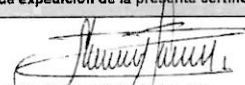


	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		
	FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN				
	Código: GAD-ABS-FM009		Versión: 03		Fecha de emisión: 03/07/2020
1. DATOS GENERALES					
CONTRATISTA	BRANCH OF MICROSOFT COLOMBIA INC		NIT/ CC No.	800.198.591-3	
CORREO ELECTRÓNICO	alejandra.lope@microsoft.com		TELÉFONO	Cel. 313 4853140 - Office (571) 3264762	
TIPO DE CONTRATO	Compraventa		(En caso de Otro tipo de Cto Indique cuál)		
No. CONTRATO	548 de 2021		TERMINO DE EJECUCIÓN	Los servicios adquiridos por medio de la suscripción de servicios de Soporte Premier estarán vigentes durante un periodo de 12 meses, o hasta cuando se consuman las horas y los servicios, lo que ocurra primero, a partir de la fecha de la orden de compra.	
OBJETO DEL CONTRATO	ADQUIRIR SUSCRIPCIÓN DE SERVICIOS PREMIER DE MICROSOFT PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA Y DE COMUNICACIONES DEL INSTITUCIONAL DE VIGILANCIA DE ALIMENTOS Y MEDICAMENTOS - INVIMA.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	4/06/2021	FECHA DE INICIO	4/06/2021	FECHA DE TERMINACIÓN	13/06/2021
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 300.000.000	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 300.000.000	VALOR A PÁGAR	\$ 300.000.000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 0	VALOR PAGADO	\$ 300.000.000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	1
TIPO DE PAGO	FINAL	FACTURA / CUENTA N°.	60534012	PERIODO OBJETO DE PAGO	(04 de junio al 13 de junio del 2021)
BANCO	Citibank Colombia SA	TIPO DE CUENTA	Corriente	No DE CUENTA	60534012
2. OBSERVACIONES DEL CONTRATO					
(Indicar las adiciones, prórrogas, modificaciones, suspensiones, etc., que haya tenido el contrato. También podrá indicar lugar de ejecución y área de intervención cuando sea el caso)					
3. SOPORTES DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES					
En mi calidad de supervisor (a) del contrato, luego de revisar y analizar las actividades realizadas por el contratista, certifico el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones contractuales para el presente pago y de la entrega de los soportes que lo acreditan:					
Señale los documentos o soportes adjuntos al presente formato					
Informe de actividades	N/A	Facturas	SI		
Pago Parafiscales	SI	Ingreso a Almacén	N/A		
SGSSI	SI	Documentos a cargo			
Carné	NO	Otros. Cuales?			
Indique las observaciones respectivas					
4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA	50853222				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	Jul-21	30/06/2021	\$ 409.834.500	Nueva EPS, ALIANSALUD EPS S.A., Salud Total EPS, Sanitas Protección (ING + Protección), Porvenir, Old	
PENSIÓN	Jun-21	30/06/2021	\$ 570.952.600	SURA	
ARL	Jun-21	30/06/2021	\$ 23.381.900	SURA	
Nota: Los parafiscales corresponden a Sena, ICBF, Caja de compensación según el caso; SGSSI que corresponde a salud, pensión y riesgos laborales. Se debe anexar los pagos o planillas.					
5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:					
<ol style="list-style-type: none"> Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas. Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes. Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades, correspondiente al periodo de cobro, objeto de la presente certificación Que el día 3 de junio de 2021 El Contratista entrega CERTIFICADO DE SUSCRIPCIÓN DE PREMIER SUPPORT a través de BRANCH OF MICROSOFT COLOMBIA INC en el que certifica que: Se ha habilitado la suscripción del soporte premier para Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA) en la plataforma informática de Microsoft y que el servicio se encuentra disponible para el uso de la Entidad. Documento que puede ser consultado en https://invimagovco.sharepoint.com/:b:/s/ServicioSoportePremierMicrosoft/EVwghbOXBDKfOLn527wI8Bze-rl1wwDgyjwKzWGSMAQ?e=uQQ4o9 					
En caso de no cumplir con las obligaciones establecidas en el contrato el supervisor debe tener en cuenta el numeral 22 y siguientes del Manual de Supervisión e Interventoría GAD-ABS-MN002 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-ABS-MN001.					
Fecha de expedición de la presente certificación:	DD	MM	AA		
	12	7	2021		
 JHONNY FABRIGIO TOCUA JIMENEZ PROFESIONAL ESPECIALIZADO OFICINA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN	Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal				
	Nombre				
	Fecha de revisado:				
	Consecutivo:				
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR					
CARGO Y DEPENDENCIA					
NOTA 1. Los supervisores deberán allegar los informes y toda la documentación que se deriven de la ejecución del presente contrato al expediente contractual. NOTA 2. Los supervisores una vez se cumpla el plazo de ejecución del contrato, deberán elaborar el informe final de supervisión, de acuerdo con lo señalado en el manual de Interventoría y Supervisión GAD-ABS-MN002.					



Microsoft

Bogotá
 Conmutador 3264700
 Bogotá D.C.
 COLOMBIA

BRANCH OF MICROSOFT
 COLOMBIA INC.

NIT. 800.198.591-3

IVA RÉGIMEN COMÚN

SEÑORES:
 INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS
 Y ALIMENTOS INVIMA
 NIT: 830.000.167-2
 Dirección: Cr 10 # 64 - 60
 Contacto:
 Teléfono: 5712948700



FACTURA ELECTRÓNICA MSFT470 DE VENTA No.

