 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 27518		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	UT Soluciones Microsoft 2017		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	CARLOS ANDRES RUIZ ROMERO		Teléfono / Extensión 4922760 ext 3727
Dependencia	Dirección de Gestión de Tecnologías de Información y Telecomunicaciones		
Objeto del Contrato	Contratar la adquisición de licencias Microsoft, así como el soporte de las mismas.		
Fecha de Inicio	23/04/2018	Fecha de Terminación	30/11/2018




Periodo del Informe de Actividades	Desde	1/08/2018	Hasta	31/08/2018
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	\$ 331,449,357.90	\$ 288,754,923.97	\$ 1,454,665.50	\$ 41,239,768.43

Por lo anterior, la ADRES cancelará al CONTRATISTA, la suma de un millón cuatrocientos cincuenta y cuatro mil seiscientos sesenta y cinco con cincuenta centavos (\$ 1.454.665,50)



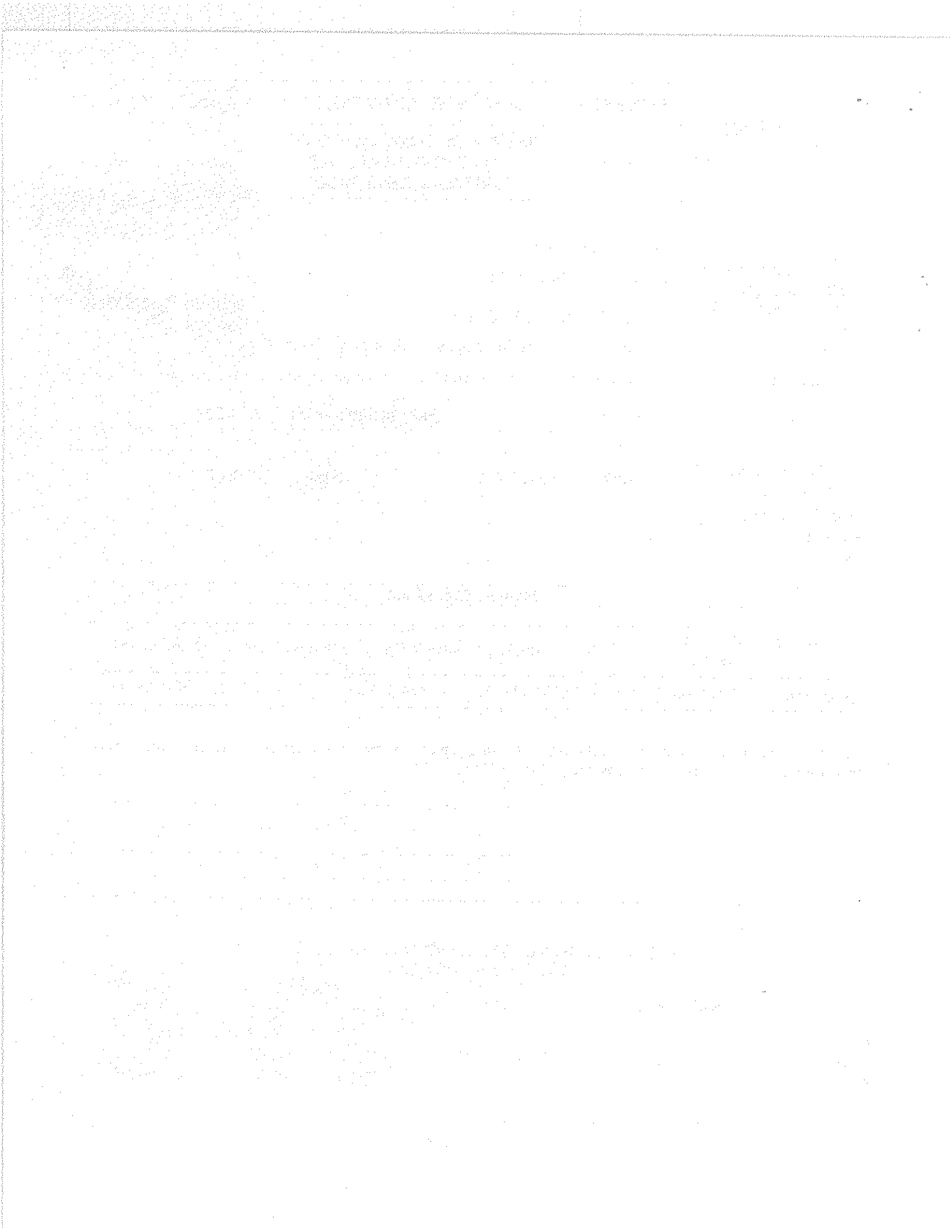
 Radicado No: E11770301018114944E000016359900  
 DEST: 11770 GEST FIN INT REM: NA  
 2018-10-30 11:49 Fol: 6 Anex: 0 Desc Anex:


**PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL PERSONAS NATURALES**  
Mes de ejecución contractual

CONCEPTO	PLANILLA No.	VALOR	PERIODO		FECHA DE PAGO
			DESDE	HASTA	
Salud	8484039113	\$ 174.355.400	1/08/2018	30/08/2018	20/09/2018
Pensión			1/07/2018	30/07/2018	20/09/2018
ARL			1/07/2018	30/07/2018	20/09/2018

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

*Handwritten signature and date: 30/08/2018*



	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**

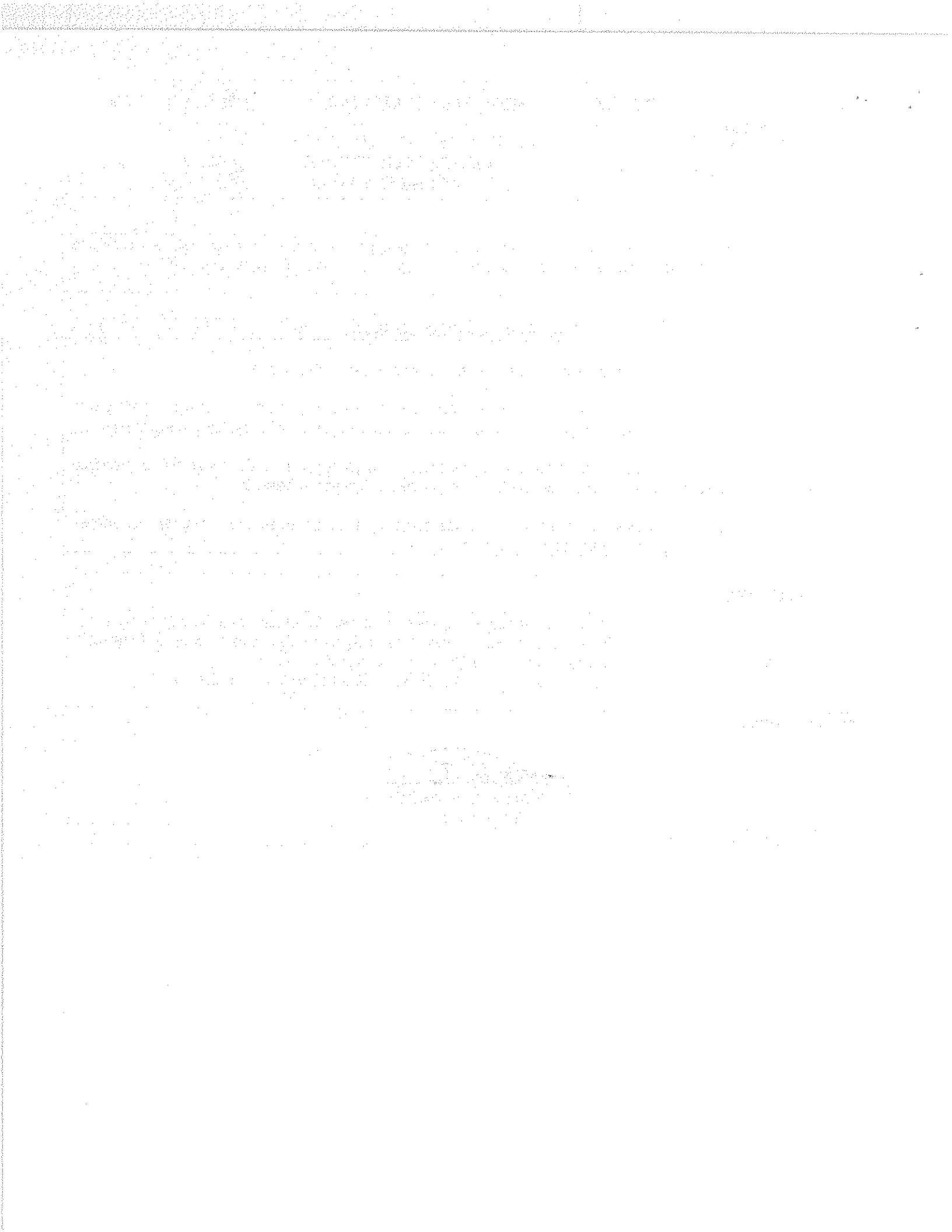
**ANEXOS**

1. 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.
2. Acta de reunión de kick off y plan de entrega de licencias
3. Factura de Venta No. 119 por la suma de \$ 1.454.665.,50 incluido IVA.

En constancia, firmo:

  
 CARLOS ANDRES RUIZ ROMERO  
 Supervisor (E)

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 29/10/2018





COLOMBIANA DE SOFTWARE Y HARDWARE - COLSOF S.A  
 N.I.T.: 800015583-1  
 Actividad Económica 4741 Compras, 9511 Servicios y 7730 Alquiler.  
 RÉGIMEN COMÚN. No efectuar ninguna Retención.  
 Somos Grandes Contribuyentes: Resolución 000076 de Dic. 01/2016  
 Autoretenedores en la fuente: Resolución 11640 del 3 Oct/2007

FACTURA VENTA

No. BOG - 119

Página: 1/1

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

DESPACHADO A: CARLOS ANDRES RUIZ

DIRECCION: calle 26 69-76 edificio elemento piso 17 t.1

DIRECCION: AVENIDA CALLE 26 No 69-76 TORRE 1 PISO 17

CIUDAD: BOGOTA D.C. TEL

CIUDAD: BOGOTA D.C. TEL 4322760

NIT/C.C CLIENTE: 901037916 - 1 ORDEN DE COMPRA: C.C.E 27518 FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS TRM:

CIUDAD: COTA FECHA DE FACTURA: 27/09/2018 FECHA DE VENCIMIENTO: 27/10/2018 EJECUTIVO: FRANSY ESMERALDA NINO GALINDO

