

EVIDENCIA DE ENTREGA DE LICENCIAS POR CONTROLES EMPRESARIALES CONTRATO No. **BID 027** 2023

Productos de Microsoft y otros (29)

| nombre de producto | Licencias asigna... | Cantidad compra... | estado de la suscripción |
|---|---------------------|--------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Asociación de Dynamics 365 Marketing | 0 | 1 | Activo |
| <input type="checkbox"/> Dataverse Database Capacity add-on | No disponible | 1 | Activo: Expira el 29/11/2023 |
| <input type="checkbox"/> Dataverse File Capacity add-on | No disponible | 10 | Activo: Expira el 29/11/2023 |
| <input type="checkbox"/> Dataverse Log Capacity add-on | No disponible | 1 | Activo: Expira el 29/11/2023 |
| <input type="checkbox"/> Dynamics 365 Customer Insights Self-Service Trial | 8 | 10000 | Activo |
| <input type="checkbox"/> Dynamics 365 Customer Service Enterprise | 43 | 86 | Activo |
| <input type="checkbox"/> Dynamics 365 Customer Service Enterprise | No disponible | 45 | Expirado: 13/7/2023 |
| <input type="checkbox"/> Dynamics 365 Customer Voice Additional Responses | No disponible | 1 | Activo: Expira el 29/11/2023 |
| <input type="checkbox"/> Dynamics 365 Customer Voice Trial | 2 | 1000000 | Activo |
| <input type="checkbox"/> Dynamics 365 Marketing | No disponible | 1 | Deshabilitado |
| <input type="checkbox"/> Dynamics 365 Marketing Addnl Contacts Tier 2 | No disponible | 1 | Activo: Expira el 29/11/2023 |
| <input type="checkbox"/> Exchange Online (plan 1) | 48 | 60 | Activo |
| <input type="checkbox"/> Licencia de usuario de Power Virtual Agents | 1 | 20 | Activo |
| <input type="checkbox"/> Microsoft 365 E3 | 200 | 201 | Activo |
| <input type="checkbox"/> Microsoft 365 E5 | 100 | 100 | Activo |
| <input type="checkbox"/> Microsoft Fabric (Free) | 68 | 1000000 | Activo |
| <input type="checkbox"/> Microsoft Power Apps Plan 2 Trial | 7 | 10000 | Activo |

Productos de Microsoft y otros (29)

| <input type="checkbox"/> | | | | | |
|--------------------------|---|---|---------------|---------|---|
| <input type="checkbox"/> |  Microsoft Power Automate Free | ⋮ | 195 | 10000 |  Activo |
| <input type="checkbox"/> |  Microsoft Stream Trial | ⋮ | 7 | 1000000 |  Activo |
| <input type="checkbox"/> |  Office 365 E3 | ⋮ | 0 | 12 |  Deshabilitado |
| <input type="checkbox"/> |  Power BI Pro | ⋮ | 1 | 2 |  Deshabilitado |
| <input type="checkbox"/> |  Power Pages anonymous users T1 500 users/per sit... | ⋮ | 0 | 10 |  Activo |
| <input type="checkbox"/> |  Power Pages authenticated users T1 100 users/per s... | ⋮ | 0 | 23 |  Activo |
| <input type="checkbox"/> |  Power Pages vTrial for Makers | ⋮ | 2 | 10000 |  Activo |
| <input type="checkbox"/> |  Power Virtual Agent | ⋮ | No disponible | 1 |  Deshabilitado |
| <input type="checkbox"/> |  Power Virtual Agent User License | ⋮ | No disponible | 20 |  Deshabilitado |
| <input type="checkbox"/> |  Power Virtual Agents | ⋮ | 0 | 1 |  Activo |
| <input type="checkbox"/> |  Power Virtual Agents Viral Trial | ⋮ | 3 | 10000 |  Activo |
| <input type="checkbox"/> |  Respuestas adicionales de Dynamics 365 Customer... | ⋮ | 0 | 1 |  Activo |