Hora Factura: 11:00

ACTIVIDAD ECONÓMICA 6201
 TARIFA 6 4 * 1080
 SOMOS AUTORRETENEDORES DE
 IMPUESTO A LA RENTA RES 005301
 DE JUL 22 DE 2019
 AUTORRETENEDOR DE INDUSTRIA Y
 COMERCIO EN MEDELLIN RES NO
 202050056223 DE 17/11/2020
 SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
 RES N° 9061 DEL 10 DE DIC 2020

RESOLUCIÓN DIAN No.
 18763005922929
 FECHA: 2020/05/19
 INTERVALO DEL MSFT261 -
 MSFT10000

FECHA FACTURA		
22	07	2021

FECHA VENCIMIENTO		
21	08	2021

CUFE: d1823e357bec7a31bc5e38e41c66b4c8ba3d4de96505a90175c94490cd7f47f356aade1fa504c553d68574eede0484a3


MEDIO DE PAGO	FORMA DE PAGO
Transferencia Crédito Bancaria	Transferencia Bancarea

CÓDIGO CLIENTE	TÉRMINOS DE PAGO	CUOTA No.	FECHA VCTO.	VALOR
830.000.167-2	30 Días	1	21-08-2021	300,000,000.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	Servicios de Soporte Premier Microsoft Periodo de Soporte: del 24-05-2021 al 23-05-2022 Valor total del contrato COP\$ 252,100,840.34 (sin IVA) ORDEN DE COMPRA: 70132 CDP 145721 SAP Invoice: 9899214765 SUPERVISOR CONTRATO: JHONNY TOCUA JIMENEZ.	1	252,100,840.34	300,000,000.00


OBSERVACIONES: #S19-12-00; 70132; jtocuj@invima.gov.co,#S	SUBTOTAL	252,100,840.34
SON: TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS CON 0/100 M/CTE	DESCUENTO	0.00
	IVA	47,899,159.66
	TOTAL	300,000,000.00

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO	RECIBIDO POR	ACEPTADA
	Nombre: _____ Cédula: _____ Firma: _____ Fecha: _____	

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA		
	Código: GAD-ABS-FM027	Versión: 01	Fecha de emisión: 10/06/2020

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO	548 de 2021		
CONTRATISTA:	BRANCH OF MICROSOFT COLOMBIA INC	NIT / C.C No. :	800.198.591-3
OBJETO CONTRACTUAL:	ADQUIRIR SUSCRIPCIÓN DE SERVICIOS PREMIER DE MICROSOFT PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA Y DE COMUNICACIONES DEL INSTITUTONACIONAL DE VIGILANCIA DE ALIMENTOS Y MEDICAMENTOS - INVIMA.		
VALOR DEL CONTRATO	\$300.000.000		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	4/06/2021	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	Los servicios adquiridos por medio de la suscripción de servicios de Soporte Premier estarán vigentes durante un periodo de 12 meses, o hasta cuando se consuman las horas y los servicios, lo que ocurra primero, a partir de la fecha de la orden de compra.
FECHA DE INICIO:	4/06/2021	FECHA DE TERMINACIÓN:	13/06/2021
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: N/A	HASTA:	N/A
PAGO NÚMERO:	1	DEPENDENCIA:	OFICINA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	GRUPO DE INFORMÁTICA		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Al tratarse de un contrato de compraventa a través de Tienda Virtual del Estado Colombiano, el proveedor estableció en su propuesta, la obligación de entregar carta de activación de los servicios de soporte premier contratados de conformidad con los requisitos contractuales establecidos en los numerales 12.36 a 12.49 de la cláusula 12 del Instrumento de Agregación de Demanda para la adquisición de Software	El día 3 de junio de 2021 El Contratista entregó CERTIFICADO DE SUSCRIPCIÓN DE PREMIER SUPPORT a través de BRANCH OF MICROSOFT COLOMBIA INC en el que certifica que: Se ha habilitado la suscripción del soporte premier para Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA) en la plataforma informática de Microsoft y que el servicio se encuentra disponible para el uso de la Entidad.	https://invimagovco.sharepoint.com/:b:/s/ServicioSoportePremierMicrosoft/EVwguhBOXFBDkFOLn527wi8Bze-rr1wwDgyjvwKzWGSmAQ?e=uQQ4o9

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA	
	Código: GAD-ABS-FM027	Versión: 01

	por Catálogo que requieran las entidades estatales CCE-139-IAD-2020.		
2	Las demás obligaciones contractuales se verificarán por parte del supervisor del contrato durante la vigencia de los servicios contratados por la Entidad.	N/A	N/A

Certifico que cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas.

3. VIAJES O DESPLAZAMIENTOS (CUANDO APLIQUE)

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté ante el supervisor del contrato un informe sobre las actividades realizadas. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

ITEM	No. AUTORIZACIÓN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.	N/A	N/A	N/A	N/A


4. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: fotocopia o en medio magnético de la planilla, recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, correspondiente al mes de mayo / junio del año 2021

(Aplica para los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, celebrados con persona natural.)

Pago No.	Valor de honorarios	Base de cotización	No. días base de cotización	Valor Pago correspondient e EPS, Pensión y ARL	No. Planilla	Planilla Expedida por (operador)

Nota: en caso de personas jurídicas, se deberá presentar certificación expedida por el revisor fiscal de acuerdo con los requerimientos de ley. En caso de que la persona no se encuentra obligada a tener revisor fiscal, dicho certificado deberá ser suscrito por el representante legal bajo la gravedad de juramento. La certificación será sobre el pago de aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA		
	Código: GAD-ABS-FM027	Versión: 01	Fecha de emisión: 10/06/2020

familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA – cuando aplique.

