 <b>ADRES</b> <small>ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD</small>	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	GCON-F01
	Formato	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCE DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO	Versión	01

Contrato No.	Orden de Compra No. 40134 – Contrato 149 de 2019		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	Controles Empresariales		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	Guillermo Benitez Rodriguez	Teléfono / Extensión	4322760 ext 1724
Dependencia	Dirección de Gestión de Tecnologías de la Información y Comunicaciones		
Objeto del Contrato	Adquirir productos y servicios de Microsoft de la Categoría 4 Aplicaciones empresariales - CRM		
Fecha de Inicio	20/08/2019	Fecha de Terminación	19/08/2020

Periodo del Informe de Actividades	Desde	1/09/2019	Hasta	30/09/2019
Adición y/o Prórroga	NA			
Suspensión	NA			
Cesión	NA			



1-7 DIC 2019

**HORA:** \_\_\_\_\_  
**SUJETO A VERIFICACIÓN**

**BALANCE ECONÓMICO**

Valor Total Contrato (Inicial + Adición)	Valor Pagado	Valor a Pagar	Saldo Liberado	Saldo por Pagar
Vigencia 2019	\$ 378.069.753,28	\$ 163.870.789,70	\$ 6.666.732,81	\$ 0,00
				\$ 207.532.230,77

Por lo anterior, la ADRES cancelará al CONTRATISTA, la suma de seis millones seiscientos sesenta y seis mil setecientos treinta y dos pesos con ochenta y un centavos (\$ 6.666.732,81)




**ADRES** Radicado No: E11770171219045409E000036516700  
 DEST: 11770 GEST FIN INT REM: LUIS GUILLER  
 2019-12-17 04:54 Fol: 12 Anex: 0 Desc Anex:

**PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL PERSONAS NATURALES**

Mes de ejecución contractual

CONCEPTO	PLANILLA No.	VALOR	PERIODO		FECHA DE PAGO
			DESDE	HASTA	
Salud	37755841	\$ 351.651.600	1/10/2019	31/10/2019	2/10/2019
Pensión			1/09/2019	30/09/2019	2/10/2019
ARL			1/09/2019	30/09/2019	2/10/2019

El Contratista tiene otros Contratos de Prestación de Servicios:  
 SI  NO

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

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)

### 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. Apruebo 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.

#### OBSERVACIONES

#### ANEXOS

1. Certificación de pago de aportes
2. Planillas de pago aportes parafiscales
3. Certificación cuenta bancaria
4. Factura de Venta No. FEI-458 por la suma de \$ 6.666.732,81 incluido IVA.

En constancia, firmo:

  
 GUILLERMO BENITEZ RODRIGUEZ  
 Supervisor (es)/Interventor (es)

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 16/12/2019

Bogotá D.C., diciembre 16 de 2019.



Radicado No: E11610161219040250E000036467500  
DEST: 11610 DIR TIC REM: LUIS GUILLER  
2019-12-16 04:02 Fol: 10 Anex: 0 Desc Anex:

Señores:

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

Ant: Ing. Guillermo Manuel 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.40134:

- Factura de venta No **FE/ USB** por concepto de servicios ejecutados para el mes de septiembre referente a la orden de compra en referencia.
- Informe de cumplimiento y avances de obligaciones y pago debidamente suscrito
- Certificación de Aportes Parafiscales.
- Antecedentes y Tarjeta Profesional Revisor Fiscal.
- Certificación bancaria.

Atentamente,



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

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

**16 DIC 2019**

**HORA: \_\_\_\_\_**  
**SUJETO A VERIFICACIÓN**

**Factura Electronica de Venta: FEI-458**

Fecha de Expedición: 13/12/2019 00:00  
 Fecha de Vencimiento: 12/01/2020



**CONTRÓLES EMPRESARIALES S.A.S**

NIT: 800058607-2  
 CR 16 A 75 50  
 Ciudad: BOGOTÁ, D.C.  
 Departamento: BOGOTÁ  
 País: Colombia  
 Teléfono: 5462727  
 Correo: dhemandez@coem.co

**ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD**

CLL 26 69 76  
 Ciudad: BOGOTÁ, D.C.  
 Departamento: BOGOTÁ  
 País: Colombia  
 Teléfono:  
 Correo:

GRAN CONTRIBUYENTE RES. No. 012635 DEL 14/DIC/2018  
 AUTORRETENEDOR DE RENTA. RES. No. 007822 DEL 19/SEP/2014  
 GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA BOGOTÁ, RES. No. DDI-042065 DEL 13/OCT/2017

**Datos de Envío**

Fecha: 12/01/2020 00:01  
 CLL 26 69 76  
 BOGOTÁ, D.C., Colombia

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.  
 Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN: 18763002350495 del 04/12/2019 al 04/12/2021 Autoriza con Prefijo FEI del 1 al 20000.

Nombre Vendedor: LUIS GUILLERMO DAZA  
 Orden de Compra: 40134  
 Avisos de Despacho:  
 Aviso de Recibo:  
 Otros Documentos:

Facturación Electrónica por Contingencia

TRM: 0,00

Forma de Pago: Crédito  
 Medio de Pago:  
 Fecha de Pago: 12/01/2020

ID	Código Principal	Descripción	Cantidad	UM	Precio Unitario	Desc.	Cargos	Bruto	% Iva	Iva	Obseq.
1	MSF02-IT-MS-CP-GE-04_24	Configuración y parametrización de los Productos Microsoft - Categoría 3	88,00	94	63.662,46	0,00	0,00	5.602.296,48	19	1.064.436,33	



Bruto/Subtotal	5.602.296,48
IVA	1.064.436,33
Bruto+ Cargos - Descuentos	5.602.296,48
Bruto + Cargos - Descuentos + Impuestos	6.666.732,81
Descuentos	0,00
Cargos	0,00
Total a Pagar:	6.666.732,81
Moneda:	COP

SON: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS COLOMBIANOS CON OCHENTA Y UN CENTAVOS

Observaciones



CLL 26 69 76

CUFE : 0764abc8e63f2bb3344fc1d2ec0e375cc9bf6746d78922780a22a88aa7e5d4b3d26ac2e2308f9d3d4b9b6d0b4a37d0f

Factura electrónica generada por eBILL | F&M Technology NIT:900.306.823-4 | www.fymtech.com

**Factura Electronica de Venta: FEI-458**

Fecha de Expedición: 13/12/2019 00:00  
 Fecha de Vencimiento: 12/01/2020



**CONTROLES EMPRESARIALES S.A.S**  
 NIT: 800058607-2

CR 16 A 75 50  
 Ciudad: BOGOTA, D.C.  
 Departamento: BOGOTA  
 País: Colombia  
 Telefono: 5462727  
 Correo: dhermandez@coem.co

GRAN CONTRIBUYENTE RES. No. 012635 DEL 14/DIC/2018  
 AUTORRETENEDOR DE RENTA. RES. No. 007822 DEL 19/SEP/2014  
 GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA BOGOTA, RES. No. DDI-042065 DEL 13/OCT/2017

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.  
 Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN: 18763002350495 del 04/12/2019 al 04/12/2021 Autoriza con Prefijo FEI del 1 al 20000.

Nombre Vendedor: LUIS GUILLERMO DAZA  
 Orden de Compra: 40134  
 Avisos de Despacho:  
 Aviso de Recibo:  
 Otros Documentos:

TRM: 0,00

Forma de Pago: Crédito  
 Medio de Pago:  
 Fecha de Pago: 12/01/2020

**ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD**

CLL 26 69 76  
 Ciudad: BOGOTA, D.C.  
 Departamento: BOGOTA  
 País: Colombia  
 Telefono:  
 Correo:

**Datos de Envío**

Fecha: 12/01/2020 00:01  
 CLL 26 69 76  
 BOGOTA, D.C., Colombia

Facturación Electrónica por Contingencia

ID	Código Principal	Descripción	Cantidad	UM	Precio Unitario	Desc.	Cargos	Bruto	% Iva	Iva	Obseq.
1	MSF02--IT-MS-CP-GE-04_24	Configuración y parametrización de los Productos Microsoft - Categoría 3	88,00	94	63.662,46	0,00	0,00	5.602.296,48	19	1.064.436,33	



