

INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE

NIT: 850.061.099-1

COMPROBANTE DE EGRESO

No.

8297

Fecha: 18-feb.-2020



I.D.R.D DEBE A: CONTROLES EMPRESARIALES SAS

NIT 800058607

Cuenta: 075120261

Banco: BANCO DE BOGOTA

Cheque 132

Banco:

Tipo Cuenta: Corriente

Forma de Pago: CHEQUE

Cuenta: 006069997880

Descripción OC 3664 DE 2019 PAGO 1 DE 1 RENOVAR LA SUSCRIPCION DE LAS LICENCIAS MICROSOFT OFFICE 365 PRO PLUS PARA EL IDRD

Factura FEI 1656

Concepto	Compromiso	Imputac. Contable	Valor Débito	Valor Crédito
Valor Bruto				365.561.830
Nit: 800058607 CONTROLES EMPRESARIALES SAS				
Prestación de servicios		24010103	0	348.356.272
Rete ICA Actividad Económica CIU tarifa 11.04%		24362725	0	4.035.692
Estampilla Procuratura Acuerdo 187 de 2005 0.50%		24368003	0	1.827.756
Estampilla Bienestar Adulto Mayor Acuerdo 645 de 2016 2.00%		24369007	0	7.311.037
Estampilla Universidad Distrital Acuerdo 1.10%		24369013	0	4.021.070
	1963			
Rubro	No. CDP	No. Reserv Ant Nva	Doc. Base	
3311507441200	2796	2796 18163	3194	385,551,830.00
			VALOR GIRADO	348.356.272

Observaciones:

Valor en Letras

TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS

M/CTE

Luz Adriana Leon Rodriguez
Profesional Especializado 222-11
Área FinancieraNUEBIA YESMIN RONDEROS ROJAS
Tesorero General 201-08
Área Tesorería

Firma y Sello del Beneficiario

CC 6 NIT

Elaborado por: MYRIAM SALINAS
Fecha elaboración: 18/02/2020
Fecha aprobación: 18/02/2020

07.56.20a m.

Reserva

ORDEN DE PAGO INDIVIDUAL

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 11 2 2020 **1963** RUTAS PAC MES: FEBRERO SUBDIRECCIÓN: SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA CC O NT: 800058607 DV: 2

NOMBRE CONTRATISTA: CONTROLES EMPRESARIALES RÉGIMEN: RÉGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL ☐ COMUN ☒ SIMPLIFICADO ☐ CC O NT: 800058607

ENDOSO / CESIÓN: No. CUENTA PARA CONSIGNAR: 075120261 BANCO: BANCO DE BOGOTÁ Cta. Abierta ☒ Cta. Corriente ☐

TIPO DE CUENTA PARA PAGO: CONVENIO ☐ ALTERNATIVA ☐ TRANSACCIONES ☐ FIANZAS ☐ CANCELACIÓN DE DEBITOS ☐ CANCELACIÓN DE CRÉDITOS ☐ CANCELACIÓN DE PAGOS ☐ CANCELACIÓN DE PAGOS ☐ CANCELACIÓN DE PAGOS ☐

DEVOLUCIONES POR: CONSIGNACIONES ESCENARIOS/IMPUESTOS/ OTROS (Especificar concepto de devolución): VALOR A PAGAR (Sin Contingencias): \$ 385.551.830,00

INFORMACIÓN PARA EL PAGO

CONTRATO No. 3684 FECHA: 18 12 2019 VALOR: \$ 385.551.830,00 PROPIEDAD: PROPIEDAD

ADICIÓN: ADICIÓN No. FECHA VALOR PROPIEDAD: PROPIEDAD

MODIFICACIÓN: MODIFICACIÓN No. FECHA VALOR PROPIEDAD: PROPIEDAD

MODIFICACIÓN: MODIFICACIÓN No. FECHA VALOR PROPIEDAD: PROPIEDAD

TOTAL: \$ 385.551.830,00

PERIODO DE PAGO CUENTA: 27 12 2019 30 1 2020

ACTA INICIO: LIBERADA: ☐ SI ☐ NO FECHA INICIO DEL CONTRATO: 27 12 2019

ACTA CORTES DE OBRA LIBERADA: ☐ SI ☐ NO NÚMERO: 27 12 2019

FACTURA DE VENTA No. FE-1856 FACTURA DE VENTA No. ENTRADA ALMACEN No. ENTRADA ALMACEN No.