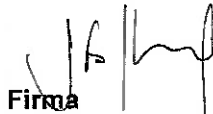
5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$300.000.000
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$300.000.000
Saldo del contrato	0

6. PUBLICACIÓN EN LA PLATAFORMA SECOP II LAS CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO, INFORMES Y SOPORTES CORRESPONDIENTES

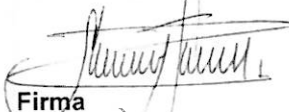
NÚMERO DE PAGO CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES PUBLICADOS	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
	N/A	N/A

Atentamente,




Firma
Juan Carlos Uribe
 Representante legal
 C.C. No. 79594610

Recibí a satisfacción:



Firma
Jhonny Fabricio Tocua Jimenez
 Profesional Especializado
 Oficina de Tecnologías de la Información
 Supervisor(a) Contrato 548 de 2021


	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
	FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	
	Código: GAD-ABS-FM30	Versión: 01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO:	548 de 2021		
CONTRATISTA:	BRANCH OF MICROSOFT COLOMBIA INC	NIT / CC No.:	800.198.591-3
OBJETO CONTRACTUAL:	ADQUIRIR SUSCRIPCIÓN DE SERVICIOS PREMIER DE MICROSOFT PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA Y DE COMUNICACIONES DEL INSTITUTONACIONAL DE VIGILANCIA DE ALIMENTOS Y MEDICAMENTOS - INVIMA.		
VALOR DEL CONTRATO	\$300.000.000		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	4/06/2021	PLAZO DE EJECUCIÓN:	Los servicios adquiridos por medio de la suscripción de servicios de Soporte Premier estarán vigentes durante un periodo de 12 meses, o hasta cuando se consuman las horas y los servicios, lo que ocurra primero, a partir de la fecha de la orden de compra.
FECHA DE INICIO:	4/06/2021	FECHA DE TERMINACIÓN:	13/06/2021
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	GRUPO DE INFORMÁTICA	DEPENDENCIA:	OFICINA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN

2. SUSPENSIONES			
ACTA	FECHA	PLAZO	JUSTIFICACIÓN

3. PRÓRROGAS			
ACTA	FECHA	PLAZO	JUSTIFICACIÓN

4. ADICIONES			
ACTA	FECHA	VALOR	JUSTIFICACIÓN

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN		
	Código: GAD-ABS-FM30	Versión: 01	Fecha de emisión: 01/07/2020

5. GARANTÍA

ASEGURADORA	Seguros Bolivar	No. de póliza	1006000882301
--------------------	------------------------	----------------------	---------------

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	45,000,000	26/05/2021	2/12/2022
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	15,000,000	26/05/2021	02/06/2025
CALIDAD DEL SERVICIO	60,000,000	26/05/2021	02/06/2023

6. SANCIONES

SI _____ NO X

7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL


SI X NO _____

8. BALANCE FINANCIERO

CONCEPTO	VALOR CONTRATO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$300.000.000
ADICIONES	0
MODIFICACIONES	0
SUBTOTAL	\$300.000.000
VALOR EJECUTADO	\$300.000.000
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	0
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD/SALDO A LIBERAR	0

9. RESULTADO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECIFICA	ACTIVIDAD/ PRODUCTO DESARROLLADO EN CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN
1	Al tratarse de un contrato de compraventa a través de Tienda Virtual del Estado Colombiano, el proveedor estableció en su propuesta, la obligación de entregar carta de activación de los servicios de soporte premier contratados de conformidad con los requisitos contractuales establecidos en los numerales 12.36 a 12.49 de la cláusula 12 del Instrumento de Agregación de Demanda para la adquisición de Software por Catálogo que requieran las entidades estatales CCE-139-IAD-2020.	<p>el día 3 de junio de 2021 El Contratista entrego CERTIFICADO DE SUSCRIPCIÓN DE PREMIER SUPPORT a través de BRANCH OF MICROSOFT COLOMBIA INC en el que certifica que: Se ha habilitado la suscripción del soporte premier para Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA) en la plataforma informática de Microsoft y que el servicio se encuentra disponible para el uso de la Entidad. Documento que puede ser consultado en</p> <p>https://invimagovco.sharepoint.com/:b/s/ServicioSoportePremierMicrosoft/EVwguhbOXfBDkFOLn527wi8Bze-rr1wwDgyjvwKzWGSmAQ?e=uQQ4o9</p>

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN		
	Código: GAD-ABS-FM30	Versión: 01	Fecha de emisión: 01/07/2020

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)

Las demás obligaciones contractuales se verificarán por parte del supervisor del contrato durante la vigencia de los servicios contratados por la Entidad.

11. GRADO SATISFACCIÓN DE LA ENTIDAD

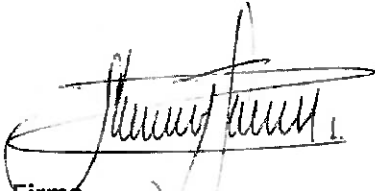
EXCELENTE X BUENO REGULAR MALO

12. PUBLICACION EN LA PLATAFORMA SECOP II LAS CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORMES

Se relacionan todos las certificaciones de cumplimiento para pago e informe de supervisión GAD-ABS-FM009, Informe de actividades del contratista GAD-ABS-FM027, soportes correspondientes, incluyendo el informe final.