ORDEN DE PAGO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------------|-----------------------------------|--------------|---|-----------------------------------|--------------------------------|--------------|-----------------------|-----------|------------------|----------|
| Nombre: | CONTROLES EMPRESARIALES S A S | | | | | | No. | 214-BID | | | |
| Fecha: | 10 | Agosto | 2023 | Cédula / NIT: | 800.058.607 | | | | | | |
| CONCEPTO DEL PAGO | | | | | | | | | | | |
| CLASE DE PAGO | CONTRATO | No. | BID-027-2023 | PERIODO DE PAGO: | JULIO_2023 | SEGÚN FACTURA | FEI-55577 | NÚMERO DE PAGO | 1 DE 1 | | |
| OBSERVACIONES DEL PAGO | | | | | | | | | | | |
| CON INFORME DE ACTIVIDADES Y CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR. | | | | | | | | | | | |
| DEDUCCIONES DE RENTA: | | | | APLICA | | NO APLICA | X | MES | | | |
| DEPENDIENTES | | CRÉDITO HIPOTECARIO | | MEDICINA PREPAGADA | AFC | | AFPV | | | | |
| APLICA PAGO CONTRATISTA PERSONA NATURAL: HA SUBCONTRATADO DOS O MÁS PERSONAS PARA LAS ACTIVIDADES ASOCIADAS A LOS CONTRATOS VIGENTES CON LA ANDJE. | | | | | | | SI | | NO | NO APLICA | X |
| IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL 1: | | C-1205-0800-3-0-1205005-02-01 | | IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL 2 (si aplica): | | | | | | | |
| VALOR: | 551.335.203,16 | | | VALOR: | - | | | | | | |
| IVA: | 104.753.688,60 | | | IVA: | - | | | | | | |
| TOTAL: | 656.088.891,76 | | | TOTAL: | - | | | | | | |
| BASE A TITULO DE RENTA | | - | | BASE A TITULO DE RENTA | | - | | | | | |
| BASE A TITULO DE ICA | | 551.335.203 | | BASE A TITULO DE ICA | | - | | | | | |
| BASE A TITULO DE IVA | | - | | BASE A TITULO DE IVA | | - | | | | | |
| DEDUCCIONES | | | | | DEDUCCIONES | | | | | | |
| RTE FUENTE: | 0,000% | GRAN CONTRIBUTENTE -AUTORETENEDOR | | | RTE FUENTE: | 0% | - | | | | |
| RTE ICA: | 0,966% | 5.325.898 | | | RTE ICA: | 0% | - | | | | |
| RETE IVA: | 15,000% | GRAN CONTRIBUYENTE | | | RETE IVA: | 0% | - | | | | |
| OTROS: | APORTES SGSS | - | | | OTROS: | 0% | - | | | | |
| VALOR NETO: | 650.762.993,76 | | | VALOR NETO: | - | | | | | | |
| IDENTIFICACIÓN OPERACIÓN | | | | | | | | | | | |
| ELABORÓ: | LUZ JHEYN AGUILAR GONZÁLEZ | | | OBLIGÓ: | ANA ISABEL LONDOÑO SANCHEZ | | | | | | |
|  CARLOS ANDRÉS HIGUERA VÉLEZ | | | | | | | | | | | |
| Vo.Bo. COORDINADOR ADMINISTRATIVO, FINANCIERO Y DE GESTIÓN DOCUMENTAL | | | | | | | | | | | |
| NOTA: Los pagos ordenados previamente por el ordenador del gasto NO requerirán su firma de nuevo. | | | | | | | | | | | |
| MAURICIO ALEJANDRO MONCAYO VALENCIA | | | | | | | | | | | |
| FIRMA ORDENADOR DEL GASTO | | | | | | | | | | | |
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | 6923 | REGISTRO PRESUPUESTAL | 5123 | CUENTA POR PAGAR | 22623 | OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL | 21523 | | | | |
| PAGÓ: | DEXY SHIRLEY GONZÁLEZ GALEANO | | | | | | | | | | |



CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|----------------------------|--|---------------------------------|--|------------------------|-------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO: | | | | | | | FECHA: | 8 | 8 | 2023 | | |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | | CONTROLES EMPRESARIALES SAS | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA: | | 800.058.607 | | No. DE CONTRATO/ORDEN DE COMPRA Y AÑO: | | BID-027-2023 | | OTROSÍ No. | | N/A | | |
| DEPENDENCIA VINCULADA CON EL CONTRATO: | | | | Oficina Asesora de Sistemas y Tecnologías de Información | | | | | | | | |
| TIPO DE PERSONA: | | JURÍDICA | | NÚMERO DE EXPEDIENTE VIRTUAL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL ORFEO: | | | 2023104450100042E | | | | | |
| OBJETO DEL CONTRATO: | | Orden de Compra Licenciamiento y configuración parametrización de los productos (Dynamics) - Gestión de Capacitaciones. | | | | | | | | | | |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO: | | 08/06/2023 | | FECHA DE INICIO: | | | 14/06/2023 | | FECHA DE FIN: | | 17/11/2023 | |
| MODIFICACIONES DEL CONTRATO (marque con una X según corresponda) | | | | SI | X | No. DE CDP: | | 6923 | | No. DE RP: | | 5123 |
| CLASE DE MODIFICACIÓN (marque con una X según corresponda) | | | | | | | | | | | | |
| ADICIÓN | PRÓRROGA | ADICIÓN Y/O PRÓRROGA | OTRA (indique cuál) | Reducción | | No. de AUTORIZACION VIGENCIA FUTURA (Si aplica) | | | | | | |
| INFORMACIÓN DE GARANTÍAS: | | | | ¿EL CONTRATO EXIGE GARANTÍAS?: | | | | SI | X | NO | | |
| PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL | | | | | | FECHA DE APROBACIÓN PÓLIZA: | | | 05/07/2023 | | | |
| ASEGURADORA: | | ZURICH | | NÚMERO DE PÓLIZA: | | SGPL-97273057-1 | | ANEXO: | | 1 | | |
| AMPARO(S) | | | | | VALOR DEL CONTRATO | | VALOR ASEGURADO | | VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | |
| 1 | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | | | | 656.088.891,76 | | 98.413.333,74 | | 08/06/2023 | | 17/05/2024 | |
| 2 | PAGO SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | | | | 656.088.891,76 | | 32.804.444,58 | | 08/06/2023 | | 17/11/2026 | |
| 3 | CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | | | | 656.088.891,76 | | 131.217.778,32 | | 08/06/2023 | | 17/11/2024 | |
| PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | | | | ¿Requiere póliza de RCE? | | SI | NO | X | NÚMERO DE PÓLIZA: | | ANEXO | |
| AMPAROS(S) | | | | | % del valor del contrato | | SMMLV | | VALOR ASEGURADO | | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA |
| 1 | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | |
| 2. INFORMACIÓN DEL PAGO A REALIZAR: | | | | | | | | | | | | |
| NÚMERO DE PAGO | | PAGO 1 DE 1 | | FACTURA ELECTRONICA Y/O CUENTA DE COBRO | | NÚMERO: | | FEI-55577 | | PERIODO O PRODUCTO CERTIFICADO | | LICENCIAMIENTO CRM |
| | | PAGOS TOTAL | | | | FECHA: | | 13/07/2023 | | | | |
| BANCO: | | BANCO DE BOGOTA | | No. DE CUENTA: | | 075120261 | | CORRIENTE: | | X | AHORROS: | |
| DEDUCCIONES DE RENTA: | | | | | | | | | | | | |
| DEPENDIENTES | | CREDITO HIPOTECARIO | | MEDICINA PREPAGADA | | AFC | | AFPV | | | | |
| 3. SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO A LA FECHA DE LA CERTIFICACIÓN: | | | | | | | | | | | | |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | | | | | | 690.221.582,59 | | | | | | |
| VALOR ACUMULADO DE LAS ADICIONES: | | | | | | 0,00 | | | | | | |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO: | | | | | | 656.088.891,76 | | | | | | |
| VALOR PAGADO A LA FECHA: | | | | | | 0,00 | | | | | | |
| VALOR A LIBERAR O LIBERADO O DEDUCCIONES: | | | | | | -34.132.690,83 | | | | | | |
| VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE CONSTANCIA: | | | | | | 656.088.891,76 | | | | | | |
| VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR: | | | | | | 0,00 | | | | | | |
| VALIDACIÓN VALORES: | | | | | | CORRECTO | | | | | | |



CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

4. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y APOORTE DE DOCUMENTOS SOPORTE

| En calidad de supervisor del contrato y con el fin de certificar el cumplimiento de los aspectos administrativos relacionados con las obligaciones contractuales para el presente periodo o producto, lo cual conlleva a autorizar el respectivo pago, certifico que he verificado la información y los documentos relacionados en los literales presentados a continuación: | ¿CUMPLE? (marque con una 'X') | | |
|--|----------------------------------|----|-----|
| | SI | NO | N/A |
| Factura electrónica o cuenta de cobro: ¿Se validó la factura (cuenta de cobro) en sus atributos de: número de factura (o de la cuenta de cobro), nombre e identificación del contratista, fecha de generación, fecha del periodo cobrado, valor total cobrado, verificando que estaban correctos? | X | | |
| Soporte del cargue de la factura electrónica: ¿Se validó el cargue de la factura en el sistema establecido para ello: nombre e identificación del contratista, número de factura cargada, fecha de cargue de la factura, verificando que estaban correctos? | X | | |
| Plataforma de Colombia Compra Eficiente -CCE- respectiva (SECOP I, SECOP II) ¿Se verificó que el informe de ejecución que soporta el pago correspondiente al periodo certificado o producto entregado, se encuentra cargado en la respectiva plataforma de Colombia Compra Eficiente? | | | X |
| Contratación con cargo a recursos BID, Plataforma de Colombia Compra Eficiente -CCE- respectiva SECOP II, ¿Se verificó que el informe de actividades y sus soportes, se encuentran en el proceso de SECOP II respectivo?. No aplica para el primer pago. | | | X |
| Expediente virtual del contrato en el Sistema de Gestión Documental de la Agencia: ¿Se verificó que los documentos que soportan la ejecución del contrato y el pago correspondiente al periodo certificado o al producto entregado se encuentran dentro del expediente del contrato en el Sistema de Gestión Documental de la Agencia? | X | | |
| Matriz de riesgos (cuando aplique): marque con una x | SI | NO | N/A |
| ¿Se verificó la matriz de riesgos asociados con la etapa de contractual? | X | | |
| ¿Se materializó algún riesgo en el periodo? (En caso positivo, amplíe la información en informe dirigido al Grupo Interno de Trabajo de Gestión Contratual). | | X | |

CUMPLIMIENTO DE PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:

| | | |
|---|--|-----------------------|
| D. Persona natural: (Se debe seleccionar de acuerdo con el tipo de contratista). Se verificó el cumplimiento por parte del contratista, del pago al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensión y riesgos laborales, para el período certificado. El monto de cada uno de los aportes en la planilla se ajusta a la base de liquidación correspondiente al valor del contrato. | PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL No: | |
| | MES: | |
| | FECHA DE PAGO: | |
| E. Persona jurídica: (Se debe seleccionar de acuerdo con el tipo de contratista). Se verificó el cumplimiento por parte del contratista, del pago al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensión y riesgos laborales, para el período certificado. El contratista presentó certificación suscrita por el revisor fiscal o el representante legal acreditando que se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, el SENA, el ICBF y las Cajas de Compensación Familiar. | CERTIFICA LOS APORTES AL SGSS | |
| | SI | Revisor Fiscal |
| | FECHA DE LA CERTIFICACIÓN: | |
| | 01/08/2023 | |
| F. El nivel de satisfacción respecto a la ejecución del objeto del objeto contractual es: | ESCALA: BUENO = 4 | |

5. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS TÉCNICOS:¿CUMPLE? (marque con una 'X')

| | SI | NO |
|--|----|----|
| "Informe de actividades (GC-F-09) ¿Se verificó el informe de actividades presentado por el contratista, validando el siguiente contenido: nombre e identificación del contratista, fecha de emisión, número del contrato, fecha del periodo del informe o producto a remunerar, cumplimiento de las obligaciones para el periodo certificado y/o presentación de entregables, firma del contratista y firma del supervisor del contrato? " o presentó otro documento en el cual se permita evidenciar el cumplimiento? ▣ | X | |

6. ESTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| | | | |
|---------------------------------------|------|---------------------------------|------|
| % DE AVANCE FÍSICO PROGRAMADO: | 100% | % DE AVANCE FÍSICO REAL: | 100% |
|---------------------------------------|------|---------------------------------|------|

7. OBSERVACIONES ADICIONALES:

| |
|--|
| |
|--|

8. Descripción breve de los informes, o entregables, o actividades realizadas por el contratista. (describa las actividades realizadas por el contratista en el periodo o producto entregado, añada hoja aparte si el espacio no alcanza, en tal caso deberá firmar la hoja adicional)



CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

Se recibieron las licencias conforme a lo descrito en la orden de compra del contrato BID-027-2023.

9. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR:

En mi calidad de supervisor(a) del contrato arriba indicado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades para el periodo o producto certificado y autorizo el pago relacionado en la presente certificación.

10. DATOS DEL SUPERVISOR:

| | |
|-----------------------------|--|
| NOMBRES Y APELLIDOS: | OSWALDO USECHE ACEVEDO |
| CARGO: | Jefe de Oficina Asesoría de Sistemas y Tecnologías de Información |
| CORREO ELECTRÓNICO: | oswaldo.useche@defensajuridica.gov.co |
| FIRMA: |  |

Información básica de la planilla

Empresa: CONTROLES EMPRESARIALES S.A.S
Tipo Planilla: E
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Número de Radicación: 69808046
Fecha de vencimiento: 02/08/2023
Fecha de Pago: 02/08/2023

NIT: 800058607
Periodo liquidación Pensiones: julio 2023
Periodo liquidación Salud: agosto 2023
Total a pagar: \$586,758,800
Total de empleados: 455
Número de Administradoras: 36

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Banco: BANCO DE BOGOTA
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427
Medio de Pago: Pago Electronico por PSE
Número Autorización: 81498572

| Código | NIT | Administradoras | Num. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total Pagado |
|--------|-----------|--|----------------|--|--|---------------|
| 14-7 | 860002503 | Cia. de Seguros Bolivar S.A. | 455 | | \$0 | \$11,095,000 |
| 230201 | 800229739 | Proteccion (ING + Proteccion) | 101 | | \$0 | \$70,329,000 |
| 230301 | 800224808 | Porvenir | 166 | | \$0 | \$99,243,600 |
| 230901 | 800253055 | FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA | 12 | | \$0 | \$12,815,700 |
| 231001 | 800227940 | Colfondos | 42 | | \$0 | \$28,719,300 |
| 25-14 | 900336004 | Administradora Colombiana de Pensiones - | 123 | | \$0 | \$104,548,400 |
| CCF04 | 890900841 | Comfama Caja de Compensacion Fliar | 25 | | \$0 | \$5,701,400 |
| CCF06 | 890102002 | Combarranquilla Caja de Compensacion Fliar | 19 | | \$0 | \$3,992,700 |
| CCF08 | 890480023 | Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion | 1 | | \$0 | \$126,000 |
| CCF10 | 891800213 | Comfaboy Caja de Compensacion Fliar | 10 | | \$0 | \$706,500 |
| CCF11 | 890806490 | Caja de Compensacion Familiar de Caldas | 2 | | \$0 | \$361,100 |
| CCF14 | 891500182 | Comfacauca Caja de Compensacion Fliar | 1 | | \$0 | \$280,000 |
| CCF24 | 860066942 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 347 | | \$0 | \$62,081,000 |
| CCF32 | 891180008 | Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar | 15 | | \$0 | \$2,079,500 |
| CCF35 | 891280008 | Caja de Compensacion Familiar de Nariño | 1 | | \$0 | \$168,000 |
| CCF39 | 890200106 | Cajasan Caja de Compensacion Fliar | 10 | | \$0 | \$2,311,600 |
| CCF44 | 891480000 | Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar | 2 | | \$0 | \$162,000 |