No. DE PARTE	BOD	Nombre Productos / Servicios	CANT.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
SERVICIO-2	2013	Configuracion y parametrizacion de los Productos Microsoft excepto Office y Office 365.	12.00	\$97,636.42	19.00	\$1,171,637.04
SERVICIO-3	2013	Soporte tecnico proactivo - Profesional	1.00	\$50,770.94	19.00	\$50,770.94

SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE AGOSTO 2018  
 Tributamos en COTA por favor abstenerse de practicar retención de Industria y Comercio  
 www.colsof.com.co Cod: LO-RG-01 V8  
 DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE NUMERACION DE FACTURACION  
 NRO 18762010059709 Fecha: 4 Septiembre 2018, Prefijo: BOG, de: 1 a: 5000

SUB-TOTAL	\$1,222,407.98
IVA	\$232,257.52
TOTAL	\$1,454,665.50

SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 50/100 /MCTE

FIRMA EMISOR DE FACTURA	FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCIÓN LOS BIENES Y/O SERVICIOS DESCRITOS Y LA FACTURA		FIRMA DE ACEPTACIÓN EXPRESA DEL CONTENIDO DE LA PRESENTE FACTURA		
	NOMBRE:	IDENTIF:	FECHA:	NOMBRE:	IDENTIF:
DOMICILIO PRINCIPAL: ZF METROPOLITANA COTA VDA VUELTA GRANDE PD SAN RAFAEL BG 55 56 TEL: 291 2000. COTA - CUNDINAMARCA	SUCURSAL BOGOTÁ: CARRERA 65 No 94A-62 TEL: 624 4179 BOGOTÁ	SUCURSAL MEDELLÍN: CARRERA 43A 1 SUR-100 Oficina 1102. EDIFICIO SUDAMERIS - MILLA DE ORO. TEL: (4) 444 7581. MEDELLÍN	SUCURSAL BARRANQUILLA: CALLE 76 No 54-11 Oficina M10 EDIFICIO WORLD TRADE CENTER TEL: (5) 360 5621 - 360 5622 BARRANQUILLA	SUCURSAL CALI: CARRERA 100 No 5- 169 Oficina 601 UNICENTRO CALI CALI - VALLE	

ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR SEGÚN LO DEFINIDO EN LOS ARTÍCULOS 772 Y SIGUIENTES DE CÓDIGO DE COMERCIO. LA PRESENTE FACTURA DEVENGARÁ INTERESES DE MORA A LA MÁXIMA TASA LEGAL VIGENTE DESPUÉS DE SU VENCIMIENTO.