NÚMERO DE PAGO QUE CERTIFICA CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
1	NO APLICA	NO APLICA

Para constancia de lo anterior, se firma en Bogotá a los 12 días del mes de julio 2021



Firma
Jhonny Fabricio Tocua Jimenez
 Profesional Especializado
 Oficina de Tecnologías de la Información
 Supervisor(a) Contrato 548 de 2021

GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
EVALUACION DE PROVEEDORES			
Código: GAD-ABS-FM023		Versión: 01	
Fecha de Emisión: 26/05/2020			
NOMBRE DEL PROVEEDOR	BRANCH OF MICROSOFT COLOMBIA INC	FECHA DE EVALUACIÓN	D M A 12 7 2021
NIT O C.C. No.	800.198.591-3	PERIODO EVALUADO (si aplica)	Desde Hasta N/A N/A
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	Contrato de Compraventa No 546 de 2021 del 4 de Junio de 2021 - Orden de compra 70132		
FECHA ACTA DE INICIO	NO APLICA		
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	alejandra.lobo@microsoft.com		
DIRECCIÓN Y TELEFONO	CII 92 # 11 - 51 Piso 10 Bogotá - Colombia Cel. 313 4853140 - Office (571) 3264762		
OBJETO DEL CONTRATO	ADQUIRIR SUSCRIPCIÓN DE SERVICIOS PREMIER DE MICROSOFT PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA Y DE COMUNICACIONES DEL INSTITUTIONACIONAL DE VIGILANCIA DE ALIMENTOS Y MEDICAMENTOS - INVIMA.		
SISTEMA DE PUNTUACIÓN	NA No aplica	2	Cumple parcialmente
	0 No cumple	3	Cumple plenamente
	1 Cumple mínimamente	4	Supera las expectativas
			CALIF 0-4
CALIDAD DEL BIEN, OBRA Y/O SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato		4
	La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido		4
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor		4
	Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades		4
CUMPLIMIENTO	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)		4
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)		4

EVALUACION DEL PROVEEDOR = $\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS (24)}}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES (24)}} \times 100 = \boxed{100}$

EXCELENTE	91 - 100
BUENO	71 - 90
REGULAR	50 - 70
MALO	0 - 49

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (6)

CALIFICACION **EXCELENTE**

Relación de peticiones, quejas, reclamos, denuncias o sugerencias (PQRDS) que se presentaron en la ejecución del contrato:

Observaciones: Al tratarse de un contrato de compraventa, el proveedor ha cumplido con la obligación de entregar la carta de activación de los servicios de soporte premier contratados de conformidad con los requisitos contractuales establecidos en los numerales 12.36 a 12.49 de la cláusula 12 del Instrumento de Agregación de Demanda para la adquisición de Software por Catálogo que requieran las entidades estatales CCE-139-JAD-2020.

FIRMA 

JHONNY FABRICIO TOCHA JIMENEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR
Profesional Especializado Oficina de Tecnologías de la Información
CARGO

- Nota N° 1: Si el contrato es de ejecución instantánea (Contratos de Compraventa), se realizará una vez cumplida la obligación de entregar y se realizarán evaluaciones periódicas durante el periodo de la garantía si el supervisor lo estima conveniente.
- Nota N° 2: Si son de trazo sucesivo (Prestación de Servicios o Suministro), se realizará cada vez que el proveedor presente la factura para pago.
- Nota N° 3: Si son contratos de Prestación de Servicios Profesionales o de Apoyo se realizará al finalizar el contrato.
- Nota N° 4: En los casos que la evaluación arroje los resultados REGULAR Y MALO, el supervisor debe analizar si es procedente actuar como un incumplimiento en el contrato, de ser así, es necesario remitirse al numeral 22 y siguientes del Manual de Supervisión e Interventoría GAD-ABS-MN002 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-ABS-MN001.

STEFANY PAOLA MATEUS RODRIGUEZ
Bogotá D.C.
Obrando en calidad de Revisor Fiscal Principal de
DE BRANCH OF MICROSOFT COLOMBIA INC. (La Sucursal)
NIT: 800.198.591-3

CONSIDERANDO:

1. De conformidad con el artículo 2 de la ley 43 de 1990, la Revisoría Fiscal es una actividad relacionada con la ciencia contable, la cual debe ser ejercida por un Contador Público, quien lleva a cabo sus funciones con fundamento en las normas, principios y procedimientos propios de dicha profesión.
2. Que con los artículos 2 y 10 de la ley 43 de 1990 la Revisoría Fiscal es una actividad que debe ser ejercida por un Contador Público, para quien la función de certificación es una actividad propia de su profesión y tiene carácter de prueba cuando se expide con fundamento en los libros de contabilidad y en el sistema contable de la Sucursal, es decir de Branch of Microsoft Colombia Inc.
3. Que, de conformidad con las previsiones legales y pronunciamientos jurisprudenciales existentes en la materia, la función de certificación es una actividad propia de la ciencia contable, que tiene carácter de prueba cuando versa sobre actos propios de la profesión de Contador Público, es decir cuando se expide con fundamento en los libros de contabilidad y en el sistema contable.
4. La Administración de la Sucursal es responsable por la correcta preparación de los registros contables, los cuales se deben de realizar con fundamento en el marco técnico normativo aplicable en Colombia en materia de información contable y financiera.

De acuerdo con las anteriores consideraciones, expedimos la certificación solicitada por la Administración de la Sucursal.

CERTIFICO QUE:

1. Para los efectos de esta certificación he obtenido de la Gerencia la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoría Aceptadas en Colombia.
2. La auditoría de los estados financieros de la Sucursal para la vigencia fiscal 2021, se encuentra en proceso y concluirá con la emisión del dictamen de la revisoría fiscal durante el primer trimestre de año 2022.
3. De acuerdo con registros contables y documentos soportes que he tenido a la vista, la Sucursal ha realizado el pago de las liquidaciones por concepto de aportes a los sistemas de pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses (Enero a Junio de 2021), así como los aportes al sistema de salud correspondientes a los últimos seis (6) meses (Febrero a Julio de 2021).