DISPONIBILIDAD No. 2796 VIGENCIA ACTUAL: 18163 De Fecha: 16/12/2019 Rubro: 3311507441200 Nombre rubro: MEJORAMIENTO DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN ORIENTADA A LA EFICIENCIA Código de la fuente: 1101012 Nombre fuente de financiación: OTROS DISTRITOS Valor Total Registro: \$ 385.551.830,00 Valor a afectar: \$ 385.551.830,00

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: \$ 385.551.830,00

VALOR ANTICIPO PAGADO (%): \$ 0,00

VALOR ADICIONES APROBADAS: \$ 0,00

VALOR OBRA EJECUTADA HASTA ACTA ANTERIOR (ACUMULADO): \$ 0,00

VALOR EJECUTADO PRESENTE ACTA: \$ 385.551.830,00

VALOR AMORTIZACIÓN ANTICIPO PRESENTE ACTA: \$ 0,00

VALOR ACUMULADO AMORTIZACIÓN ANTICIPO: \$ 0,00

VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA: \$ 0,00

SALDO POR PAGAR: \$ 0,00

CERTIFICO QUE RECIBÍ A ENTERA SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS E ELEMENTOS QUE SE DESCRIBEN EN EL OBJETO CONTRACTUAL Y ORDENO QUE EL PAGO SE HAGA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO

NOMBRE: EDGAR JAVIER RIOS MOLINA DEPENDENCIA: AREA DE SISTEMAS CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 07 C.C. No. 70 816 313

NOMBRE DELEGADO: DEPENDENCIA: CARGO: C.C. No.

FIRMA DELEGADO CONTRACTUAL: FIRMA ORDENADOR DEL GASTO: ELTON ELPIDIO CORREDOZ RODA DEPENDENCIA: SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA CARGO: SUBDIRECTOR 005-02 C.C. No. 70 834 611

RECIBIDO EN SUBDIRECCIÓN: ENTREGADO A CENTRAL DE CUENTAS DEVUELTO A SUBDIRECCIÓN RECIBIDO NUEVAMENTE CENTRAL CUENTAS ENTREGADO AL AREA DE PRESUPUESTO ENTREGADO AL AREA DE CONTABILIDAD ENTREGADO AL AREA DE PRESUPUESTO-OP ENTREGADO AL AREA DE TESORERIA-PAGO

FECHA: 12 02 20 HORA: 9:00

CAUSAL DE DEVOLUCIÓN:



**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO INDIVIDUAL
EL SUSCRITO SUPERVISOR**

DEL CONTRATO DE ORDEN DE COMPRA 43767 No. IDRD-CTO-3664-2019
ADICIÓN No. _____
PRORROGA No. _____
CONTRATISTA CONTROLES EMPRESARIALES
NIT No. 800.058.607-2

OBJETO: Renovar la suscripción de las licencias Microsoft Office 365 Pro Plus para el Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD.

CERTIFICA:

Que verifiqué que el contrato se está ejecutando dentro del plazo pactado y el contratista cumplió a satisfacción con el objeto contractual y las obligaciones generales y específicas estipuladas, correspondientes al periodo comprendido entre el **27 DE DICIEMBRE 2019 AL 30 ENERO 2020**, como parte de las actividades pactadas en el contrato. Se evidencia que entregó el informe de actividades correspondiente, el cual reposa en la carpeta del contrato en el archivo de la Subdirección de Contratación.

Que se presentaron los recibos y/o certificación de pago de aportes Parafiscales, Salud, Pensión, ARL, de acuerdo a las normas y leyes vigentes. (Ley 828 /2003, ley 789 /2002, ley 1607 /2012, ley 100 /1993), del periodo certificado.

Que conforme a lo anterior y de acuerdo a lo estipulado en la cláusula de FORMA DE PAGO el contratista cumplió a cabalidad con los requisitos para el pago y se autoriza proceder a continuar con los trámites pertinentes para el desembolso de la factura

No. FEI-1656 por valor de TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS (\$365.551.830) MCTE.

Para constancia, se firma en Bogotá D.C., a los 11 días del mes de FEBRERO de 2020.

NOMBRE:

FIRMA DEL SUPERVISOR

EDGAR JAVIER RIOS MOLINA

CARGO:

PROFESIONAL ESPECIALIZADO 222-07

*VoBo Profesional Apoyo Supervisión

* Sólo aplica para las áreas que requieren apoyo a la supervisión de los contratos

Factura Electronica de Venta: FEI-1656

Fecha de Expedición: 16/01/2020 00:00
Fecha de Vencimiento: 15/02/2020



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

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE
NIT: 860061089-1
CALLE 63 No. 59 A 09
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. ODI-042065 DEL 13/OCT/2017

Datos de Envío

Fecha: 15/02/2020 00:02
CALLE 63 No. 59 A 09
BOGOTÁ, D.C., Colombia

La presente factura de venta se asienta 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 Perfil FEI del 1 al 20000.