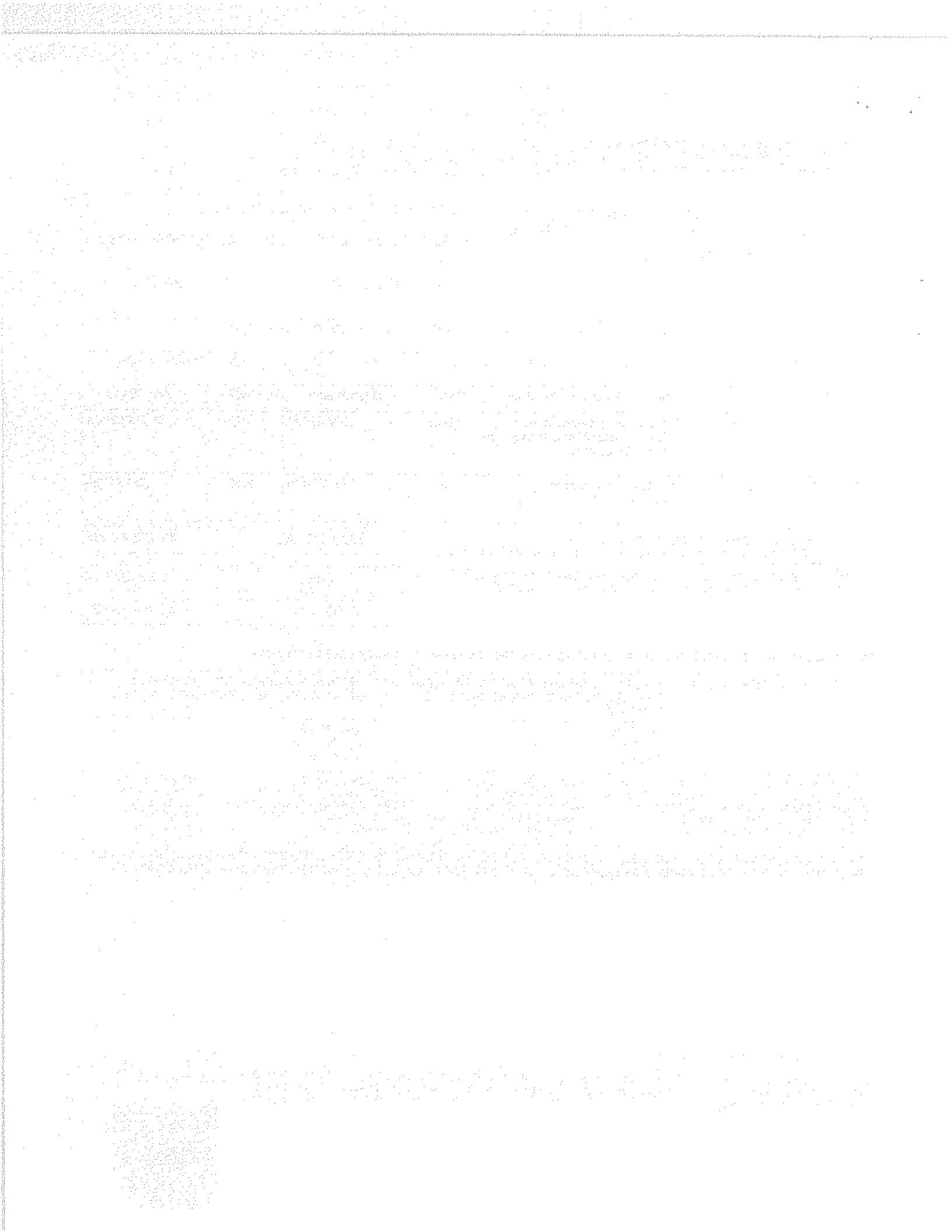
Representación Impresa de la factura electrónica.