4. Sin perjuicio de las limitaciones establecidas por las normas legales y contables para el ejercicio de la revisoría fiscal, el alcance de mi trabajo en lo que se refiere a esta certificación se limitó al cruce de información contable que me ha suministrado la administración de la Sucursal.

Esta certificación se expide por solicitud de la Administración de la Sucursal, el 7 de julio de 2021.

Stefany Mateus
STEFANY PAOLA MATEUS RODRIGUEZ
Revisor Fiscal Principal
Tarjeta Profesional. No 244240-T
Designada por Deloitte & Touche Ltda.



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 14

DATOS DEL APORTANTE							EXHIBIDO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO		
NI	610319591-3	BRANCH OF MICROSOFT COLOMBIA INC	Ci 92 No 11-51	7461000	ligorzi@microsof.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B - menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-06	E	30/06/2021	51908716	\$1 331 815 700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Afiliosal	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EP001	ALIANSA LUD EPS S.A.	830113831-0	45 148 200	0	0	0	0	0	0	0	0	45 148 200	22
EP002	Salud Total EPS	800130907-4	11 724 200	0	0	0	0	0	0	0	0	11 724 200	9
EP005	Sanitas EPS	800251446-6	231 090 500	0	0	0	0	0	0	0	0	231 090 500	129
EP008	Compensar EPS	860066942-7	22 451 700	0	0	0	0	0	0	0	0	22 451 700	19
EP010	EPS Sura	800084702-2	83 399 100	0	0	0	0	0	0	0	0	83 399 100	52
EP016	Commena EPS	805000427-1	2 052 000	0	0	0	0	0	0	0	0	2 052 000	2
EP017	Famisanar EPS	830003564-7	9 754 400	0	0	0	0	0	0	0	0	9 754 400	9
EP037	Nueva EPS	900156264-2	174 200	0	0	0	0	0	0	0	0	174 200	2
EP042	EPS COOBALUD	900226715-3	1 251 900	0	0	0	0	0	0	0	0	1 251 900	1
EP044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	2 549 600	0	0	0	0	0	0	0	0	2 549 600	2
EP0C34	Retirode SGR Capital Salud	900285372-9	200 700	0	0	0	0	0	0	0	0	200 700	2

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistemas	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	64 796 200	0	0	2 020 800	3 806 000	0	0	0	70 423 000	30
230901	Old Mutual	800253055-2	212 320 900	1 250 000	0	6 841 000	11 537 000	0	0	0	231 748 900	96
231001	Colfondos	800227940-6	14 025 200	0	0	430 900	658 100	0	0	0	15 114 200	7
25-14	Colpensiones	900336004-7	103 364 200	0	0	3 233 000	6 830 500	0	0	0	112 427 700	44

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	23 381 900				23 381 900	0	0	23 381 900			233 819	23 381 900	235

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	861 500	0	0	861 500	1
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	121 130 100	0	0	121 130 100	183
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	4 087 400	0	0	4 087 400	4
CCF57	Confamiliar Andí	890303209-5	46 700	0	0	46 700	1

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800185591-3	BRANCH OF MICROSOFT COLOMBIA INC		Ci 92 No 11-51	7461300	lgonzal@microsoft.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CONVENIO	B - menos de 200 c			BOGOTÁ D.C	BOGOTÁ D.C	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					249	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-08	E	30/08/2021	51808718	\$1.331.815.700	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aportes	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
72.473.400	0	0	72.473.400	222
ICBF				
108.704.600	0	0	108.704.600	222
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	11	409.834.500	409.834.500
Pensión	5	570.952.600	570.952.600
Riesgos Laborales	1	23.381.900	23.381.900
CCF	5	146.468.700	146.468.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	108.704.600	108.704.600
MEN	0	0	0
SENA	1	72.473.400	72.473.400
TOTALES	24	1.331.815.700	1.331.815.700

PAGADA

2 Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14725416756



(415)7707212489984(8020) 000001472541675 6

5 Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 1 9 8 5 9 1 3

6 DV

Impuestos de Grandes Contribuyentes

12. Dirección seccional

14 Buzón electrónico

3 1

IDENTIFICACIÓN

24 Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25 Tipo de documento

1

26 Número de identificación

27 Fecha expedición

Lugar de expedición

28 País

29 Departamento

30 Ciudad/Municipio

31 Primer apellido

32 Segundo apellido

33 Primer nombre

34 Otros nombres

35 Razón social

BRANCH OF MICROSOFT COLOMBIA INC

36 Nombre comercial

BRANCH OF MICROSOFT COLOMBIA INC

37 Sigla

UBICACIÓN

38 País

COLOMBIA

1 6 9

39 Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40 Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41 Dirección principal

CL 92 11 51 P 10

42 Correo electrónico

lilibet.gonzalez@microsoft.com

43 Código postal

44 Teléfono 1

3 2 6 4 7 0 0

45 Teléfono 2

3 2 6 4 7 9 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

52 Número establecimientos

46 Código

47 Fecha inicio actividad

48 Código

49 Fecha inicio actividad

50 Código

1

2

51 Código

6 2 0 1

2 0 1 2 1 2 0 1

6 2 0 2

2 0 1 2 1 2 0 1

6 2 0 9

7

3

1 0

53 Código 3 5 7 8 9 1 0 1 3 1 4 1 5 1 6 1 8 2 6 4 2 4 8 5 2

- 03- Impuesto al patrimonio 14- Informante de exogena 52 - Facturador electrónico
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 15- Autorretenedor
07- Retención en la fuente a título de renta 16- Obligación facturar por ingresos bienes
08- Retención timbre nacional 18- Precios de transferencia
09- Retención en la fuente en el impuesto 26- Declaración individual precios de tran
10- Obligado aduanero 42- Obligado a llevar contabilidad
13- Gran contribuyente 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Table with 10 columns for 'Obligados aduaneros' (54 Código) with values: 2 2, 2 3, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20