Bruto/Subtotal	5.602.296,48
IVA	1.064.436,33
Bruto+ Cargos - Descuentos	5.602.296,48
Bruto + Cargos - Descuentos + Impuestos	6.666.732,81
Descuentos	0,00
Cargos	0,00
Total a Pagar:	6.666.732,81
Moneda:	COP


SON: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS COLOMBIANOS CON OCHENTA Y UN CENTAVOS

Observaciones



CUFE : 0764abc8e63f2bb3344fc1d2ec0e375cc9b6746d78922780a22a88aa7e5d4b3d26ac2e2308f9d3d4b9b6d0b4a37d0f

Factura electrónica generada por eBILL | F&M Technology NIT:900.306.823-4 | www.fymtech.com

 <b>ADRES</b> <small>ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD</small>	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	GCON-F01
	Formato	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCE DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO	Versión	01

Contrato No.	CCE 40134		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	Controles Empresariales Limitada		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	Guillermo Manuel Benitez Rodriguez	Teléfono / Extensión	4322760
Dependencia	Dirección de Gestión de Tecnologías de Información y Telecomunicaciones		
Objeto del Contrato	Adquirir productos y servicios de Microsoft de la Categoría 4 Aplicaciones empresariales – CRM		
Fecha de Inicio	20/08/2019	Fecha de Terminación	19/08/2020

Periodo del Informe de Actividades	Desde	1/09/2019	Hasta	30/09/2019
Adición y/o Prórroga	NA			
Suspensión	NA			
Cesión	NA			


### INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Remito el respectivo informe de servicios para el mes de septiembre.

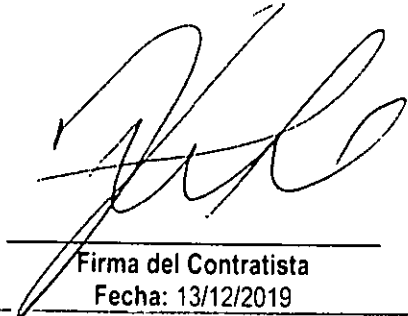
	UNIDADES
Cobro Coactivo	74
Requerimientos SAC	14
<b>Total</b>	<b>88</b>

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

Fase	Día	Actividad	Unidades
Iniciación	Miércoles 11	levantamiento requerimientos Tutelas	7
Iniciación	Jueves 12	levantamiento requerimientos Tutelas	7
Iniciación	Jueves 12	Kickoff con el cliente	7
Planeación	Lunes 16	[Adress] Levantamiento de requerimientos reunión No 1	11
Planeación	Miércoles 18	[Adress] Levantamiento de requerimientos reunión No 2	11
Planeación	Jueves 19	[Adress] Levantamiento de requerimientos reunión No 3	11
Planeación	Viernes 20	Reunión de seguimiento	4
Planeación	Lunes 23	Revisión configuración de Tutelas para análisis de requerimientos	4
Planeación	Miércoles 25	Levantamiento de información y análisis de requerimientos Tutelas	8

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

Planeación	Jueves 26	Dimensionamiento Requerimientos tutelas	7
Planeación	Viernes 20	Reunión de seguimiento	2
Planeación	Viernes 27	Revisión ambiente de desarrollo y estimación de tiempos	6
Planeación	Viernes 20	Reunión de seguimiento	3
<b>TOTALES</b>			<b>88</b>

  
 Firma del Contratista  
 Fecha: 13/12/2019

<sup>i</sup> Incluir las obligaciones específicas pactadas en el Contrato y/o Convenio.

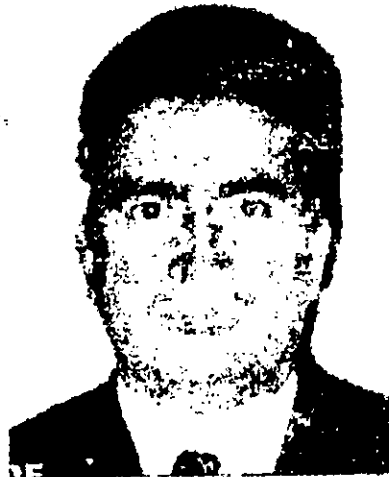
REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **15.956.433**  
**CARDONA ARIAS**

APELLIDOS  
**FIDEL**

NOMBRES

*[Handwritten signature]*  
FIRMA



INDICE DEPECHO

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 ANIBAL SANCHEZ TORRES



A-1500100-00010803-M-0015956433-20000603

0000356622A 1

1670010521



Republica 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 44151


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.