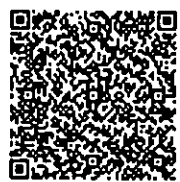
Nombre Vendedor: EFICIENTE COLOMBIA COMPRA
Orden de Compra: 43767
Avance de Despacho:
Avance de Recibo:
Otros Documentos:

Facturación Electrónica por Contingencia

TRM: 0,00

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago:
Fecha de Pago: 15/02/2020

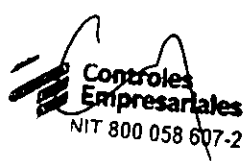
ID	Código Principal	Descripción	Cantidad	UM	Precio Unitario	Desc.	Cargos	Bruto	% Iva	Iva	Obsesq.
1	Q7Y-00006	Microsoft o365ProPlusOpen ShrdSvr	827,00	94	442.021,56	0,00	0,00	365.551.830,00		0,00	



Bruto/Subtotal	365.551.830,00
IVA	0,00
Bruto+ Cargos - Descuentos	0,00
Bruto + Cargos - Descuentos + Impuestos	365.551.830,00
Descuentos	0,00
Cargos	0,00
Total a Pagar:	365.551.830,00
Moneda:	COP

SON: TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS

Observaciones OC 43767





compensar | miplanilla.co

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



PAG 1 de 17

TIPO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NT	800058007-2	CARRERA 16A No 75-50	5437102	espe@compensar.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	Ciudad / MUNICIPIO
ÚNICA	A - Menor de 200 col		BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO PLANILLA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					COMPENSAR
					296
					0
					3380 510 400
					40410904
					04/02/2020
					2020-02
					2020-02
					3380 510 400

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Código EPS	Nombre	NT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		UPC Adicional	Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor		No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANZA SALUD EPS S.A.	83011331-0	9 048 800	0	0	0	0	0	0	0	0	9 048 800	14
EPS002	Salud Total EPS	800132007-4	1 495 500	0	0	0	0	0	0	0	0	1 495 500	17
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	37 803 800	0	0	0	0	0	0	0	0	37 803 800	99
EPS008	Compensar EPS	800069342-7	22 697 200	0	0	0	0	0	0	0	0	22 697 200	64
EPS010	EPS Bura	800060702-3	14 038 400	0	0	0	0	0	0	0	0	14 038 400	44
EPS012	Capital Salud EPS	800302693-5	1 410 700	0	0	0	0	0	0	0	0	1 410 700	1
EPS018	Compreva EPS	805000421-1	1 532 300	0	0	0	0	0	0	0	0	1 532 300	7
EPS017	Panamor EPS	800035647	5 200 700	0	0	0	0	0	0	0	0	5 200 700	22
EPS018	Ser. Occ. Salud - EPS	805001157-2	382 000	0	0	0	0	0	0	0	0	382 000	3
EPS037	Nueva EPS	900150944-2	697 700	0	0	0	0	0	0	0	0	697 700	7
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-6	1 591 300	0	0	0	0	0	0	0	0	1 591 300	5
EPS034	Remedio SGP Capital Salud	900286372-0	68 200	0	0	0	0	0	0	0	0	68 200	2
EPS031	EPS ECOOPRGS S.A.S	901003460-0	106 800	0	0	0	0	0	0	0	0	106 800	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsidizada	Aporte FSP - Solidaridad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (PAG + Proteccion)	800223739-0	36 603 400	0	0	675 200	894 700	0	0	0	36 173 300	68
230301	Pension	800224608-6	71 124 400	0	0	1 749 400	2 650 000	0	0	0	81 523 800	116
230801	Old Mutual	800230055-2	10 853 500	0	0	331 000	550 400	0	0	0	11 734 900	9
231001	Colombia	800277940-6	12 498 600	0	0	245 000	245 000	0	0	0	12 988 600	24
25-14	Colombianas	900336004-7	50 293 700	0	0	1 122 900	1 680 700	0	0	0	53 146 600	70

TOTALES RESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subsidial	No. Ruturado	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-7	Seguros Bolívar S.A.	80002503-2	5 154 300	0	0	5 154 300	0	0	0	5 154 300	0	5 154 300	5 154 300	293