Table with 3 columns for 'Exportadores' (55 Firma, 56 Tipo, 57 Modo, 58 CPC) with values: 3, 3, 2, 8 3

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación Para uso exclusivo de la DIAN

59 Anexos SI NO

60. No de Folios: 1 0

61. Fecha 2020 - 11 - 27 / 10 : 43 05

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Párrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice
Firma autorizada
984 Nombre QUIMBAYO MONJE CESAR AUGUSTO
985 Cargo Gestor II

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14725416756



5 Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 1 9 8 5 9 1 6 DV 3 12. Dirección seccional Impuestos de Grandes Contribuyentes 14. Buzón electrónico 3 1

Características y formas de las organizaciones

62 Naturaleza 63 Formas asociativas 64 Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
 65 Fondos 66. Cooperativas 67. Sociedades y organismos extranjeros
 68 Sin personería jurídica 69 Otras organizaciones no clasificadas 70 Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71 Clase	0 5	0 5	82. Nacional <input type="text" value="0"/> %
72 Número	1 2 4 6	1 6 (1 7)	83. Nacional público <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> %
73 Fecha	1 9 9 3 0 5 1 4	2 0 1 0 0 6 2 2	84. Nacional privado <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> %
74 Número de notaría	1 6	1 6	85. Extranjero <input type="text" value="1"/> 0 0 %
75 Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> %
76 Fecha de registro	1 9 9 3 0 6 0 4	2 0 1 0 0 6 2 9	87. Extranjero privado <input type="text" value="1"/> 0 0 . <input type="text" value="0"/> %
77 No Matricula mercantil	5 5 1 1 5 8	5 5 1 5 8	
78 Departamento	1 1	1 1	
79 Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1	
Vigencia			
80 Desde	1 9 9 3 0 5 1 4	1 9 9 3 0 6 0 4	
81 Hasta	2 0 9 3 0 5 1 4	2 0 9 3 0 5 1 4	

Entidad de vigilancia y control

88 Entidad de vigilancia y control
Superintendencia de Sociedades

5

Estado y Beneficio

Item	89 Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93 Vinculación económica <input type="text"/>	94 Nombre del grupo económico y/o empresarial	95 Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV
97 Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171 País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173 Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14725416756



(415)7707212489984(8020) 000001472541675 6

5 Número de identificación Tributaria (NIT) 6 DV 12 Dirección seccional Impuestos de Grandes Contribuyentes 14 Buzón electrónico
8 0 0 1 9 8 5 9 1 3 3 1

Representación

98 Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 7 0 1 2 5
100 Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	1 3	101. Número de identificación 5 2 4 9 8 1 8 4
102 DV		103. Número de tarjeta profesional
104 Primer apellido GONZALEZ	105 Segundo apellido MENDOZA	106. Primer nombre LILIBET
107. Otros nombres		
108 Número de Identificación Tributaria (NIT)	109 DV	110. Razón social representante legal
98 Representación APOD ESPECIAL	0 6	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 7 0 8 0 4
100 Tipo de documento Cedula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 5 2 4 9 8 1 8 4
102 DV		103. Número de tarjeta profesional
104 Primer apellido GONZALEZ	105 Segundo apellido MENDOZA	106. Primer nombre LILIBET
107 Otros nombres		
108 Número de Identificación Tributaria (NIT)	109 DV	110. Razón social representante legal
98 Representación APOD GENERAL	0 7	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 7 0 9 2 5
100 Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 9 4 4 3 1 6 8 5
102 DV		103. Número de tarjeta profesional
104 Primer apellido JIMENEZ	105 Segundo apellido ESPINOSA	106. Primer nombre ANDRES
107 Otros nombres ALBERTO		
108 Número de Identificación Tributaria (NIT)	109 DV	110. Razón social representante legal
98 Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 0 0 9 1 1
100 Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 9 4 3 8 5 0 3 4
102 DV		103. Número de tarjeta profesional
104 Primer apellido GÁLVIZ	105 Segundo apellido PLATA	106. Primer nombre JAIME
107 Otros nombres EDUARDO		
108 Número de Identificación Tributaria (NIT)	109 DV	110. Razón social representante legal
98 Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 0 0 9 1 1
100 Tipo de documento Cédula de Ciudadana	1 3	101. Número de identificación 7 9 7 8 4 0 3 3
102 DV		103. Número de tarjeta profesional
104 Primer apellido RENGIFO	105 Segundo apellido GARCIA	106. Primer nombre ANDRES
107 Otros nombres MAURICIO		
108 Número de Identificación Tributaria (NIT)	109 DV	110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14725416756



(415)7707212489984(8020) 000001472541675 6

5 Número de Identificación Tributaria (NIT) 6 DV 12 Dirección seccional 14 Buzón electrónico
8 0 0 1 9 8 5 9 1 3 Impuestos de Grandes Contribuyentes 3 1

