

 ADRES 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.	Orden de Compra No. 40134 – Contrato 149 de 2019		17 DIC 2019	
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	Controles Empresariales			
Nombre del Supervisor y/o Interventor	Guillermo Benitez Rodriguez	Teléfono: 4322760 Extensión: 41724	CITIA A VERIFICACIÓN	
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	1/10/2019	Hasta	31/10/2019
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 2019	\$ 378.069.753,28	\$ 170.537.522,51	\$ 7.803.107,72	\$ 0,00
				\$ 199.729.123,05

Por lo anterior, la ADRES cancelará al CONTRATISTA, la suma de siete millones ochocientos tres mil ciento siete pesos con setenta y dos (\$ 7.803.107,72)



Radicado No: E11770171219045721E000036516800
 DEST: 11770 GEST FIN INT REM: LUIS GUILLER
 2019-12-17 04:57 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	38418747	\$ 335.470.600	1/11/2019	30/11/2019	5/11/2019
Pensión			1/10/2019	31/10/2019	5/11/2019
ARL			1/10/2019	31/10/2019	5/11/2019

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-457 por la suma de \$ 7.803.107,72 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: E11610161219040424E000036467900
 DEST: 11610 DIR TIC REM: LUIS GUILLER
 2019-12-16 04:04 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

Ciudad

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. ~~FETUS?~~ por concepto de servicios ejecutados para el mes de octubre referente a la orden de compra en referencia.
- Informe de cumplimiento y avances de obligaciones contractuales 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 VERIFICACION

Factura Electronica de Venta: FEI-457

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	Obeeq.
1	MSF02-IT-MS-CP-GE-04_24	Configuración y parametrización de los Productos Microsoft - Categoría 3	103,00	94	63.662,46	0,00	0,00	6.557.233,38	19	1.245.874,34	



Bruto/Subtotal 6.557.233,38
 IVA 1.245.874,34
 Bruto+ Cargos - Descuentos 6.557.233,38
 Bruto + Cargos - Descuentos + Impuestos 7.803.107,72
 Descuentos 0,00
 Cargos 0,00
 Total a Pagar: 7.803.107,72
 Moneda: COP

SON: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS TRES MIL CIENTO SIETE PESOS COLOMBIANOS CON SETENTA Y DOS CENTAVOS

Observaciones



CLL 26 69 76

CUFE : 5d439330a4f35bdf256e29449cb8f49a7bfb41b14e4a91e062208ea24451a4412d2cc23ef62a21bf705b5cc2f11856

Factura electrónica generada por eBILL | F&M Technology NIT:800.306.823-4 | www.fymtech.com

Factura Electronica de Venta: FEI-457

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: dhemandez@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
 Aviso 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	103,00	94	63.662,46	0,00	0,00	6.557.233,38	19	1.245.874,34	



Bruto/Subtotal 6.557.233,38
 IVA 1.245.874,34
 Bruto+ Cargos - Descuentos 6.557.233,38
 Bruto + Cargos - Descuentos + Impuestos 7.803.107,72
 Descuentos 0,00
 Cargos 0,00
 Total a Pagar: 7.803.107,72
 Moneda: COP

SON: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS TRES MIL CIENTO SIETE PESOS COLOMBIANOS CON SETENTA Y DOS CENTAVOS

Observaciones



CLL 26 69 76

CUFE : 5d439330a4f35bd256e29449cb8f49a7bffb41b14e4a91e062208ea24451a4412d2cc23ef62a21bf705b5cc2f11856

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

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

Contrato No.	CCE 40134 – Contrato 149 de 2019		
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	1/10/2019	Hasta	31/10/2019
Adición y/o Prórroga	NA			
Suspensión	NA			
Cesión	NA			

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Con base en lo acordado se presenta la tabla de consumo de horas para el mes de octubre.