Firma Electrónica:

NuX0gYkzxaO3wLPtoHUH8Anpnb1Ri17xG0HFJVKwPJMPVpLgFFM1+iT87GE5ziUYDqsmHDpQ0N16Pf/4xG3leo3WFWWEknc6rY9  
 XxuTbIsz3qH2TFzBpEbY4z2Zsb0x7rPXZGjeE4TeMceVbc2uXFYDENoREnNxc3/nFWKvzAWKmqaiB5dD/A1fLVaD5PJQj85C2BQE2  
 EYD6gvFFvM/fuUG6o31truWEVWaDbof1TkvvAe0+AGBsQKsRWnFB6QiPpq79oCGaE8DYIqk0fndI9Xd3jJMCvNTOLF4KrPU5/JtF3qqc  
 7p4G+qjGiayc1LYDAC8xMOwwaKLP0iY08K4Lzg==

CUFE:  
 9420547387bc2da6b0d6a  
 326a7c508d0527740ec





 ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	<b>PROCESO</b>	<b>ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS Y SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN INSTITUCIONAL</b>	<b>Código</b>	<b>ARSI-F05</b>
	<b>FORMATO</b>	<b>Acta de Reunión</b>	<b>Version</b>	<b>01</b>

Acta N° 01	Fecha: 16 de abril de 2018
<b>Objetivo:</b> KICK OFF: Definir la entrega del licenciamiento y del plan de trabajo para la prestación de los servicios contratados según la Orden de Compra No. 27518 emitida el día 12 de abril de 2018. (Contrato 070 de 2018)	
<b>Nombre de la Dependencia, Proceso o Entidad que organiza la reunión:</b> ADRES - Dirección de Gestión de Tecnologías de la Información y la Comunicación - DGTIC	
<b>Lugar:</b> Sala No. 2 Piso 17 - Frente al Auditorio	
<b>Líder de la reunión:</b> Guillermo Benítez Rodríguez	
<b>Hora Programada:</b>	
De: / 10:30 AM /	A: / 12:00 AM /
<b>Hora de Inicio:</b> 10:30 AM	<b>Hora de Terminación:</b> 11:30 AM

N°	Nombre*	Cargo	Dependencia o entidad	Asiste	
				SI	NO
1	CARLOS ANDRES RUIZ ROMERO	GESTOR DE OPERACIONES	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN - ADRES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	GUILLERMO BENITEZ RODRIGUEZ	GESTOR DE OPERACIONES	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN - ADRES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	FRANCY ESMERALDA NIÑO	CONSULTOR MASTER	COLSOFT - UT SOLUCIONES MICROSOFT 2017	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	CLAUDIA TERESA SUAREZ RAMIREZ	INGENIERO OFFICE 365	COLSOFT	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	JEAN CARLOS SANTOS	INGENIERO ESPECIALISTA	COLSOFT	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**DESARROLLO DE LA REUNION**

- 1. VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM:**  
Asistieron las personas relacionadas en el acta
- 2. LECTURA Y APROBACIÓN DEL ORDEN DEL DÍA:**
  - Licenciamiento de los productos
  - Plan de trabajo para la prestación de los servicios
  - Facturación de productos y servicios
- 3. LECTURA Y APROBACIÓN DEL ACTA ANTERIOR:**  
No aplica
- 4. REVISIÓN DE COMPROMISOS PENDIENTES:** No aplica

N°	Actividad	Responsable	Cumple		Observaciones
			SI	NO Nueva fecha:	
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

- 5. DESARROLLO DE LOS TEMAS:**
  - 1. Licenciamiento de productos**
    - El Contratista entregará el licenciamiento en tres (3) CPC organizados de la siguiente manera: i) Licenciamiento OnPremise, ii) Licenciamiento OnLine y iii) Bolsa de recursos de Microsoft Azure



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

PROCESO

ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS Y SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN INSTITUCIONAL

Código

ARSI-F05

FORMATO

Acta de Reunión

Versión

01

- La Confirmación de orden de compra de licencias Open de Microsoft se deben realizar a más tardar el día 19 de abril de 2018. El contratista debe entregar los documentos que certifiquen el licenciamiento, como uno de los requisitos para realizar el pago de los productos.
- Se debe realizar en conjunto la verificación de la activación y acceso de los productos en la consola de administración de los productos Microsoft con el usuario [guillermo.benitez@adres.gov.co](mailto:guillermo.benitez@adres.gov.co). La consola se accede desde el enlace <https://www.microsoft.com/Licensing/servicecenter/Home.aspx?id=803298e5-8e4b-41c0-8165-864e3f1487f0>
- El contratista gestionará ante Microsoft el cambio de beneficiario de las licencias adquiridas con la Orden de Compra 16055 de 2017 a nombre del Ministerio de Salud y Protección Social. Las licencias quedarán a nombre de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud. Para ello, la ADRES enviará, vía correo electrónico, la solicitud de cambio indicando el ID del licenciamiento.