Representación

98 Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99 Fecha inicio ejercicio representación	2 0 2 0 0 9 1 1
100 Tipo de documento Cédula de Ciudadani	1 3	101 Número de identificación	5 2 6 4 7 4 4 7
102 DV		103 Número de tarjeta profesional	
104 Primer apellido VERGARA	105 Segundo apellido LOMBANA	106 Primer nombre JUANITA	107 Otros nombres
108 Número de Identificación Tributaria (NIT)	109 DV	110 Razón social representante legal	
98 Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99 Fecha inicio ejercicio representación	2 0 2 0 0 7 0 2
100 Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101 Número de identificación	7 9 5 9 4 6 1 0
102 DV		103 Número de tarjeta profesional	
104 Primer apellido URIBE	105 Segundo apellido SUAREZ	106 Primer nombre JUAN	107 Otros nombres CARLOS
108 Número de Identificación Tributaria (NIT)	109 DV	110 Razón social representante legal	
98 Representación		99 Fecha inicio ejercicio representación	
100 Tipo de documento		101 Número de identificación	
102 DV		103 Número de tarjeta profesional	
104 Primer apellido	105 Segundo apellido	106 Primer nombre	107 Otros nombres
108 Número de Identificación Tributaria (NIT)	109 DV	110 Razón social representante legal	
98 Representación		99 Fecha inicio ejercicio representación	
100 Tipo de documento		101 Número de identificación	
102 DV		103 Número de tarjeta profesional	
104 Primer apellido	105 Segundo apellido	106 Primer nombre	107 Otros nombres
108 Número de Identificación Tributaria (NIT)	109 DV	110 Razón social representante legal	
98 Representación		99 Fecha inicio ejercicio representación	
100 Tipo de documento		101 Número de identificación	
102 DV		103 Número de tarjeta profesional	
104 Primer apellido	105 Segundo apellido	106 Primer nombre	107 Otros nombres
108 Número de Identificación Tributaria (NIT)	109 DV	110 Razón social representante legal	



Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

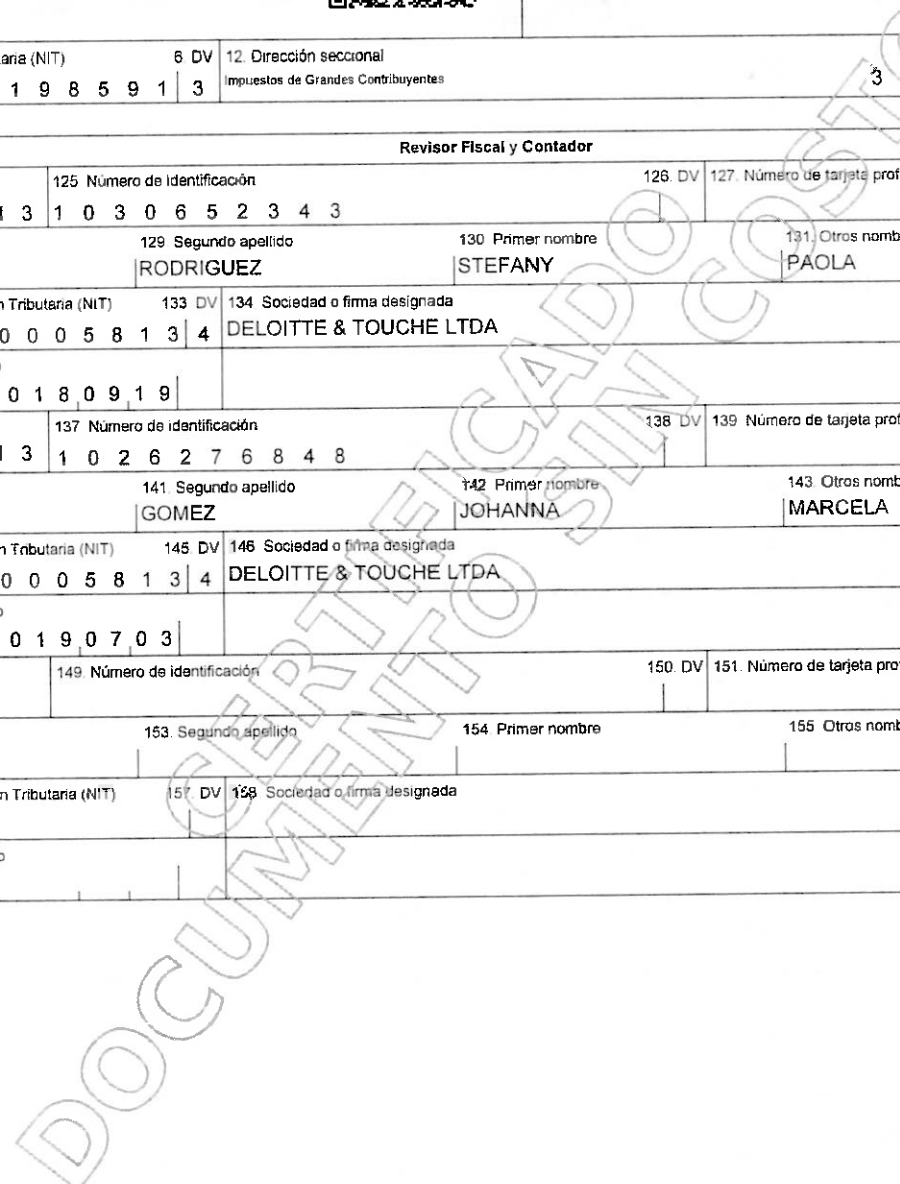
14725416756



5 Número de Identificación Tributaria (NIT)	6 DV	12. Dirección seccional	14 Buzón electrónico
8 0 0 1 9 8 5 9 1 3	3	Impuestos de Grandes Contribuyentes	3 1