| Código | NIT | Administradoras | Num. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total Pagado |
|--------|-----------|---|----------------|--|--|---------------|
| CCF50 | 890700148 | Comfenalco Caja de Compensacion Fliar | 2 | | \$0 | \$246,900 |
| CCF56 | 890303093 | Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar | 16 | | \$0 | \$3,132,200 |
| CCF69 | 844003392 | Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar | 1 | | \$0 | \$72,000 |
| EPS001 | 830113831 | ALIANSA SALUD EPS S.A. | 24 | | \$0 | \$13,258,200 |
| EPS002 | 800130907 | Salud Total EPS | 24 | | \$0 | \$5,083,100 |
| EPS005 | 800251440 | Sanitas EPS | 146 | | \$0 | \$46,698,900 |
| EPS008 | 860066942 | Compensar EPS | 99 | | \$0 | \$38,961,000 |
| EPS010 | 800088702 | EPS Sura | 76 | | \$0 | \$20,387,600 |
| EPS012 | 890303093 | Comfenalco valle E.P.S. | 1 | | \$0 | \$1,339,100 |
| EPS017 | 830003564 | Famisanar EPS Cafam Colsubsidio | 50 | | \$0 | \$6,182,300 |
| EPS018 | 805001157 | Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS | 2 | | \$0 | \$1,917,200 |
| EPS037 | 900156264 | Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS | 25 | | \$0 | \$5,296,200 |
| EPS041 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 4 | | \$0 | \$523,200 |
| EPS042 | 900226715 | EPS COOSALUD | 1 | | \$0 | \$108,000 |
| EPS046 | 900914254 | SALUD MIA EPS | 1 | | \$0 | \$258,100 |
| ESSC24 | 900226715 | EPS-S Coosalud | 1 | | \$0 | \$64,400 |
| MIN002 | 901037916 | Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA | 1 | | \$0 | \$52,000 |
| PAICBF | 899999239 | ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar | 58 | | \$0 | \$23,073,500 |
| PASENA | 899999034 | SENA | 58 | | \$0 | \$15,384,100 |
| | | | | | | \$586,758,800 |

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

Factura Electronica de Venta:

FEI-55577



Fecha de Generación: 13/07/2023 04:42:07
 Fecha de Expedición: 13/07/2023 16:08
 Fecha de Vencimiento: 12/08/2023

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

CR 16 A 75 50

Ciudad: BOGOTA, D.C.
Departamento: BOGOTA
Pais: Colombia
Telefono: 5462727
Correo: facturaelectronica@coem.co, egonzalez@coem.co
 GRAN CONTRIBUYENTE RES. NO. 012220 DEL 26/DIC/2022
 AUTORRETENEDOR DE RENTA. RES. No. 007822 DEL 19/SEP/2014
 GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA BOGOTA, RES. No. DDI-023769 DEL 29/NOV/2021

AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DEL ESTADO
 NIT:900507741-1

CARRERA 7 No.75-66 PISO 2-3

Ciudad: BOGOTA, D.C.
Departamento: BOGOTA
Pais: Colombia
Telefono:
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Contacto:
 siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Periodo: De 13/07/2023 A 13/07/2023

Datos de Envio

Fecha: 12/08/2023 00:08
 CARRERA 7 No.75-66 PISO 2-3
 BOGOTA, D.C., Colombia

AUTORRETENEDOR DE ICA EN BARRANQUILLA, PEREIRA, MEDELLIN,
 SANTA MARTA, BELLO, SOACHA, PALMIRA
 BUCARAMANGA, ITAGUI, PITALITO, NEIVA, ARMENIA
 AGENTE RETENEDOR DE IVA - RÉGIMEN COMÚN

Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN: 18764045142955 del 28/02/2023 al 28/08/2024 Autoriza con Prefijo FEI del 50001 al 100000.

