

Formato No 7

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

DANE ___ FONDANE X

Único Pago

Certifico que: **CONTROLES EMPRESARIALES S.A.S**

Identificada con el Nit: 800.058.607 - 2

En desarrollo a la orden de compra 126301 de 2024, ha prestado a satisfacción de la entidad el servicio de: Contratar las suscripciones de licencias de Microsoft Office 365 E3 y sus respectivas suscripciones de seguridad en la nube para los servicios de trabajo colaborativo Microsoft Office 365, según las especificaciones técnicas definidas por la Entidad.

Registro Presupuestal No. 12224 de 21 de marzo de 2024

Aprobación de Garantía X de fecha 26 de marzo de 2024

En desarrollo de este, ha adelantado las siguientes actividades y/o productos:

- Las obligaciones del contratista se encuentran indicadas en la Cláusula 12 Obligaciones de los Proveedores del Instrumento de Agregación de Demanda para la adquisición de Software por Catálogo que requieran las entidades estatales CCE-139-IAD-2020.

El valor de este pago es de: **\$ 3.511.413.762,00 incluido IVA**

Este pago concierne a: Un (1) único pago correspondiente al 100% del valor de la Orden de Compra, una vez entregados a la entidad los productos solicitados, con su respectiva vigencia y certificación de cumplimiento a satisfacción por el supervisor, previa presentación de la factura y/o cuenta de cobro, de acuerdo con las condiciones establecidas en el Instrumento de Agregación de Demanda CCE-139-IAD-2020, número de proceso CCE116-IAD-2020 de la Tienda Virtual del Estado Colombiano.

ANEXOS: Factura FEI0000068827, parafiscales, certificado de cámara y comercio, Rut, certificado de cuenta bancaria, Rp, aprobación de póliza, estudios previos, certificación de entrega de licencias.

Se prestó el servicio de acuerdo con los requerimientos.

EN MI CONDICIÓN DE ENCARGADO DE CONTROL Y VIGILANCIA DE LA ORDEN DE COMPRA EN MENCIÓN, CERTIFICO QUE DOY POR RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y SIN OBSERVACIONES LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS AQUÍ MENCIONADOS

Dado en Bogotá, a los 03 días del mes de mayo del año 2024 con el fin de que sea cancelado el correspondiente pago.

BARRERA PINO

LUIS MARTIN

Firmado digitalmente
por BARRERA PINO LUIS
MARTIN

Nombre del funcionario que expide el presente certificado:

Luis Martín Barrera Pino

Supervisor



Cufe: 4d2993828f7f314223163b6149b62e4cc31a6d16a2e77531568a84ab259b55a5701dac7a52df23bc3c34f6bc44878641

Autorización de numeración Dian (2023-02-28) No. 18764045142955 desde 50001 hasta la 0000100000

Nombre o Razón Social:	FONDO ROTATORIO DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA		FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°		
Número Documento:	800072977		FEI0000068827		
Dirección:	CRR 59 N 26 70 INT I – CAN Bogotá		Fecha de Expedición:	19/04/2024	
Ciudad:	BOGOTA D.C.		Fecha Envió DIAN:	22/04/2024	
Teléfono/Celular:			Fecha de Vencimiento:	19/05/2024	
Email:	Imbarrerap@dane.gov.co		Moneda:	COP	
Forma de Pago:	TRANSFERENCIA ELECTRONICA	Plazo de Pago:	30 DIAS	Tasa de Cambio:	0,00
Orden de Compra:	126301				

Codigo	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
AAA-10842EAEASENT	Microsoft O365 E3 Subscription Per User_EA_EAS_Ent	16200	70.003,01	0,00	1.134.048.762,00
AAA-10842EAEASENT	Microsoft O365 E3 Subscription Per User_EA_EAS_Ent	20000	69.879,69	0,00	1.397.593.800,00
FSZ-00002EAEASAP	Microsoft Defender O365 P2 Subscription Per User_EA_EAS_AP	20000	8.866,25	0,00	177.325.000,00
CE6-00003EAEASENT	Microsoft EMS E5 Subscription Per User_EA_EAS_Ent	20000	40.122,31	0,00	802.446.200,00
Observaciones: #\$04-02-00-000;126301;imbarrerap@dane.gov.co#\$		Total Bruto			3.511.413.762,00
		Total IVA			0,00
		Total Neto			3.511.413.762,00

Son: TRES MIL MILLONES QUINIENTOS ONCE MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS

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 | GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI, RES. No. 0470 DEL 22/09/2023 | AUTORRETENEDOR DE ICA EN BARRANQUILLA, CARTAGENA, PEREIRA, MEDELLIN, SANTA MARTA, BELLO, SOACHA, PALMIRA, BUCARAMANGA, ITAGUI, PITALITO, NEIVA, CUCUTA, POPAYAN Y BUENAVENTURA | AGENTE RETENEDOR DE IVA - RÉGIMEN COMÚN

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)

Fabricante y Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. NIT: 890930534 – Software: Microsoft Dynamics 365 Business Central

Representación Gráfica del documento electrónico según resolución DIAN 042 del 05 de mayo del 2020.