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124 Tipo de documento	125 Número de identificación	126 DV	127 Número de tarjeta profesional	
	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 0 6 5 2 3 4 3		2 4 4 2 4 0	
	128 Primer apellido	129 Segundo apellido	130 Primer nombre	131 Otros nombres	
MATEUS	RODRIGUEZ	STEFANY	PAOLA		
132 Número de Identificación Tributaria (NIT)	133 DV	134 Sociedad o firma designada			
8 6 0 0 0 5 8 1 3 4	4	DELOITTE & TOUCHE LTDA			
135 Fecha de nombramiento					
2 0 1 8 0 9 1 9					
Revisor fiscal suplente	136 Tipo de documento	137 Número de identificación	138 DV	139 Número de tarjeta profesional	
	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 2 6 2 7 6 8 4 8		2 0 9 2 2 6	
	140 Primer apellido	141 Segundo apellido	142 Primer nombre	143 Otros nombres	
ALVAREZ	GOMEZ	JOHANNA	MARCELA		
144 Número de Identificación Tributaria (NIT)	145 DV	146 Sociedad o firma designada			
8 6 0 0 0 5 8 1 3 4	4	DELOITTE & TOUCHE LTDA			
147 Fecha de nombramiento					
2 0 1 9 0 7 0 3					
Contador	148 Tipo de documento	149 Número de identificación	150 DV	151 Número de tarjeta profesional	
	152 Primer apellido	153 Segundo apellido	154 Primer nombre	155 Otros nombres	
	156 Número de Identificación Tributaria (NIT)	157 DV	158 Sociedad o firma designada		
	159 Fecha de nombramiento				



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14725416756



5 Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 1 9 8 5 9 1 3 6 DV Impuestos de Grandes Contribuyentes 12 Dirección seccional 3 1 14 Buzón electrónico

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160 Tipo de establecimiento Oficina 0 8	161 Actividad económica Actividades de desarrollo de sistemas informáticos (planificación, análisis, 6 2 0 1
162 Nombre del establecimiento BRANCH OF MICROSOFT COLOMBIA INC	
163 Departamento Antioquia 0 5	164 Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1
165 Dirección CR 42 3 81 OF 401	
166 Número de matrícula mercantil 5 5 1 1 5 8	167 Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 3 0 6 0 4
168 Teléfono 4 3 1 2 9 0 2 0	169 Fecha de cierre
160 Tipo de establecimiento Oficina 0 8	161 Actividad económica Actividades de desarrollo de sistemas informáticos (planificación, análisis, 6 2 0 1
162 Nombre del establecimiento BRANCH OF MICROSOFT COLOMBIA INC	
163 Departamento Bogotá D.C. 1 1	164 Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1
165 Dirección CL 92 11 51 P 10	
166 Número de matrícula mercantil 5 5 1 1 5 8	167 Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 3 0 6 0 4
168 Teléfono 3 2 6 4 7 0 0	169 Fecha de cierre
160 Tipo de establecimiento	161 Actividad económica
162 Nombre del establecimiento	
163 Departamento	164 Ciudad/Municipio
165 Dirección	
166 Número de matrícula mercantil	167 Fecha de la matrícula mercantil
168 Teléfono	169 Fecha de cierre



Bogotá D.C., 6 julio 2021

Señores
A QUIEN INTERESE
Ciudad

Ref: Información de Cuenta

De acuerdo con su solicitud, nos permitimos informar que la compañía BRANCH OF MICROSOFT COLOMBIA INC., con NIT 800.198.591-3 es cliente de Citibank Colombia S.A. a través de su cuenta corriente número 0060534012 desde julio 1993.

Adicionalmente nos permitimos informar que la cuenta número 0060534012, se encuentra a la fecha en estatus normal y activa.

Lo anterior no implica responsabilidad alguna de nuestra parte por efectos que se deriven en consecuencia de la presente.

Cualquier información adicional en CitiService: Bogotá 6383838 0 desde el resto del país al 018000523838.

Cordialmente,


PAOLA ARGUELLO
CitiService®
Citibank Colombia S.A.
Citibank Colombia S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: Mhmanega
 Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-12-00
 Fecha y Hora Sistema: 2024-05-23 4:42 p. m.

MARIA ANGELICA VANEGAS LARA
 INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE
 MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA

RELACION DE PAGOS			
Unidad / Sub-Unidad:	19-12-00 INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA	Número de Compromiso:	179721
Tipo Doc. Identidad:	NIT	Número Doc. Identidad:	800198591
Tipo:		Documento Soporte	
Número:		CCV 548-2021	
Fecha:		01/06/2021 0:00:00	
Objeto:		CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	
		OBJETO	
		CCV 548 - 2021 PARA ADQUIRIR SUSCRIPCION DE SERVICIOS PREMIER DE MICROSOFT6 PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA Y DE COMUNICACIONES DEL INVIMA	
Valor Total:	300.000.000,00	Saldo por pagar:	0,00
Tercero:	BRANCH OF MICROSOFT COLOMBIA INC		

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS

FECHA	CUENTA POR PAGAR		NUM OBLIGACION	ANTICIPOS CONCEDIDOS AMORTIZADO	ORDEN DE PAGO				MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO	
	NUMERO	VALOR			FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTACHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO			CODIGO
2021-07-23	478421	300.000.000,00	910321	300.000.000,00	300.000.000,00	0	300.000.000,00	2.415.294,00	287.584.706,00	0000534012	CITIBANK COLOMBIA			FACTURA	MSFT 470	13-01-01-01	CCV 548 - 2021 PARA ADQUIRIR SUSCRIPCION DE SERVICIOS PREMIER DE MICROSOFT6 PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA Y DE COMUNICACIONES DEL INVIMA

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo contable diferente a NINGUNO.
AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la CDP pagadas con los atributos anteriormente mencionados.