**97055**

**DUPLICADO**



0301011421 3363 012/012

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 la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** .....

Dado en BOGOTA a los 25 días del mes de Septiembre de 2019 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

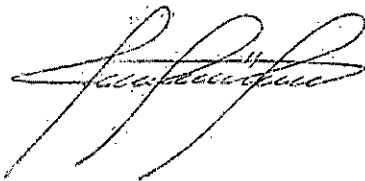
EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa CONTROLES EMPRESARIALES SAS identificado(a) con NIT 8000586072 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA CORRIENTE No. 075120261 desde el 2 de Junio de 1995, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 2 de Diciembre de 2019, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



---

OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO  
Gerencia de soluciones para el cliente  
Banco de Bogotá

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 (01) días del mes de diciembre de 2019, 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

**Información básica de la planilla**

<b>Empresa:</b>	CONTROLES EMPRESARIALES SAS	<b>NIT:</b>	800058607
<b>Tipo Planilla:</b>	E	<b>Periodo liquidación Pensiones:</b>	septiembre 2019
<b>Sucursal o Dependencia:</b>	PRINCIPAL	<b>Periodo liquidación Salud:</b>	octubre 2019
<b>Número de Radicación:</b>	37755841	<b>Total a pagar:</b>	\$351,651,600
<b>Fecha de vencimiento:</b>	02/10/2019	<b>Total de empleados:</b>	296
<b>Fecha de Pago:</b>	02/10/2019	<b>Número de Administradoras:</b>	33

**Detalles del pago**

<b>Razón social recaudo:</b>	Compensar OI	<b>Nit recaudo:</b>	9998600669427
<b>Descripción:</b>	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	<b>Medio de Pago:</b>	Pago Electronico por PSE
<b>Banco:</b>	BANCO DE BOGOTA	<b>Número Autorización:</b>	502614536
<b>Estado de la transacción:</b>	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-18	860008645	Liberty Seguros de Vida	293		\$0	\$5,694,200
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	65		\$0	\$34,028,100
230301	800224808	Porvenir	115		\$0	\$70,964,900
230901	800253055	Old Mutual	9		\$0	\$9,410,100
231001	800227940	Colfondos	27		\$0	\$15,417,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	70		\$0	\$55,203,900
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	17		\$0	\$3,892,600
CCF06	890102002	Combarranquilla Caja de Compensacion Fliar	17		\$0	\$2,704,000
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	2		\$0	\$128,400
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	1		\$0	\$91,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	213		\$0	\$33,704,600
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar	10		\$0	\$1,091,500
CCF39	890200106	Cajasan Caja de Compensacion Fliar	11		\$0	\$1,783,000
CCF43	890000381	Comfenalco Quindio Caja de Compensacion Fliar	1		\$0	\$200,000
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	1		\$0	\$112,000
CCF56	890303093	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	15		\$0	\$1,847,900
CCFC53	860045904	EPS-S Comfacundi	1		\$0	\$33,200

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
EPS001	830113831	ALIANSA SALUD EPS S.A.	17		\$0	\$8,430,000
EPS002	800130907	Salud Total EPS	15		\$0	\$1,295,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	90		\$0	\$30,104,600
EPS008	860066942	Compensar EPS	63		\$0	\$24,143,500
EPS010	800088702	EPS Sura	43		\$0	\$13,710,000
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	1		\$0	\$948,800
EPS016	805000427	Coomeva EPS	12		\$0	\$3,246,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	33		\$0	\$4,276,500
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	4		\$0	\$388,300
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	8		\$0	\$616,300
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS SAS	5		\$0	\$1,534,200
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	1		\$0	\$34,000
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	1		\$0	\$32,100
ESSC91	901093846	EPS ECOOPSOS S.A.S	2		\$0	\$207,200
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	50		\$0	\$15,826,100
PASENA	899999034	SENA	50		\$0	\$10,552,000
						\$351,651,600

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