La suscrita firma de Revisoría Fiscal CARDONA PARRA & ASOCIADOS S.A.S. CON NIT 901.127.755-7 y Tarjeta de Registro No. 2961 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 (1) días del mes de mayo de 2024, por solicitud de la administración de la compañía.

Cordialmente,



FIDEL CARDONA ARIAS

Revisor Fiscal

Miembro de la firma CARDONA PARRA Y ASOCIADOS S.A.S

C.C. 15.956.433

T.P. 37.248-T

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800058607-2	CONTROLES EMPRESARIALES S.A.S		CARRERA 16A No.75-50	5462727	atovar@coem.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A - Más de 200 cot			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
					507	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E		75996893	\$723.211.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	17.826.200	0		0		0	0	0	0	17.826.200	26
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	3.565.400	0		0		0	0	0	0	3.565.400	30
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	55.131.400	0		0		0	0	0	0	55.131.400	153
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	45.554.500	0		0		0	0	0	0	45.554.500	113
EPS010	EPS Sura	800088702-2	32.685.800	0		0		0	0	0	0	32.685.800	96
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	1.715.600	0		0		0	0	0	0	1.715.600	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	11.911.100	0		0		0	0	0	0	11.911.100	53
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	1.816.500	0		0		0	0	0	0	1.816.500	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	2.394.000	0		0		0	0	0	0	2.394.000	22
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	551.900	0		0		0	0	0	0	551.900	5
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	108.000	0		0		0	0	0	0	108.000	1
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	259.700	0		0		0	0	0	0	259.700	1
EPS047	Seguros Bolivar EPS	901438242-5	215.600	0		0		0	0	0	0	215.600	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	57.600	0		0		0	0	0	0	57.600	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	81.136.400	0	0	1.617.200	1.921.600	0	0	0	84.675.200	109	
230301	Porvenir	800224808-8	105.868.400	0	0	1.708.400	2.353.900	0	0	0	109.930.700	171	
230901	Old Mutual	800253055-2	19.086.400	0	0	446.400	446.400	0	0	0	19.979.200	16	
231001	Colfondos	800227940-6	41.865.100	0	0	676.100	821.900	0	0	0	43.363.100	54	
25-14	Colpensiones	900336004-7	126.630.500	0	0	2.756.400	2.944.700	0	0	0	132.331.600	147	

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	12.967.000				12.967.000	0	0	12.967.000			129.670	12.967.000	507

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	6.494.200	0	0	6.494.200	31
CCF06	Combarraquilla	890102002-2	4.595.100	0	0	4.595.100	21

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800058607-2	CONTROLES EMPRESARIALES S.A.S		CARRERA 16A No.75-50	5462727	atovar@coem.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			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
					507	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E		75996893	\$723.211.600	

CCF08		Comfenalco Cartagena	890480023-7	41.600	0	0	41.600	1
CCF10		Comfaboy	891800213-8	608.300	0	0	608.300	9
CCF11		Comp Filar Caldas	890806490-5	768.100	0	0	768.100	2
CCF14		Comfacauca	891500182-0	280.000	0	0	280.000	1
CCF15		Comfacesar	892399989-8	64.000	0	0	64.000	1
CCF24		Compensar Caja	860066942-7	76.732.000	0	0	76.732.000	391
CCF32		Comfamiliar Huila	891180008-2	2.347.700	0	0	2.347.700	14
CCF34		Cofrem	892000146-3	200.000	0	0	200.000	2
CCF35		Caja Filar Nariño	891280008-1	168.000	0	0	168.000	1
CCF39		Cajasas	890200106-1	2.712.800	0	0	2.712.800	10
CCF44		Comfamiliar Risaralda	891480000-1	189.100	0	0	189.100	2
CCF50		Comfenalco	890700148-4	302.800	0	0	302.800	3
CCF56		Comfenalco Valle	890303093-5	3.667.300	0	0	3.667.300	16
CCF69		Comfacasanare	844003392-8	79.600	0	0	79.600	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
18.768.500	0	0	18.768.500	64
ICBF				
28.152.400	0	0	28.152.400	64
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	14	173.793.300	173.793.300
Pensión	5	390.279.800	390.279.800
Riesgos Laborales	1	12.967.000	12.967.000
CCF	16	99.250.600	99.250.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	28.152.400	28.152.400
MEN	0	0	0
SENA	1	18.768.500	18.768.500
TOTALES	38	723.211.600	723.211.600