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Centinela	850005041-9	3 893 300	0	0	3 893 300	17
CCF08	Combarque	850102022-2	2 881 800	0	0	2 881 800	16
CCF08	Combarque	850400023-7	42 800	0	0	42 800	1
CCF11	Comp. Fluj. Cajas	850005040-5	91 400	0	0	91 400	1

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

TOTALES PARAFISCIALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SEMA				
12 685 900	0	0	12 685 900	52
ICBF				
19 027 500	0	0	19 027 500	52
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradores	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IOP y MORA	Total a Pagar	
Salud	13	90 676 400	90 676 400	
Pensión	5	197 569 400	197 569 400	
Riesgos Laborales	1	5 154 300	5 154 300	
CGF	9	49 402 900	49 402 900	
ESAP	1	0	0	
ICBF	1	19 027 500	19 027 500	
MEN	0	0	0	
SEMA	1	12 685 900	12 685 900	
TOTALES	30	380 518 400	380 518 400	

Av. 68 #402 47
Afiliación CCF

Formato de Afiliación, Adición y Modificación del Trabajador y Grupo Familiar



1. Datos del trabajador * Campos obligatorios

Tipo de documento de trabajo		Número de documento		Uso exclusivo de Compensar	
☐ 836330904081993		☐ F ☐ M		☐ Retener ☐ Retener	
Nombre		Apellido		Apellido	
Peybar Jose		Rodriguez		Rodriguez	
Fecha de nacimiento		Número de documento		Número de documento	
04081993		Venezolano		3192071002	
Código de identificación		Dirección		Correo electrónico	
CLL 81 # 946 Apto 104		Bogotá		913.19404@gmail.com	
E-mail		Teléfono		Teléfono	
913.19404@gmail.com					

2. Datos de identificación

Tipo de documento de trabajo		Número de documento		Uso exclusivo de Compensar	
☐ 802058607		☐ F ☐ M		☐ Retener ☐ Retener	
Nombre		Apellido		Apellido	
10042-19		240		Consultor	
Fecha de nacimiento		Número de documento		Número de documento	
240		140000		5462727 ext. 2811	
Código de identificación		Dirección		Correo electrónico	

3. Datos del trabajador y grupo familiar

Adición		Tipo de documento de trabajo		Número de documento		Uso exclusivo de Compensar	
☐		☐		☐ F ☐ M		☐ Retener ☐ Retener	
Nombre		Apellido		Apellido		Apellido	
Fecha de nacimiento		Número de documento		Número de documento		Número de documento	

4. Datos de identificación

Adición		Tipo de documento de trabajo		Número de documento		Uso exclusivo de Compensar	
☐		☐		☐ F ☐ M		☐ Retener ☐ Retener	
Nombre		Apellido		Apellido		Apellido	
Fecha de nacimiento		Número de documento		Número de documento		Número de documento	

Adición		Tipo de documento de trabajo		Número de documento		Uso exclusivo de Compensar	
☐		☐		☐ F ☐ M		☐ Retener ☐ Retener	
Nombre		Apellido		Apellido		Apellido	
Fecha de nacimiento		Número de documento		Número de documento		Número de documento	

Adición		Tipo de documento de trabajo		Número de documento		Uso exclusivo de Compensar	
☐		☐		☐ F ☐ M		☐ Retener ☐ Retener	
Nombre		Apellido		Apellido		Apellido	
Fecha de nacimiento		Número de documento		Número de documento		Número de documento	

Adición		Tipo de documento de trabajo		Número de documento		Uso exclusivo de Compensar	
☐		☐		☐ F ☐ M		☐ Retener ☐ Retener	
Nombre		Apellido		Apellido		Apellido	
Fecha de nacimiento		Número de documento		Número de documento		Número de documento	

Adición		Tipo de documento de trabajo		Número de documento		Uso exclusivo de Compensar	
☐		☐		☐ F ☐ M		☐ Retener ☐ Retener	
Nombre		Apellido		Apellido		Apellido	
Fecha de nacimiento		Número de documento		Número de documento		Número de documento	

Controles Empresariales
NIT 800.053.507

73

OR-PSB-0025

VIGILADO SINCRONIZADO

Chile de Construcción y Obras Públicas

1998

9

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 (4) días del mes de febrero de 2020, 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

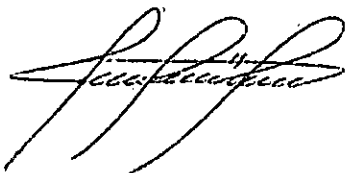
EL BANCO DE BOGOTA

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 3 de Febrero de 2020, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



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