2. Plan de trabajo de los servicios

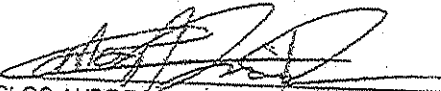
- El plan de trabajo para la prestación de los servicios debe ser entregados dentro de los 15 días calendario siguientes a la fecha de emisión de la orden de compra. Una vez presentado se concertará reunión para su ajuste y aprobación.
- La instalación del SHAREPOINT se realizará una vez se revisen las necesidades del consultor que implementará el nuevo portal institucional y el proveedor del CRM Dynamics 365. Esta actividad se realizará a más tardar en el mes de agosto de 2018.
- El mantenimiento proactivo se solicitará inicialmente para instalación del sistema operativo Windows Server 2016 y migración de los controladores de dominio. Posteriormente se solicitarán las revisiones de las configuraciones del Team Foundation Server - TFS y WSUS.


3. Facturación

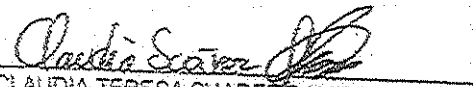
- Los productos Microsoft se deben facturar dentro de los 30 días calendario siguientes a la activación de las cuentas en la consola de administración de los productos Microsoft.
- La factura debe radicarse junto con los soportes que certifiquen que se encuentran al día con las obligaciones de pago de los aportes al sistema de seguridad social y de salud y los documentos que certifiquen el licenciamiento.
- Se estable el primero de mayo, como la fecha de inicio del periodo de facturación de los Servicios o Productos cuyo pago se difiere en el tiempo.

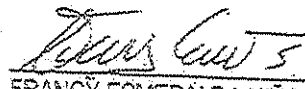
7. ESTABLECIMIENTO DE COMPROMISOS

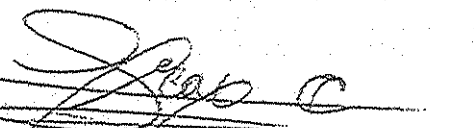
Nº	Actividad	Responsable	Fecha Límite	Observaciones
1	Confirmación de la orden de compra de licencias	Francy Esmeralda Niño	19 de abril de 2018	
2	Verificación de la activación y acceso a los productos Microsoft	Francy Esmeralda Niño / Guillermo Benítez	Por definir	
	Elaboración de Plan de Trabajo	Francy Esmeralda Niño	27 de abril de 2018	

  
 CARLOS ANDRÉS RUIZ ROMERO  
 Gesto de Operaciones - DGTIC

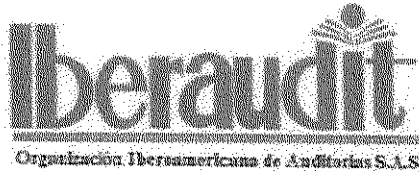
  
 GUILLERMO BENITEZ RODRIGUEZ  
 Coordinador del Grupo de Proyectos TIC - DGTIC

  
 CLAUDIA TERESA SUAREZ RAMIREZ  
 Ingeniero Office 365 - Colsoft

  
 FRANCY ESMERALDA NIÑO  
 Consultor Máster - UT SOLUCIONES MICROSOFT 2017

  
 JEAN CARLOS SANTOS  
 Ingeniero Especialista - Colsoft





## CERTIFICACIÓN PAGO APORTES PARAFISCALES

Cota, 08 de octubre de 2018

Yo, HECTOR ORLANDO RODRIGUEZ GARCIA , identificado con C.C. No. 19.149.593 de Bogotá y con la Tarjeta Profesional No. 2174 – T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de COLOMBIANA DE SOFTWARE Y HARDWARE COLSOF S.A. identificada con NIT. 800.015.583 – 1, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá luego de examinar de acuerdo con las normas vigentes generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico que:

El pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales), de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA y Caja de Compensación Familiar) y la autorretención de renta que reemplazó la autorretención del CREE de conformidad con el artículo 376 de la Ley 1819 de 2016, efectuados por la compañía durante los últimos seis (6) meses exigibles a la fecha, corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante este periodo.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto por el artículo 50 Ley 789 de 2002 y el artículo 20 y s.s. de la ley 1607 de 2012 y demás normas que lo reglamenten.

