES
2018	7	2018	7	E			
VALOR PAGO PATRONALES Y SALUD				VALOR PAGO PATRONALES Y SALUD			
2808195				2808195			
NÚMERO PLANILLA				NÚMERO PLANILLA			
577015				577015			
TOTAL A PAGAR				TOTAL A PAGAR			
\$301.721.200				\$301.721.200			

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Código EPS	Nombre	NIT	Cobertura Obligatoria	UPC Afiliada	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días More	Valor Hora Cotización	Valor Hora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANZA EPS S.A.	830113831-0	8.943.400	0	0	0	0	0	0	0	8.943.400	12	
EPS002	Salud Total EPS	800130807-4	738.300	0	0	0	0	0	0	0	738.300	12	
EPS005	Sanitas EPS	800251440-5	22.339.400	0	0	0	0	0	0	0	22.339.400	74	
EPS008	Compensar EPS	800068942-7	19.586.500	0	0	0	0	0	0	0	19.586.500	80	
EPS010	EPS Suria	800088702-2	10.986.200	0	0	0	0	0	0	0	10.986.200	33	
EPS012	Confianco Valle EPS	893303093-5	892.500	0	0	0	0	0	0	0	892.500	1	
EPS016	Cooperca EPS	802000427-1	4.327.400	0	0	0	0	0	0	0	4.327.400	16	
EPS017	Fantasma EPS	830003564-7	5.458.900	0	0	0	0	0	0	0	5.458.900	29	
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	802001167-2	1.70.900	0	0	0	0	0	0	0	1.70.900	2	
EPS023	Crúz Blanca - EPS	830009783-0	320.200	0	0	0	0	0	0	0	320.200	3	
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	1.178.400	0	0	0	0	0	0	0	1.178.400	8	
EPS044	MEDHMAS EPS SAS	901097473-5	1.577.900	0	0	0	0	0	0	0	1.577.900	8	

TOTALES PENSION													
Código AFP	Nombre	NIT	Cobertura Obligatoria	UPC Afiliada	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días More	Valor Hora Cotización	Valor Hora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (HGC + Proteccion)	800229738-0	27.501.500	0 <th>No. Autorización</th> <th>Valor</th> <th>No. Autorización</th> <th>Valor</th>	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
230201	Protección (HGC + Protección)	800229738-0	27.501.500	0	0	0	0	0	0	0	27.501.500	54	
230991	Preveál	800228038-2	47.213.800	0	0	0	0	0	0	0	47.213.800	94	
231001	Old Mutual	800283095-2	7.420.500	0	0	0	0	0	0	0	7.445.500	9	
25-14	Colombias	800271940-6	14.935.800	0	0	0	0	0	0	0	15.615.300	29	
	Colpensiones	900338004-7	50.491.600	0	0	0	0	0	0	0	53.678.700	67	

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ANL	Nombre	NIT	Cobertura Obligatoria	Incapacidades	Aportadas Tipos		Aportadas Voluntario		Días <th rowspan="2">Valor Hora Cotización</th> <th rowspan="2">Valor Hora FSP</th> <th rowspan="2">Total a Pagar</th> <th rowspan="2">No. Afiliados</th>	Valor Hora Cotización	Valor Hora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
14-18	Lab. Seg. De Vida	8800846-7	4.593.500	No. Autorización	Valor	Valor Hora	Valor Hora	Valor Hora					
14-18	Lab. Seg. De Vida	8800846-7	4.593.500	0	0	0	0	0	0	0	4.593.500	280	

TOTALES CAJAS												
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días More	Valor Hora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados					
CCF04	Combina	800300419	2.755.300	0	0	2.755.300	14					
CCF06	Combaranquilla	890102002-2	2.978.200	0	0	2.978.200	18					
CCF08	Comfianco Cartagena	890468023-7	322.200	0	0	322.200	4					
CCF24	Compensa Caja	880068942-7	29.613.000	0	0	29.613.000	185					
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	816.900	0	0	816.900	9					

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SI
NI	80005607-2	CONTROLES EMPRESARIALES LTDA	CARRERA 19A No.7b-50	5437102	adrian@compensar.com.co		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO AGENCIA	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A - Mes de 290 col	PRINCIPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.		

CCF 39	Colpagan	880200195-1	1.474.700	0	0	1.474.700	11
CCF 44	Compañía Rasalida	88148000-1	163.300	0	0	163.300	1
CCF 98	Confiterías Valle	880200303-5	1.412.600	0	0	1.412.600	12

PERIODO COTIZACIÓN				DATOS DE LA PLANILLA			
SALUD	DIFERENTE A SALUD	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR		
MESES AÑO	MESES AÑO						
8 2018	7 2018	E		2828135	\$301.721.200		

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aportes	Días Mora	Valor línea Aportes	Total a Pagar
10.059.000	0	SENA 10.059.000	54
15.102.800	0	ICBF 15.102.800	54
		ESAP	
		MIEN	

TOTALES POR SUBSISTEMA							
Tipo Administración	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, ITP y Mora	Total a Pagar				
Salud	12	76.497.092	76.497.092				
Pensión	5	155.922.790	155.922.790				
Reservas Laborales	1	4.583.500	4.583.500				
CCF	8	\$9.536.200	35.536.200				
ESAP	0	0	0				
ICBF	1	15.102.800	15.102.800				
MIEN	0	0	0				
SENA	1	10.059.000	10.059.000				
<b>TOTALES</b>	<b>28</b>	<b>301.721.200</b>	<b>301.721.200</b>				