Nombre Vendedor: EFICIENTE COLOMBIA COMPRA
Orden de Compra: 111033
Avisos de Despacho:
Aviso de Recibo:

TRM: 0,00

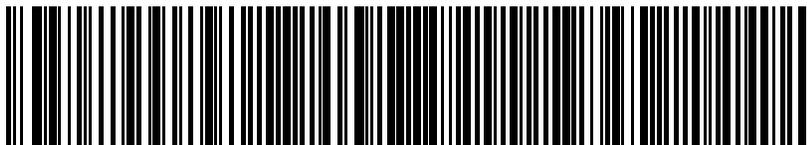
Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Fecha de Pago: 12/08/2023

| ID | Código Principal | Descripción | Cantidad | UM | Precio Unitario | Desc. | Cargos | Bruto | % Iva | Iva | Obseq. |
|----|------------------|---|------------|----|-----------------|-------|--------|----------------|-------|---------------|--------|
| 1 | 1 | "wms01--DDW-00003EAEASAP Microsoft®D365 Customer Service Subscription PerUser_EA_EAS_AP" | 246,0000 | 94 | 372.601,63 | 0,00 | 0,00 | 91.660.000,98 | | 0,00 | |
| 2 | 10 | "wms01--PSM-00002EAEASAP Microsoft®CDS Log Capacity Subscription Addon_EA_EAS_AP" | 1,0000 | 94 | 38.878,40 | 0,00 | 0,00 | 38.878,40 | | 0,00 | |
| 3 | 11 | wms01--MSJ-00001EAEASAP Microsoft® D365 Marketing Additional Contacts T2 Subscription Add-on 50K | 1,0000 | 94 | 5.831.760,00 | 0,00 | 0,00 | 5.831.760,00 | | 0,00 | |
| 4 | 12 | wms01--PYV-00009EAEASAP Microsoft® D365 Customer Voice Additional Response Subscription 1K Survey | 1,0000 | 94 | 388.784,00 | 0,00 | 0,00 | 388.784,00 | | 0,00 | |
| 5 | 13 | wms01--VQN-00002EAEASAP Microsoft® Power Pages Anonymous Users T1Subscription (500 | 60,0000 | 94 | 174.952,80 | 0,00 | 0,00 | 10.497.168,00 | | 0,00 | |
| 6 | 14 | wms01--VQQ-00002EAEASAP Microsoft® Power Pages Authenticated Users T1 | 138,0000 | 94 | 388.784,00 | 0,00 | 0,00 | 53.652.192,00 | | 0,00 | |
| 7 | 15 | wms01--IT-SW-05-01 Configuración y parametrización de los Productos | 3.000,0000 | 94 | 96.433,50 | 0,00 | 0,00 | 289.300.500,00 | 19 | 54.967.095,00 | |



Observaciones:
 #S12-10-00-003; OC111033-2023;oswaldo.useche@agenciajuridica.gov.co#S

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 intereses sobre saldos a la tasa más alta permitida, sin perjuicio de las acciones ejecutivas pertinentes.
 CÓDIGO ICA ACTIVIDADES COMERCIALES 4651-4741 (11.04 x 1000) CÓDIGO ICA ACTIVIDADES DE SERVICIOS 9511-6202 (9.66 X 1000)



CARRERA 7 No.75-66 PISO 2-3

Fecha de Generación: 13/07/2023 04:42:07
 Fecha de Expedición: 13/07/2023 16:08
 Fecha de Vencimiento: 12/08/2023

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

CR 16 A 75 50

Ciudad: BOGOTA, D.C.
Departamento: BOGOTA
Pais: Colombia
Telefono: 5462727

Correo: facturaelectronica@coem.co, egonzalez@coem.co
 GRAN CONTRIBUYENTE RES. NO. 012220 DEL 26/DIC/2022
 AUTORRETENEDOR DE RENTA. RES. No. 007822 DEL 19/SEP/2014
 GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA BOGOTA, RES. No. DDI-023769 DEL 29/NOV/2021

Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN: 18764045142955 del 28/02/2023 al 28/08/2024 Autoriza con Prefijo FEI del 50001 al 100000.

| ID | Código Principal | Descripción | Cantidad | UM | Precio Unitario | Desc. | Cargos | Bruto | % Iva | Iva | Obseq. | |
|----|------------------|--|----------|----|-----------------|-------|--------|----------------|-------|------|--------|----|
| 8 | 2 | "wms01--DDW-00003EAEASAP Microsoft®D365 Customer Service Subscription PerUser_EA_EAS_AP" | 270,0000 | 94 | 372.601,63 | 0,00 | 0,00 | 100.602.440,10 | | 0,00 | | |
| 9 | 3 | wms01--PYV-00009EAEASAP Microsoft® D365 Customer Voice Additional Response | 6,0000 | 94 | 388.784,00 | 0,00 | 0,00 | 2.332.704,00 | | | 0,00 | |
| 10 | 4 | wms01--KEW-00001EAEASAP Microsoft® D365 Marketing Additional Contacts T1 | 6,0000 | 94 | 971.960,00 | 0,00 | 0,00 | 5.831.760,00 | | | 0,00 | |
| 11 | 5 | wms01--KPH-00002EAEASAP Microsoft® D365 Marketing Attach | 6,0000 | 94 | 2.915.880,00 | 0,00 | 0,00 | 17.495.280,00 | | | 0,00 | |
| 12 | 6 | "wms01--RYT-00001EAEASAP Microsoft®Power Agent Subscription 2KSessions_EA_EAS_AP" | 6,0000 | 94 | 3.887.840,00 | 0,00 | 0,00 | 23.327.040,00 | | | 0,00 | |
| 13 | 7 | "wms01--SYS-00001EAEASAP Microsoft®Power Agent USL Subscription PerUser_EA_EAS_AP" | 120,0000 | 94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | 0,00 | si |
| 14 | 8 | "wms01--PRX-00002EAEASAP Microsoft®CDS Database Capacity Subscription Addon_EA_EAS_AP" | 1,0000 | 94 | 155.513,60 | 0,00 | 0,00 | 155.513,60 | | | 0,00 | |
| 15 | 9 | "wms01--PSG-00002EAEASAP Microsoft®CDS Capacity Subscription Addon_EA_EAS_AP" | 1,0000 | 94 | 7.775,68 | 0,00 | 0,00 | 7.775,68 | | | 0,00 | |



| | |
|----------------------------------|-------------------|
| Total de Líneas | 15 |
| Bruto/Subtotal | 601.121.796,76 |
| IVA | 54.967.095,00 |
| Descuentos | 0,00 |
| Cargos | 0,00 |
| Base+ Cargos - Descuentos | 289.300.500,00 |
| Bruto + Impuestos | 656.088.891,76 |
| Total de Anticipos | 0,00 |
| Total a Pagar: | 656.088.891,76 |
| Moneda: | PESOS COLOMBIANOS |

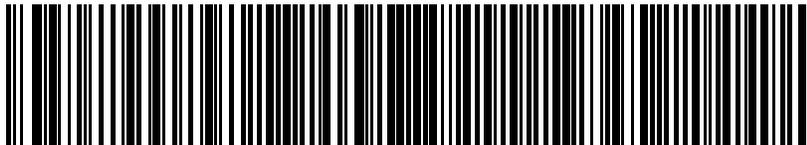
SON: SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS COLOMBIANOS CON SETENTA Y SEIS CENTAVOS

Observaciones:

#\$12-10-00-003; OC111033-2023;oswaldo.useche@agenciajuridica.gov.co#\$

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 intereses sobre saldos a la tasa más alta permitida, sin perjuicio de las acciones ejecutivas pertinentes.

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



CARRERA 7 No.75-66 PISO 2-3

CUFE : a6592a4eb0afb9290b905ef0f76f8b09a33a5fae7a4db2f8c7a79f1bef3550790df0f214df82fe42d584925802cd6e0

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