Cordialmente,

HECTOR ORLANDO RODRIGUEZ GARCIA  
C.C. 19.149.593 DE BOGOTA  
TP. 2174 – T  
Revisor Fiscal

---

REPORT OF THE

COMMISSIONERS OF THE  
LAND OFFICE  
IN RESPONSE TO  
A RESOLUTION PASSED BY THE  
GENERAL ASSEMBLY OF THE STATE OF  
MISSISSIPPI, JANUARY 14, 1903,  
RELATIVE TO THE  
LANDS BELONGING TO THE STATE

AND  
THE  
LANDS BELONGING TO THE  
UNITED STATES

AND  
THE  
LANDS BELONGING TO THE  
INDIAN TRIBES

AND  
THE  
LANDS BELONGING TO THE  
INDIAN TRIBES

AND  
THE  
LANDS BELONGING TO THE  
INDIAN TRIBES

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800015583	1	COLOMBIANA DE SOFTWARE Y HARDWARE COLSOF S.A.	A - 200 O MAS COTIZANTES	COLSOF S.A.	PREDIO SAN RAFAEL YDA VUELTA GRANDE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2912000	SI

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-08	2018-09	370870981	8484039113	E	2018/09/20	2018/09/20	BANCOLOMBIA	0	\$174,355,400

**RESUMEN DE PAGO**

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
<b>AFP (ADMINISTRADORAS: 5)</b>				366	\$111,986,800	\$0	\$0	\$111,986,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	35	\$10,082,400	\$0	\$0	\$10,082,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	50	\$20,142,100	\$0	\$0	\$20,142,100
OLD MUTUAL	230901	800,253,055	2	6	\$5,270,000	\$0	\$0	\$5,270,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	165	\$44,152,900	\$0	\$0	\$44,152,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	110	\$32,339,400	\$0	\$0	\$32,339,400
<b>ARL (ADMINISTRADORAS: 1)</b>				382	\$3,777,800	\$0	\$0	\$3,777,800
ARP SURA (ANTES SURATEP)	14-28	800,256,161	9	382	\$3,777,800	\$0	\$0	\$3,777,800
<b>CCF (ADMINISTRADORAS: 27)</b>				366	\$27,715,200	\$0	\$0	\$27,715,200
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	281	\$21,651,600	\$0	\$0	\$21,651,600
CAFAMAZ	CCF65	800,003,122	6	1	\$63,000	\$0	\$0	\$63,000
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	2	\$113,000	\$0	\$0	\$113,000
CAJASAI	CCF64	892,400,320	5	1	\$63,000	\$0	\$0	\$63,000
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	3	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	\$63,000	\$0	\$0	\$63,000
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	2	\$104,000	\$0	\$0	\$104,000
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	1	\$54,000	\$0	\$0	\$54,000
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	6	1	\$54,000	\$0	\$0	\$54,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	\$63,000	\$0	\$0	\$63,000
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	1	\$54,000	\$0	\$0	\$54,000
COMFACHOCO	CCF29	891,600,091	8	1	\$63,000	\$0	\$0	\$63,000
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	1	\$114,100	\$0	\$0	\$114,100
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	10	\$457,300	\$0	\$0	\$457,300
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	4	\$211,000	\$0	\$0	\$211,000
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	2	\$167,200	\$0	\$0	\$167,200
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1	\$63,000	\$0	\$0	\$63,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	3	\$152,000	\$0	\$0	\$152,000
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	3	\$166,000	\$0	\$0	\$166,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	23	\$2,166,300	\$0	\$0	\$2,166,300
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	2	\$104,000	\$0	\$0	\$104,000
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	1	\$54,000	\$0	\$0	\$54,000
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	15	\$1,250,300	\$0	\$0	\$1,250,300
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	\$77,700	\$0	\$0	\$77,700
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	\$50,000	\$0	\$0	\$50,000
COMFIAR	CCF67	800,219,488	4	1	\$45,700	\$0	\$0	\$45,700
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	2	\$113,000	\$0	\$0	\$113,000
<b>EPS (ADMINISTRADORAS: 20)</b>				382	\$30,013,600	\$0	\$0	\$30,013,600
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	4	\$281,200	\$0	\$0	\$281,200
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	3	\$163,700	\$0	\$0	\$163,700
COMFACUNDI	CCFC53	860,045,904	7	1	\$97,700	\$0	\$0	\$97,700
COMFAMILIAR NARIÑO	CCFC27	891,280,008	1	1	\$50,000	\$0	\$0	\$50,000
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	2	\$111,000	\$0	\$0	\$111,000
COMPARTA	ESSC33	804,002,105	0	1	\$50,000	\$0	\$0	\$50,000

## Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 800015583	1	COLOMBIANA DE SOFTWARE Y HARDWARE COLSOF S.A.	A - 200 O MAS COTIZANTES	COLSOF S.A.	PREDDIO SAN RAFAEL VDA VUELTA GRANDE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2912000	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-08	2018-09	370870981	8484039113	E	2018/09/20	2018/09/20	BANCOLOMBIA	0	\$174,355,400
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES/MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	86	\$7,038,400	\$0	\$0	\$7,038,400	
CONVIDA	EPSC22	899,999,107	9	4	\$130,000	\$0	\$0	\$130,000	
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	24	\$2,731,700	\$0	\$0	\$2,731,700	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	\$105,800	\$0	\$0	\$105,800	
CRUZ BLANCA	EPS023	830,009,783	0	7	\$308,700	\$0	\$0	\$308,700	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	34	\$2,525,000	\$0	\$0	\$2,525,000	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	69	\$4,792,900	\$0	\$0	\$4,792,900	
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	25	\$1,844,600	\$0	\$0	\$1,844,600	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$54,000	\$0	\$0	\$54,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,756,264	2	16	\$895,700	\$0	\$0	\$895,700	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	7	\$544,200	\$0	\$0	\$544,200	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	38	\$2,597,500	\$0	\$0	\$2,597,500	
SALUDVIDA	EPS033	830,074,184	5	1	\$52,000	\$0	\$0	\$52,000	
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	58	\$5,639,500	\$0	\$0	\$5,639,500	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$517,200	\$0	\$0	\$517,200	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR				2	\$517,200	\$0	\$0	\$517,200	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$344,800	\$0	\$0	\$344,800	
SENA				2	\$344,800	\$0	\$0	\$344,800	
<b>TOTAL</b>				<b>382</b>	<b>\$174,355,400</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$174,355,400</b>	

**Bancolombia**



Bogotá, 06 junio 2018

Señores

**A QUIEN CORRESPONDA**

Ciudad

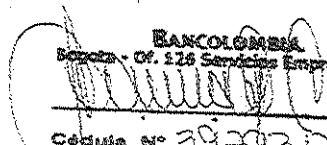
Cordial saludo

Nos permitimos certificar que la entidad **COLOMBIANA DE SOFTWARE Y HARDWARE COLSOF SA** Identificada con el Nit. **800.015.583** se encuentra vinculada a **BANCOLOMBIA** a través de la Cuenta Corriente No. **19100871481** desde el **11/24/1997 (M/D/A)** la cual se denomina **COLOMBIANA DE SOFTWARE Y HAR**, en este momento se encuentra **ACTIVA-A** y ha presentado un adecuado manejo de acuerdo a las normas y políticas de Bancolombia.

De igual manera informamos que la relación comercial es administrada por, **ISABELLA DE VALDENEBRO CAICEDO** Gerente de Cuenta.

Cualquier inquietud adicional con gusto será atendida en los teléfonos 4886000 Ext. **32230**

Atentamente,

**BANCOLOMBIA**  
Bogotá - Of. 126 Servicios Empresariales  
  
Cédula N° **39793170**

**Luz Dary Camacho Calderón**  
Oficina de Servicios Empresariales Bogotá

THE UNIVERSITY OF CHICAGO  
DEPARTMENT OF CHEMISTRY  
5301 SOUTH CAMPUS DRIVE  
CHICAGO, ILLINOIS 60637  
TEL: 773-936-3700

PROFESSOR [Name]  
[Address]  
[City, State, Zip]

RE: [Subject]

[Text]

[Text]