	UNIDADES
Cobro Coactivo	73
Requerimientos SAC	30
Total	103

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

Fase	Día	Actividad	Unidades
2-Planeación	Viernes 4	Elaboración reporte de seguimiento (Sin reunión presencial)	2
2-Planeación	Martes 8	Diseño Módulo Cobro Coactivo	5
2-Planeación	Miércoles 9	Diseño Módulo Cobro Coactivo	10
2-Planeación	Jueves 10	Diseño Módulo Cobro Coactivo	10
2-Planeación	Viernes 11	Levantamiento Módulo Cobro Coactivo - Sesión con funcional	10
2-Planeación	Viernes 11	Reunión de seguimiento	1
2-Planeación	Martes 15	Revisión documento de Diseño	2
2-Planeación	Miércoles 16	Diseño de Procesos	15

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

2-Planeación	Jueves 17	Diseño de Procesos	5
2-Planeación	Viernes 18	Análisis de Estados y Requerimientos del proceso	18
3 - Ejecución	Viernes 18	Parqueo sharepoint	12
2-Planeación	Martes 29	Reunion revision preliminar diagrama de proceso	4
2-Planeación	Miercoles 30	Ajuste entregable	9
TOTALES			103



 Firma del Contratista
 Fecha: 13/12/2019

ⁱ 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 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 ARTURO GÁMEZ TORRES



A-1500100-00010803-M-0015956433-20080003

0000356622A 1

1670018521

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

44151

FIRMA DEL TITULAR

DUPLICADO

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
 la Ley 43 de 1990.
 Agradece a quien encuentre esta tarjeta devolverla
 al Ministerio de Comercio, Industria y Turismo - Junta Central
 de Contadores.

37255



Formato 3363 03/2012

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 digitando el número del certificado

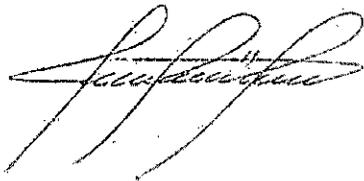
EL BANCO DE BOGOTA

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 Bogota

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

Empresa:	CONTROLES EMPRESARIALES SAS	NIT:	800058607
Tipo Planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones:	octubre 2019
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	noviembre 2019
Número de Radicación:	38418747	Total a pagar:	\$335,470,600
Fecha de vencimiento:	05/11/2019	Total de empleados:	300
Fecha de Pago:	05/11/2019	Número de Administradoras:	33

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 BOGOTA	Número Autorización:	516895094
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
14-18	860008645	Liberty Seguros de Vida	297		\$0	\$5,380,200
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	67		\$0	\$37,482,500
230301	800224808	Porvenir	118		\$0	\$69,767,800
230901	800253055	Old Mutual	9		\$0	\$8,232,600
231001	800227940	Colfondos	26		\$0	\$12,132,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	71		\$0	\$52,825,600
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	18		\$0	\$3,845,300
CCF06	890102002	Combarranquilla Caja de Compensacion Fliar	17		\$0	\$3,045,400
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	2		\$0	\$132,700
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	1		\$0	\$88,300
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	216		\$0	\$33,103,500
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar	11		\$0	\$756,400
CCF39	890200106	Cajasan Caja de Compensacion Fliar	11		\$0	\$1,251,400
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	\$1,887,300
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.	16		\$0	\$7,893,100
EPS002	800130907	Salud Total EPS	15		\$0	\$1,140,700
EPS005	800251440	Sanitas EPS	93		\$0	\$27,588,300
EPS008	860066942	Compensar EPS	63		\$0	\$19,720,700
EPS010	800088702	EPS Sura	45		\$0	\$14,788,800
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	1		\$0	\$947,700
EPS016	805000427	Coomeva EPS	13		\$0	\$2,221,600
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	33		\$0	\$4,877,800
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	4		\$0	\$503,800
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	7		\$0	\$639,100
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS SAS	5		\$0	\$1,540,300
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	1		\$0	\$34,000
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	1		\$0	\$33,200
ESSC91	901093846	EPS ECOOPSOS S.A.S	2		\$0	\$131,300
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	47		\$0	\$13,879,300
PASENA	899999034	SENA	47		\$0	\$9,254,400
						\$335,470,600

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